	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA **RECIBO PARCIAL DE MANTENIMIENTO RUTINARIO**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-3
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: Marzo 1 de 2024

Acta ☑ **N°** 4 **Pre-acta** ☐ **No.** _____

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** MAGDALENA

CONTRATO No. 3112 DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 4313 EL BANCO-SAN JOSÉ (LÍMITES CON CESAR), PR 0+0000-PR 21+0000

PROYECTO: **CONSERVACION DE VIAS A TRAVES DE MANTENIMIENTO RUTINARIO Y ADMINISTRACION VIAL NACIONAL**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, - COOTRAINPAL**

ADMINISTRADOR VIAL **CONSORCIO VEFA PINO** CONTRATO N° **2575 DE 2023**

FECHA DE INICIO:	1	DE	10	DE	2023	**VALOR INICIAL:**	$	65,872,140.00
FECHA DE SUSPENSIÓN:	29	DE	1	DE	2024	**VALOR ADICIONES:**	$	32,936,070.00
FECHA DE REANUDACIÓN:	26	DE	2	DE	2024	**VALOR ACUMULADO:**	$	98,808,210.00
FECHA DE VENCIMIENTO:	30	DE	4	DE	2024			

VALOR DEL PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS Y APROBADAS EN EL PRESENTE MES (Ene 1 a 28 y Feb 26 a 28/2024) : Durante el presente mes la Cooperativa laboro realizando las actividades que se relacionan a continuación y las cuales cumplen con los Indicadores de mantenimiento establecidos en el contrato:

ACTIVIDAD	SECTOR	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Roceria	PR0+000 - PR21+000	16,5 Ha	Corte y retiro de material vegetal Ancho promedio 4,5 mts a cada lado de la vía
Limpieza de obras de drenaje	PR0+000 - PR21+000	46 Und	Retiro de sedimentos y desechos acumulados en cuerpo, encoles y descoles de las obras
Limpieza de bermas	PR2+000 - PR21+000	16,8 Km	Se mantiene sedimentos. Ancho promedio 1.00 mts a cada lado
Limpieza de calzada	PR0+000 - PR21+000	17,1 Km	Se mantiene calzada libre de sedimentos, basuras y desechos

ACTIVIDAD	SECTOR	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Limpieza de puentes	PR14+000	1 Und	Limpieza de tablero y elementos del puente Pozo Hondo
Limpieza de señales verticales	PR0+000 - PR21+000	120 Und	Limpieza de tableros
Limpieza de cunetas	PR0+000 - PR21+000	5.470 Ml	Retiro de sedimentos y vegetación sobre la via. Ancho promedio 1 mt
Vigilancia	PR0+000 - PR21+000	31 dias	Se reportaron al ADM. VIAL las novedades presentadas en la via

VALOR BÁSICO MENSUAL	$	16,188,417.00
VALOR IVA	$	279,618.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$**	**16,468,035.00**

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$	16,188,417.00
VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	$	16,188,417.00

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 16,468,035.00**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA EN LETRAS: **DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

NOTAS:

1. El Administrador Vial certifica que los indicadores y las actividades aprobadas para el pago en el presente mes fueron ejecutadas y recibidas a satisfacción. De igual manera deja constancia que se verificaron los aportes de seguridad social integral y parafiscales, así como los demás requisitos y seguros exigidos en el pliego de condiciones que hace parte del contrato.
2. El presente documento debe diligenciarse en calidad de Acta en el caso de que se trate de un contrato específico de Mantenimiento Rutinario y en calidad de Pre-acta en los demás casos.

Firma:
Nombre: JOSE ALBERTO GOMEZ CADENA
Representante Legal " COOTRAINPAL"
Contratista
CC. 5.116.728 Tamalameque

Firma:
Nombre: **ELIZABETH PILAR ESTEBAN TORRES**
Representante Legal CONSORCIO VEFA PINO AMV G2
Consultor
Matrícula Profesional No.: 68202 - 60560 STD

Original: Archivo Gestión del INVIAS.
Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor, Dirección Territorial.

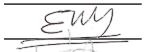
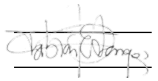
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA

HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	Marzo 1 de 2024

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS** **DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA** PERIODO MES: **Ene 1 a 28 y Feb 26 a 28 de 2024**

ACTA PARCIAL No. **Mto Rut N° 4** ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. _____ ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. _____ VALOR BÁSICO ACTA: **$ 16,188,417.00**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL ADMINISTRADOR VIAL	Marzo 1 de 2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR VIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL ADMINISTRADOR VIAL		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR VIAL	Marzo 1 de 2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI		
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL ADMINISTRADOR VIAL A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL ADMINISTRADOR VIAL A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	4/3/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	EDGAR W. MAIGUEL		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	5/03/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	5/03/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE OBRA No.: **3112 DE 2023**

OBJETO: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 4313 EL BANCO-SAN JOSÉ (LÍMITES CON CESAR), PR 0+0000-PR 21+0000**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, - " COOTRAINPAL"** **NIT:** **800.212.015-2**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA EL, **DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA** AUTORIZA EL PAGO A: **COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, - COOTRAINPAL**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 16,468,035.00** VALOR EN LETRAS: **DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **Recibo Parcial Mto Rut N° 4** DEL PERIODO **Ene 1 a 28 y Feb 26 a 28 de 2024** y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma
Nombre: **EDGAR WILLIAM MAIGUEL.**
Matricula Profesional N°: 19202-19869 CAU
SUPERVISOR CONTRATO DE ADMINISTRACION VIAL
Fecha firma: 05/03/2024
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matricula Profesional N°: 13202 - 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA
Fecha firma: 05/03/2024
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: EDGAR WILLIAM MAIGUEL.
Matricula Profesional N°: 19202-19869 CAU
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma: 05/03/2024
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matricula Profesional N°: 13202 - 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA - ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma: 05/03/2024

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

CONTRATO N°: 3112 DE 2023

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO			ACTA DE OBRA			
PAGO ANTICIPADO			ACTA DE INTERVENTORIA			
			ACTA DE AJUSTE			
DESEMBOLSO			PRESTACION DE SERVICIOS	X	4	Ene 1 a 28 y Feb 26 a 28 de 2024
			OTRO			
			CUAL?			

RECURSO PRESUPUESTAL :

No. COMPROMISO	**1010623**	**RUBRO N° C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO N° 21	VALOR AFECTADO	**$ 16,468,035.00**
No. COMPROMISO		RUBRO N°	RECURSO N°21	VALOR AFECTADO	
No. COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	$ -
				TOTAL ACTA	**$ 16,468,035.00**

SUPERVISOR DEL CONTRATO ADM. VIAL
EDGAR WILLIAM MAIGUEL.
Mat Prof N° 19202-19869 CAU

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	CÓDIGO	AFINCO-FR-13		
	CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE	VERSIÓN	1		
	IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL	PÁGINA	1	DE	1

Contrato N° 3112 DE 2023

Contratista: COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, - COOTRAINPAL

Objeto del Contrato: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 4313 EL BANCO-SAN JOSÉ (LÍMITES CON CESAR), PR 0+0000-PR 21+0000

Acta N° 4

Valor Basico $ 16,188,417.00

Valor Incluido IVA $ 16,468,035.00

Período: Ene 1 a 28 y Feb 26 a 28 de 2024

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	4313	EL BANCO - SAN JOSE			$ 16,468,035.00	**$ 16,468,035.00**
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 16,468,035.00**	**$ 16,468,035.00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	MAGDALENA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891.780.044-2	EL BANCO	EL BANCO - SAN JOSE	$ 16,468,035.00	$ 16,188,417.00
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
	TOTAL DEPARTAMENTO MAGDALENA		**$ 16,468,035.00**	**$ 16,188,417.00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

JOSE ALBERTO GOMEZ CADENA
Rep. Legal " COOTRAINPAL"
CC. 5.116.728 Tamalameque

OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI
Ingeniero Residente CONSORCIO VEFA PINO AMV G2
MAT. PROF. N° 68202 - 58215 STD

Cooperativa de Trabajadores AsociadosIntegral de Palestina
COOTRAINPAL
Personería Jurídica No. 2956 Octubre 22 de 1993
Nit. 800.212.015 - 2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

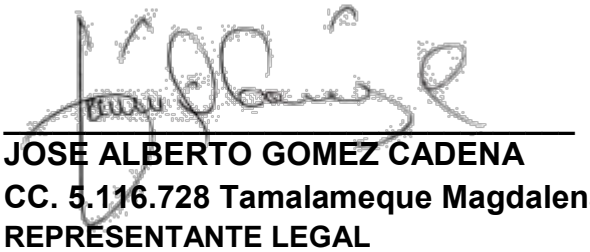
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, JOSE ALBERTO GOMEZ CADENA, identificado con C.C. 5.116.728 Tamalameque Magdalena, en mi condición de Representante Legal de la **COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, -** con NIT 800.212.015-2, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO Certifico, que, a la fecha, la Cooperativa que represento se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de los Aportes a Salud, Pensión, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales; correspondiente al mes de **1-28 enero 2024 al 26-28 febrero 2024.**

La presente se expide con destino al Instituto Nacional de Vías – INVIAS, como soporte del **Acta N° 4 de enero de 2024** del Contrato N° 3112 de 2023, cuyo objeto es: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 4313 EL BANCO-SAN JOSÉ (LÍMITES CON CESAR), PR 0+0000-PR 21+0000.**

Dado en Santa Marta, Magdalena el 01 de marzo de 2024**.**

Atentamente.,



JOSE ALBERTO GOMEZ CADENA
CC. 5.116.728 Tamalameque Magdalena
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA.

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA

PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-6
VERSIÓN	1
PÁGINA	

FECHA: **Marzo 1 de 2024**

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS**

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE OBRA N°: **3112 DE 2023**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, - COOTRAINPAL**

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: **Ene 1 a 28 y Feb 26 a 28 de**

PROYECTO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 4313 EL BANCO-SAN JOSÉ (LÍMITES CON CESAR), PR 0+0000-PR 21+0000

CONTRATO DE CONSULTORÍA No: **2575 DE 2023**

CONSULTOR: **CONSORCIO VEFA PINO**

NOMBRE ARL: **POSITIVA SEGUROS**

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: **COMFACESAR**

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salarios	Días del Mes Enero /2024																											feb-24				Razón Social del Responsable del Pago (Ver nota 5)	Índice Base de Cotización (IBC)	1. SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES			Observaciones (Indicar novedades de vacaciones, incapacidad, retiros, licencias, entre otros)
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	26	27	28	29			Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	N° Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre AFP	N° Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	LUIS DIEGO SANCHEZ ZABALA	1,007,780,082	Obrero	$ 1,300,000.00		X	X																												COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA, - COOTRAINPAL	$ 88,667.00	$ 6,100.00		NUEVA EPS	7912957181 y 29173353	$ 3,500.00	PORVENIR	7912957181 y 29173353	$ 13,900.00	$ 3,500.00	$ -	$ -	
2	HERNANDO JOSE ARAUJO POVEDA	1,216,979,419	Obrero	$ 1,300,000.00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		$ 1,386,668.00	$ 96,600.00		MUTUAL SER		$ 55,600.00	PORVENIR		$ 222,000.00	$ 55,600.00	$ -	$ -	
3	FERNANDO ZAMBRANO GARCIA	12,401,986	Obrero	$ 1,300,000.00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		$ 1,386,668.00	$ 96,600.00	V	MUTUAL SER		$ 55,600.00	COLPENSIONES		$ 222,000.00	$ 55,600.00	$ -	$ -	
4	FEDERMAN ZAMBRANO SEGOVIA	85,441,687	Obrero	$ 1,300,000.00				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		$ 1,386,668.00	$ 96,600.00		NUEVA EPS		$ 55,600.00	COLPENSIONES		$ 222,000.00	$ 55,600.00	$ -	$ -	
5	URIEL BUITRAGO SEGOVIA	85,439,270	Obrero	$ 1,300,000.00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		$ 1,386,668.00	$ 96,600.00		MUTUAL SER		$ 55,600.00	PORVENIR		$ 222,000.00	$ 55,600.00	$ -	$ -	

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORÍA Numeral 4, disponibilidad del personal requerido:

El contratista adjunta la certificación de fecha **NA** a la que se refiere la nota 8 del presente formato.

NOTAS:

1. Es responsabilidad de la Interventoría verificar que el personal profesional este debidamente aprobado y se cumpla con la dedicación contractual.
2. Es responsabilidad de la Interventoría relacionar todo el personal utilizado durante el mes para la ejecución del contrato incluida mano de obra calificada y no calificada y diligenciar la casilla "Observaciones".
3. En el evento en que el Contratista no cumpla con la dedicación del personal profesional establecido contractualmente, el Interventor debe indicar en la casilla "Observaciones" las acciones que adelanta o adelantará tendientes a lograr el cumplimiento de esta obligación.
4. El contratista es el responsable de la afiliación y pago de los aportes al sistema de la seguridad social y contribuciones parafiscales de los empleados a su cargo vinculados por contrato laboral y asociados a la ejecución del contrato. Cuando se trate de Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el integrante que realiza los pagos. Los pagos pueden ser realizados por el Contratista o por uno de los integrantes del Contratista en el caso de Consorcio o Unión Temporal; los cuales deben corresponder con la información consignada en la nómina electrónica cuando aplique.
5. En el evento en que el pago de los aportes se efectue por uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe indicarse el nombre del integrante que efectua los pagos.
6. El Interventor es el responsable de la verificación del pago de los Aportes Legales y Seguridad Social del personal vinculado al Contrato de Obra, así como el cumplimiento por parte del contratista de la normatividad vigente en relación con la nómina electrónica cuando aplique.
7. El Contratista es el responsable de verificar que sus contratistas de prestación de servicios asociados a la ejecución de la obra, cumplan con sus obligaciones con el sistema de la seguridad social, para lo cual debe presentar a la Interventoría la certificación suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal según el caso en la cual se relacionen los nombres de los contratistas de prestación de servicios, el monto correspondiente a los pagos de seguridad social de cada uno de conformidad con la normatividad vigente y la entidad prestadora del servicio.
8. El Interventor debe señalar con un (*) a continuación del nombre, el personal vinculado por contrato de prestación de servicios. Así mismo debe diligenciar la dedicación en los días que prestó el servicio.

Firma

Nombre: **JOSE ALBERTO GOMEZ CADENA**
Representante Legal " COOTRAINPAL"
#¡REF!

Firma

Nombre: **OSCAR FERNADO SUAREZ PUCCETTI**
Ingeniero Residente CONSORCIO VEFA PINO AMV G2
Matrícula Profesional N°: **68202 - 58215 STD**

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Interventor, Dirección Territorial.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800212015
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRAINPAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 14 N. 9 - 33 OFIC. 301	TELÉFONO:	5600182
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7912957181**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	446065613		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 402.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 402.300	$ 1.100	$ 403.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 388.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 388.400	$ 1.100	$ 389.500
SUBTOTALES:										**$ 790.700**	**$ 2.200**	**$ 792.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 55.500	$ 200	$ 0	$ 55.700
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 48.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 48.600	$ 200	$ 0	$ 48.800
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.800	$ 0	$ 400	$ 0	$ 145.800	$ 400	$ 0	$ 146.200
SUBTOTALES:													**$ 249.900**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 250.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 434.600	$ 434.600	$ 1.200	$ 0	$ 435.800
SUBTOTALES:									**$ 434.600**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 435.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	6	$ 249.900	$ 700	$ 250.600
SUBTOTALES:			**$ 249.900**	**$ 700**	**$ 250.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD							ARP																										
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007780082	SANCHEZ ZABALETA LUIS DIEGO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		02															230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-11 - ARL SURA	2	$ 86.667	001	$ 6.100	2	$ 86.667	CCF15-COMFACESAR	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1216979419	ARAUJO POVEDA HERNANDO JOSE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		28															230301-PORVENIR	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	28	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.213.334	001	$ 84.500	28	$ 1.213.334	CCF15-COMFACESAR	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 12401986	ZAMBRANO GARCIA FERNANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		28															25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	28	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.213.334	001	$ 84.500	28	$ 1.213.334	CCF15-COMFACESAR	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 5116728	GOMEZ CADENA JOSE ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	001	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF15-COMFACESAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 85439270	BUITRAGO SEGOVIA URIEL	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		28															230301-PORVENIR	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	28	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.213.334	001	$ 84.500	28	$ 1.213.334	CCF15-COMFACESAR	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 85441687	ZAMBRANO SEGOVIA FEDERMAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	01	28															25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.213.334	$ 194.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.200	NUEVA EPS CM	28	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 48.600	14-11 - ARL SURA	28	$ 1.213.334	001	$ 84.500	28	$ 1.213.334	CCF15-COMFACESAR	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.730.000**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 29173353
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-03-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA COOTRAINPAL	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800212015	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREGIMIENTO DE PALESTINA	DEPARTAMENTO	CESAR	MUNICIPIO	TAMALAMEQUE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9499	CORREO ELECTRÓNICO	COOTRAINPAL@GMAIL.COM	TELÉFONO	3145452189
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	5116728	PRIMER APELLIDO	GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO	CADENA
PRIMER NOMBRE	JOSE	SEGUNDO NOMBRE	ALBERTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 02	Año: 2024	Mes: 03	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$866.670		29173353

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1216979419	01	No	No	No	47	245	5421001	Fijo	ARAUJO POVEDA HERNANDO JOSE	$1.300.000
CC-85439270	01	No	No	No	47	245	5421001	Fijo	BUITRAGO SEGOVIA URIEL	$1.300.000
CC-5116728	01	5	No	No	47	245	5421001	Fijo	GOMEZ CADENA JOSE ALBERTO	$1.300.000
CC-12401986	01	No	No	No	47	245	5421001	Fijo	ZAMBRANO GARCIA FERNANDO	$1.300.000
CC-85441687	01	No	No	No	47	245	5421001	Fijo	ZAMBRANO SEGOVIA FEDERMAN	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1216979419	X	2024-02-27																											0		
CC - 85439270	X	2024-02-27																											0		
CC - 5116728	X	2024-02-27																											0		
CC - 12401986	X	2024-02-27																											0		
CC - 85441687	X	2024-02-27																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1216979419	PORVENIR	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 85439270	PORVENIR	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 5116728	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CC - 12401986	COLPENSIONES	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0
CC - 85441687	COLPENSIONES	4	$173.334	0.1600000	$27.800	$0	$0	$27.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1216979419	EPS-S MUTUAL - MOV	4	$173.334	0.0400000	$7.000	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	5	0.0696000	$12.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 85439270	EPS-S MUTUAL - MOV	4	$173.334	0.0400000	$7.000	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	5	0.0696000	$12.100
CC - 5116728	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$173.334	0.0400000	$7.000	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	5	0.0696000	$12.100
CC - 12401986	EPS-S MUTUAL - MOV	4	$173.334	0.0400000	$7.000	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	5	0.0696000	$12.100
CC - 85441687	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4	$173.334	0.0400000	$7.000	$0	0	$0	0	$0	4	$173.334	5	0.0696000	$12.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1216979419	CCF DEL MAGDALENA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-85439270	CCF DEL MAGDALENA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-5116728	CCF DEL MAGDALENA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12401986	CCF DEL MAGDALENA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-85441687	CCF DEL MAGDALENA	4	$173.334	0.0400000	$7.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 02											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$55.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$55.600
COLPENSIONES	2	$55.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$55.600
SINAFP	1	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S MUTUAL - MOV	3	$21.000	$0	0	$0	0	$0	$21.000	0	$0	$0	$21.000	$0	0	$0	$0	$21.000	$0	$0	$21.000
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$7.000	$0	0	$0	0	$0	$7.000	0	$0	$0	$7.000	$0	0	$0	$0	$7.000	$0	$0	$7.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$7.000	$0	0	$0	0	$0	$7.000	0	$0	$0	$7.000	$0	0	$0	$0	$7.000	$0	$0	$7.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	5	$60.500	0	$0	$0	$60.500	0	$0	$60.500	0	$0	$0	$60.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DEL MAGDALENA	5	$35.000	0	$0	$35.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$35.000
PENSIONES	2	$111.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$60.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$35.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$241.700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14833594768

(415)7707212489984(8020) 000001483359476 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 0 1 5	2	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA DE TRABAJADORES ASOCIADOS INTEGRAL DE PALESTINA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOTRAINPAL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Tamalameque 7 8 7

41. Dirección principal
CL 9 A 8 A 24 BRR DIECISIETE DE ABRIL

42. Correo electrónico cootrainpal@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 4 5 2 1 8 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 9 1 2 2 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 15 / 20 : 01: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ CADENA JOSE ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO