	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 17/05/2024

Acta ☑ **N° 6 y Final** **Pre-acta** ☐ **No.** _____

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

CONTRATO No. **3354 DE 2023**

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)

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

CONTRATISTA: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"**

ADMINISTRADOR VIAL **CONSORCIO VEFA PINO** **(Octubre 1 /2023 a Marzo 20/2024)** CONTRATO N° **2575 DE 2023**

SUPERVISOR DEL CONTRATO **EDGAR W. MAIGUEL (Marzo 21 - Abril 30/2024)**

FECHA DE INICIO:	**1**	DE	**10**	DE	**2023**	**VALOR INICIAL:**	**$ 109.008.882,00**
FECHA DE SUSPENSIÓN:	**29**	DE	**1**	DE	**2024**	**VALOR ADICIONES:**	**$ 54.504.442,00**
FECHA DE REANUDACIÓN:	**26**	DE	**2**	DE	**2024**	**VALOR ACUMULADO:**	**$ 163.513.324,00**
FECHA DE VENCIMIENTO:	**30**	DE	**4**	DE	**2024**		

VALOR DEL PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS Y APROBADAS EN EL PRESENTE MES **(Abril/2024)** : Durante el presente mes la Cooperativa laboró 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 - PR36+0320	30,13 Ha	Corte y retiro de material vegetal Ancho promedio 4,9 mts a cada lado de la vía
Limpieza de bermas	PR0+000 - PR36+0320	36,12 Km	Retiro de sedimentos. Ancho promedio 0.80 mts a cada lado
Limpieza de obras de drenaje	PR0+000 - PR36+0320	49 Und	Retiro de sedimentos y desechos acumulados en cuerpo del Box y alcanatrillas, encoles y descoles
Vigilancia	PR0+000 - PR36+0320	30 dias	Se reportaron al AMV las novedades que se presentaron en la via

ACTIVIDAD	SECTOR	CANTIDAD	OBSERVACIONES
Limpieza de puentes	PR3+000	2 Und	Limpieza de tablero del puente Caño Guamal y ramageo de arboles en los accesos
Liempieza de señales verticales	PR0+000 - PR36+0320	133 Und	Limpieza de tableros
Limpieza de calzada	PR0+000 - PR36+0320	36,32 Km	Retiro de sedimentos, desechos y basura presente en la calzada de la via

VALOR BÁSICO MENSUAL	$ 26.789.493,00	**VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:**	$ 26.789.493,00
VALOR IVA	$ 462.730,00	**VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:**	$ 26.789.493,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 27.252.223,00**		

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: **$ 27.252.223,00**

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA EN LETRAS: **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES 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: JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS
RepresentanteLegal COOTRAHIGUERON
Contratista
CC.7.151.736 Chimichaguai Cesar

Firma: _____

Nombre: **EDGAR WILLIAM MAIGUEL**
Supervisor Contrato del 1 - 30 Abril / 2024
Matrícula Profesional No.: 19202-19869 CAU

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 DE OBRA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-4-FR-2
VERSIÓN	1
PÁGINA	
FECHA	17/05/2024

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCION GESTION INTEGRAL DE CARRETERAS** DIRECCIÓN TERRITORIAL: **MAGDALENA** PERIODO MES: **Abril /2024**

ACTA PARCIAL DE OBRA No. **6 y Final** ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. _____ ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. _____ VALOR BÁSICO ACTA: **$ 26.789.493,00**

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL SUPERVISOR	17/05/2024	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	EDGAR W. MAIGUEL		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL SUPERVISOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR	17/05/2024	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	EDGAR W. MAIGUEL		
FECHA DE PRESENTACIÓN DELADMINISTRADOR 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		NOMBRE DE QUIEN RECIBE	EDGAR W. MAIGUEL		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	18/05/2024	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	18/05/2024	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	FABIAN ARANGO PINEDA		

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE OBRA No.: **3354 DE 2023**

OBJETO: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON - COOTRAHIGUERON** **NIT:** **824.001.859-3**

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA EL, **DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA** AUTORIZA EL PAGO A: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"**

VALOR TOTAL A PAGAR: **$ 27.252.223,00** VALOR EN LETRAS: **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**

CORRESPONDIENTE AL ACTA: **Recibo Mto Rut N° 6 y Final** DEL PERIODO **Abril /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: 17/05/2024
(Suscribe según su competencia)

FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Firmado digitalmente por FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Fecha: 2024.05.18 10:07:30 -05'00'
Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matricula Profesional N°: 13202 - 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA
Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)

Firma
Nombre: **EDGAR WILLIAM MAIGUEL.**
Matricula Profesional N°: 19202-19869 CAU
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO
Fecha firma: 17/05/2024
(Suscribe según su competencia)

FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Firmado digitalmente por FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Fecha: 2024.05.18 10:07:40 -05'00'
Firma
Nombre: FABIAN ERNESTO ARANGO PINEDA
Matricula Profesional N°: 13202 - 097750 BLV
DIRECTOR TERRITORIAL MAGDALENA - ORDENADOR DEL PAGO
Fecha de Firma:

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°: 3354 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	**6 y Final**	**Abril /2024**
			OTRO			
			CUAL?			

RECURSO PRESUPUESTAL :

N° COMPROMISO	**128824**	**RUBRO N° C-2401-0600-103-51102D-2401023-02**	RECURSO N° **20**	VALOR AFECTADO	**$ 27.252.223,00**
N° COMPROMISO		**RUBRO N°**	RECURSO N°21	VALOR AFECTADO	**$ -**
No. COMPROMISO		RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	**$ -**
				TOTAL ACTA	**$ 27.252.223,00**

SUPERVISOR DEL CONTRATO
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° 3354 DE 2023

Contratista: COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"

Objeto del Contrato: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)

Acta N° 6 y Final

Valor Basico $ 26.789.493,00

Valor Incluido IVA $ 27.252.223,00

Período: Abril /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	7805	GUAMAL - EL BANCO			$ 27.252.223,00	**$ 27.252.223,00**
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 27.252.223,00**	**$ 27.252.223,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	MAGDALENA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
891.780.047-4	GUAMAL	GUAMAL - EL BANCO	$ 9.020.486,00	$ 8.867.322,00
891.780.044-2	EL BANCO	GUAMAL - EL BANCO	$ 18.231.737,00	$ 17.922.171,00
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
			-	-
	TOTAL DEPARTAMENTO MAGDALENA		**$ 27.252.223,00**	**$ 26.789.493,00**

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			

JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS
Rep. Legal COOTRAHIGUERON
CC.7.151.736 Chimichaguai Cesar

EDGAR W. MAIGUEL
Supervisor del Contrato
Mat Prof N° 19202-19869 Cauca

COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"
Personería jurídica No. 819 mayo 7 de 1998
NIT: 824.001.859-3

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002.

Yo, JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS, identificado con C.C. 7.151.736 de Chimichagua Cesar, en mi condición de Representante Legal de la **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON** con NIT 824.001.859-3, 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 **Abril 2024**.

La presente se expide con destino al Instituto Nacional de Vías – INVIAS, como soporte del **Acta N° 6 y final,** de **Abril 2024.** del Contrato N° 3354 de 2023, cuyo objeto es SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO).

Dado en Chimichagua, Cesar **en 17 Mayo de 2024.**

Cordialmente,

JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS
Representante Legal COOTRAHIGUERON

Dirección: Calle 16 No. 7A – 02, Barrio Higuerón
Chimichagua, Cesar
Teléfono: 310 448 62 28

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 DE OBRA

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

FECHA **17/05/2024**

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

DIRECCIÓN TERRITORIAL: MAGDALENA

CONTRATO DE OBRA N°: **3354 DE 2023**

CONTRATISTA: **COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON "COOTRAHIGUERON"**

MES Y AÑO DEL INFORME MENSUAL: **Abril /2024**

PROYECTO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA SECTORES 7805: GUAMAL - EL BANCO, PR0+000 (GUAMAL) - PR36+320 (EL BANCO)

CONTRATO DE CONSULTORIA No: **2575 DE 2023**

CONSULTOR **CONSORCIO VEFA PINO**

NOMBRE ARL: **POSITIVA SEGUROS**

NOMBRE CAJA DE COMPENSACIÓN: **CCF DEL MAGDALENA**

VERIFICACIÓN PERSONAL, DOCUMENTACIÓN APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL

No.	Nombres y Apellidos	C.C.	Cargo	Salarios	Días del Mes ABRIL /2024																													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	29	30	31			Valor Cotizado ARL	Clase de Riesgo (De I a V)	Nombre EPS	N° Planilla	Valor Cotizado EPS	Nombre Administradora de Fondos de Pensiones	N° Planilla	Valor Cotizado Pensión	Valor Caja de Compensación	Valor SENA	Valor ICBF	
1	JESUS AGUILAR	85167459	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			COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON - COOTRAHIGUERON	$ 1.300.000,00	$ 90.500,00	V	SALUD TOTAL	9467177614	$ 52.000,00	PORVENIR	9467177614	$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	
2	JUAN ZAMBRANO	7151736	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				$ 1.300.000,00	$ 90.500,00		NUEVA EPS		$ 52.000,00	COLPENSIONES		$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	
3	RAMON CABALLERO	5008198	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				$ 1.300.000,00	$ 90.500,00		NUEVA EPS		$ 52.000,00			$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	Pensionado desde Octubre/2020
4	YOMAIRO GOMEZ	12401683	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				$ 1.300.000,00	$ 90.500,00		MUTUAL SER		$ 52.000,00	COLFONDOS		$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	
5	CAMILO LIMA	19690324	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				$ 1.300.000,00	$ 90.500,00		CAJACOPI		$ 52.000,00	PORVENIR		$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	
6	WAYDER MORA	1085046627	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				$ 1.300.000,00	$ 90.500,00		MUTUAL SER		$ 52.000,00	COLPENSIONES		$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	
7	CARLOS PEDROZO	1085042376	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				$ 1.300.000,00	$ 90.500,00		MUTUAL SER		$ 52.000,00	PORVENIR		$ 208.000,00	$ 52.000,00	$ -	$ -	

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: **JUAN CARLOS ZAMBRANO VANEGAS**
Representante Legal COOTRAHIGUERON
#¡REF!

Firma
Nombre: **EDGAR W. MAIGUEL**
Supervisor del Contrato.
Mat. Profesional N° **19202-19839 CAUCA**

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 824001859	3	COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOTRAHIGUERON	CALLE 16 N 7 A 02	PLATO-MAGDALENA	5777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	643793504	9467177614	E	2024/05/16	2024/05/16	BANCOLOMBIA	0	$2,609,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COOTRAHIGUERON (7 Afiliados)																							$7,800,000	$1,248,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000		$633,500		$0	$0		$2,609,500
Centro de Trabajo: RIESGO5 (7 Afiliados)																							$7,800,000	$1,248,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000		$633,500		$0	$0		$2,609,500
Ciudad: PLATO Depto: MAGDALENA (7 Afiliados)																							$7,800,000	$1,248,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000		$633,500		$0	$0		$2,609,500
1	CC	85167459	AGUILAR JESUS		X																230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	5008198	CABALLERO RAMON		X																	0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
3	CC	12401683	GOMEZ YOMAIRO		X																231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	19690324	LIMA CAMILO		X																230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
5	CC	1085046627	MORA WAYDER		X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC	1085042376	PEDROZO CARLOS		X																230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC	7151736	ZAMBRANO JUAN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF33	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total			**Afiliados(7)**																				$7,800,000	$1,248,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000	$364,000			$9,100,000		$633,500		$0	$0		$2,609,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 824001859	3	COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOTRAHIGUERON	CALLE 16 N 7 A 02	PLATO-MAGDALENA	5777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	643793504	9467177614	E	2024/05/16	2024/05/16	BANCOLOMBIA	0	$2,609,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,248,000	$0	$0	$1,248,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000	$0	$0	$416,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$633,500	$0	$0	$633,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$633,500	$0	$0	$633,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$364,000	$0	$0	$364,000
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	7	$364,000	$0	$0	$364,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$364,000	$0	$0	$364,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$104,000	$0	$0	$104,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				**7**	**$2,609,500**	**$0**	**$0**	**$2,609,500**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919320747

(415)7707212489984(8020) 000001491932074 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 4 0 0 1 8 5 9	3	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 PRESTADORA DE SERVICIOS INTEGRALES EL HIGUERON

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOTRAHIGUERON

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Chimichagua 1 7 5

41. Dirección principal
CL 6 2 06 BRR EL HIGUERON

42. Correo electrónico jucazava2008@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 4 8 6 2 2 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	5	5													

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2023 - 06 - 08 / 14 : 00: 50

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 OTERO NAVARRO LIBIA ISABEL
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO