Espacio para
Logo Corporativo

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN COTRASA CTA
NIT 812.003.497-6
CR 14 9 BAARRIO EL PRADO
Tel: (604) 3024061232
Sahagún - Colombia
edgarlopezarrieta@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1

Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		
NIT	800.512.807-6	**Teléfono**	(034) 7850062 - Ext. 000
Dirección	CALLE 55 N 6 195	**Ciudad**	Montería - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/06/2025, 11:40
Expedición	09/06/2025, 11:41
Vencimiento	09/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA PARCIAL No. 1 DEL CONTRATO 1077 DE 2025 CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 7402 CIÉNAGA DE ORO - LA YE, 2514 LA YE - SAHAGÚN. ., PERIODO DEL 9 AL 31 DE MAYO DE 2025. R.P: 342625 A.I.U.: 10% I.V.A.: 19% Por favor consignar ala cuenta de aHorro N° 550084008 del banco AV Villas.	1.00	31,135,469.09
2	A.I.U COSTO BASICO DE LA OBRA	1.00	3,705,120.82

Total items: 2

Valor en Letras:
Treinta y cuatro millones ochocientos cuarenta mil quinientos ochenta y nueve pesos m/cte con noventa y uno cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 34,840,589.91

Total Bruto	34,249,016.00
IVA 19%	591,573.91
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	34,840,589.91

Observaciones:
#$24-02-00;1077-2025;nlemus@invias.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094110836 aprobado en 20250606 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4210 Construcción de carreteras y vías de ferrocarril Tarifa
CUFE: 6fe4062208372f2a664081b6efe75060974dbcaa70299411c910e43f3ad9d1d3d0988f20df30d645a35176e9f06d6fb8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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	1 DE 1

FECHA: 9/06/2025 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CÓRDOBA PERIODO MES: 9 AL 31 DE MAYO DE 2025

ACTA PARCIAL No. 1 (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. N/A (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. N/A (Indique el número del acta) VALOR BÁSICO ACTA: $ 34,249,016.00

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	9/06/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JANINI JOHANA ORTEGA OCHOA	(Firma Ing. Residente)	
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR	9/06/2025	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JANINI JOHANA ORTEGA OCHOA	(Firma Ing. Residente)	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	11/06/2025	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	11/06/2025	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	NESTOR ELEAN LEMUS VILLADIEGO	Firmado digitalmente por LEMUS VILLADIEGO NESTOR ELEAN Fecha: 2025.06.12 11:16:22 -05'00'	
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		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	NESTOR ELEAN LEMUS VILLADIEGO	Firmado digitalmente por LEMUS VILLADIEGO NESTOR ELEAN Fecha: 2025.06.12 11:16:51 -05'00'	

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO

CONTRATO No.: 1077 - 2025

OBJETO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 7402 CIÉNAGA DE ORO - LA YE, 2514 LA YE - SAHAGÚN.

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A **NIT.** 812.003.497-6.

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, ING. NESTOR ELEAN LEMUS VILLADIEGO (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A

VALOR TOTAL A PAGAR: $ 34,840,589.91 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

CORRESPONDIENTE AL ACTA: DE RECIBO PARCIAL No. 1 (Indicar si es Acta de Recibo Parcial de Obra o de Ajuste y el No. del Acta) **DEL PERIODO** 9 AL 31 DE MAYO DE 2025 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma	Firma: Firmado digitalmente por LEMUS VILLADIEGO NESTOR ELEAN Fecha: 2025.06.12 11:17:09 -05'00'	Firma N/A	Firma: Firmado digitalmente por LEMUS VILLADIEGO NESTOR ELEAN Fecha: 2025.06.12 11:17:24 -05'00'
Nombre: Ing. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO	Nombre: Ing. NESTOR ELEAN LEMUS VILLADIEGO	Nombre: N/A	Nombre: Ing. NESTOR ELEAN LEMUS VILLADIEGO
Matricula profesional No.: 13202-47439 BLV	Matricula profesional No.: 22202-097095 COR	Matricula profesional No.:	Matrícula Profesional No.: 22202-097095 COR
SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL CÓRDOBA (E)	GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha de Firma:
(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	

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

	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	1 DE 1

FECHA: 9/06/2025 (Día / Mes / Año)

Acta ☑ **No.** 1 **Pre-acta** ☐ **No.**

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CÓRDOBA

CONTRATO No. 1077 - 2025 (Indique número y año)

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 7402 CIÉNAGA DE ORO - LA YE, 2514 LA YE - SAHAGÚN.

PROYECTO: VÍA: 7402: CIÉNAGA DE ORO - LA YE (PR20+0000 - PR35+0000), VIA: 2514 LA YE - SAHAGÚN (PR52+0000 - PR67+0000)

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A

INTERVENTOR: MANYEI INGENIERIA SAS **CONTRATO No.** 1079 - 2025 (Indique número y año)

FECHA DE INICIO:	9 (Día)	DE	05 (Mes)	DE	2025 (Año)	**VALOR INICIAL:** $	90,888,496.00
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A (Día)	DE	(Mes)	DE	(Año)	**VALOR ACUMULADO:** $	90,888,496.00
FECHA DE REANUDACIÓN:	N/A (Día)	DE	(Mes)	DE	(Año)		
FECHA DE VENCIMIENTO:	8 (Día)	DE	07 (Mes)	DE	2025 (Año)		

VALOR DEL PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS Y APROBADAS EN EL PRESENTE MES (El Contratista y el Interventor deben relacionar las actividades realizadas por el Contratista y aprobadas por la Interventoría, que soportan el valor a pagar en la presente Acta de conformidad con la forma de pago, el cumplimiento de los requisitos, actividades e indicadores establecidos en el contrato, así como los requisitos de ley):

En Montería; en el mes de JUNIO de 2025 se reunieron:

La Señora: JANINI JOHANA ORTEGA OCHOA, Representante Legal de la Administración de Mantenimiento Vial G3 como INTERVENTOR (Cto. No. 1079 - 2025), y el Señor EDGAR RAMÓN LÓPEZ ARRIETA, representante legal de la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al período de 9 AL 31 DE MAYO de 2025, de acuerdo a las cláusulas establecidas en el respectivo contrato.

El Interventor certifica que los indicadores correspondientes a este periodo se cumplieron y las actividades ejecutadas fueron recibidas a satisfacción, de igual manera deja constancia que se verificaron los aportes a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Parafiscales y Seguro Colectivo.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría e instructivo en el mes de JUNIO del año 2025.

VALOR BÁSICO MENSUAL	$	34,249,016.00	
VALOR IVA	$	591,573.91	
COSTO MENSUAL PARA IMPLEMENTACIÓN PRO	$	-	
ADMINISTRACIÓN (2,5%)	$	-	
IVA GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	$	-	
VALOR TOTAL BÁSICO	$	34,249,016.00	
TOTAL IVA	$	591,573.91	
VALOR TOTAL A PAGAR	$	34,840,589.91	

VALOR BÁSICO PRESENTE MES SIN AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

VALOR BÁSICO PRESENTE MES CON AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO: $ -

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 34,840,589.91 (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo)

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS M/CTE

NOTAS:

1. El Interventor 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: EDGAR RAMÓN LÓPEZ ARRIETA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Contratista COTRASA C.T.A
CC. No. 15.047.402 de Sahagún

Firma:
Nombre: JANINI JOHANA ORTEGA OCHOA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO - MANYEI INGENIERIA SAS
Interventor - AMV G3
CC. No. 55.227.016 de Barranquilla

Original: Archivo Gestión del INVIAS.
Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor, 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 No: 1077 - 2025

		%
ANTICIPO	☐	_____
PAGO ANTICIPADO	☐	_____
DESEMBOLSO	☐	_____

TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ACTA DE SERVICIO	X	1	9 AL 31 DE MAYO DE 2025
ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
PRESTACION DE SERVICIOS	☐	_____	_____
OTRO	☐	_____	_____
CUAL? _____		_____	_____

No. COMPROMISO 342625	RUBRO No. C-2401-0600-103-51102D-2401023-02	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$34,840,589.91
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
			TOTAL ACTA	$34,840,589.91

_____

SUPERVISOR DEL CONTRATO AMV
ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO
M.P. No. 13202-47439 BLV

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

Contrato N° **1077 - 2025** Contratista: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A**

Objeto del Contrato:

SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 7402 CIÉNAGA DE ORO - LA YE, 2514 LA YE - SAHAGÚN.

Acta N°. **1** Valor básico $ **34,249,016.00** Período: **9 AL 31 DE MAYO DE 2025**

Valor Incluido Iva $ **34,840,589.91**

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Ítem	Ruta (código vía)	Denominación (Carretera - Puente-Túnel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	7402	CERETE - LA YE			**$ 17,420,294.95**	**$ 17,420,294.95**
2	2514	CARRETERA LA YE - SINCELEJO			**$ 17,420,294.96**	**$ 17,420,294.96**
		TOTALES	**$**	**$**	**$ 34,840,589.91**	**$ 34,840,589.91**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
812.000.207-3	MUNICIPIO 1	CIÉNAGA DE ORO	$ 11,845,800.57	$ 11,644,665.44
800.096.777-8	MUNICIPIO 2	SAHAGÚN	$ 22,994,789.34	$ 22,604,350.56
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**$ 34,840,589.91**	**$ 34,249,016.00**

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		**$ -**	**$ -**

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 3		**$ -**	**$ -**

CONTRATISTA
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A
Nombre: EDGAR RAMÓN LÓPEZ ARRIETA
Representante Legal
CC. No. 15.047.402 de Sahagún

MANYEI INGENIERIA SAS
INTERVENTOR DEL CONTRATO - AMV. G3
JANINI JOHANA ORTEGA OCHOA
Representante Legal
CC. No. 55.227.016 de Barranquilla

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14845594516

(415)7707212489984(8020) **000001484559451 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 4 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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 TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN

36. Nombre comercial	37. Sigla
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN	COTRASA C.T.A.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Sahagún 6 6 0

41. Dirección principal
CR 14 9 38 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico edgarlopezarrieta@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 8 6 7 0 3 0	

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
4 2 1 0	1 9 9 9 1 2 2 2	9 4 9 9	1 9 9 9 1 2 2 2					1

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	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
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845594516

(415)7707212489984(8020) **000001484559451 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 4 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	2	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	1 9 9 9 1 1 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 2 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 4 1	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	1 9 9 9 1 2 2 2
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria 2

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845594516

(415)7707212489984(8020) **000001484559451 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 4 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 7 0 6 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 5 0 4 7 4 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	ARRIETA	EDGAR	RAMON

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845594516

(415)7707212489984(8020) **000001484559451 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 4 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 8 7 3 9 1 1 5		COLOMBIA 1 6 9	CORONADO	PASTRANA	GERMAN	ANTONIO				2 0 0 7 0 5 2 6	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 8 7 4 0 2 0 5		COLOMBIA 1 6 9	ZABALA	SABIE	JUAN	MIGUEL				2 0 0 7 0 6 1 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 5 0 5 1 3 9 1		COLOMBIA 1 6 9	PATERNINA	ARROYO	GOEVANNI	DAVID				2 0 0 7 0 5 2 6	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 5 0 4 2 3 4 3		COLOMBIA 1 6 9	REDONDO		EDUARDO	ENRIQUE				2 0 0 7 0 6 1 3	
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845594516

(415)7707212489984(8020) **000001484559451 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 4 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 0 4 3 8 1 4		5 6 8 2 7 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOPEZ	NARVAEZ	VICTOR	RAUL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 7 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 0 3 0 1 2 3		0 0 0 0 0 0 0 0

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
GONZALEZ	HERRERA	ANTONIO	JOAQUIN

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 7 2 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845594516

(415)7707212489984(8020) **000001484559451 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 2 0 0 3 4 9 7	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Sahagún 6 6 0

165. Dirección: CR 14 9 38 BRR EL PRADO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 4 1	1 9 9 9 1 2 2 2
168. Teléfono: 7 5 8 7 6 4 0	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjmendiet	JOSE LIBORIO MENDIETA REGALADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-02-00	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Fecha y Hora Sistema:	6/05/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 62725 de fecha 2025-03-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	342625	**Fecha Registro:**	2025-05-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		24-02-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	90.888.496,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	90.888.496,00	**Saldo x Obligar:**	90.888.496,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	812003497	**Razón Social:**	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN LIMITADA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	550084008	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	78699484	**Nombre:**	ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO	**Cargo:**	DIRECTOR TERRITORIAL CORDOBA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	1077/2025	**Tipo:**	CONTRATO DE OBRA	**Fecha:**	2025-05-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
12-21 SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES	C-2401-0600-103-51102D-2401023-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA PRIMARIA MANTENIDA - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / D. INTEGRACIÓN DE TERRITORIOS BAJO EL PRINCIPIO DE LA CONECTIVIDAD FÍSICA Y LA MULTIMODALIDAD	Propios	20	CSF		90.888.496,00	0,00		
					Total:	90.888.496,00	0,00	90.888.496,00	90.888.496,00

Objeto:	DTCOR 1077/2025 PLZ 31/12/2025 VBOG-027384 SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA, VÍAS: 7402 CIÉNAGA DE ORO - LA YE, 2514 LA YE - SAHAGÚN,

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-05-30	10.888.496,00	10.888.496,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-31	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO
00	GESTION GENERAL DE PAC	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-31	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN identificado con el Nit 812003497-6 posee en la oficina MONTERIA **(550)** una cuenta de ahorros No 550084008 desde el 02 de mayo de 2025.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 02 días del mes de mayo de 2025.

Atentamente,

Gerente Oficina (Montería-550)

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Calle 55 No. 6-195
Montería.

Yo, EDGAR RAMÓN LÓPEZ ARRIETA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.047.402 de Sahagún (Córdoba), en mi calidad de Representante Legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN "COTRASA C.T.A", identificada con NIT. 812.003.497-6, declaro bajo la gravedad de juramento, que he realizado el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, correspondientes a la nómina del mes de mayo de 2025, contrato 1077 de 2025.

Dado en Sahagún a los nueve (9) días del mes de junio de 2025.

FIRMA 
EDGAR RAM**Ó**N L**Ó**PEZ ARRIETA
C.C. No. 15.047.402 de Sahagún Córdoba
Representante Legal

LA ADMINISTRACIÓN VIAL GRUPO 3 DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, TERRITORIAL CÓRDOBA

CERTIFICA QUE:

La COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN "COTRASA C.T.A", identificada con NIT 812003497-6, con Contrato No. 1077-2025, cuyo Objeto es SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA, VÍAS: 7402 CIÉNAGA DE ORO - LA YE, 2514 LA YE - SAHAGÚN, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago de los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA del personal que labora en el contrato para el período de MAYO de 2025, tal como se constata y verifica con los documentos de pago.

Dado en Montería a los nueve (9) días del mes de junio de 2025.

JANINI JOHANA ORTEGA OCHOA
REPRESENTANTE LEGAL
MANYEI INGENIERÍA S.A.S

MANYEI INGENIERÍA S.A.S NIT. 900065778-5
CRA 9ª No. 34-35 Ospina Pérez
Montería - Córdoba

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	812003497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN COOTRASA CTA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAHAGUN	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CR 14 9 38 EL PRADO	TELÉFONO:	7900000
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:	**4607088108**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992883404

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
231001	231001-COLFONDOS	6	$ 1.275.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.275.700	$ 0	$ 1.275.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 607.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 607.400	$ 0	$ 607.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.800	$ 0	$ 189.800
SUBTOTALES:										**$ 2.072.900**	**$ 0**	**$ 2.072.900**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.500	$ 0	$ 0	$ 104.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.000	$ 0	$ 0	$ 95.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.500	$ 0	$ 0	$ 275.500
SUBTOTALES:													**$ 518.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 518.700**

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	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 901.900	$ 901.900	$ 0	$ 0	$ 901.900
SUBTOTALES:									**$ 901.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 901.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	10	$ 518.700	$ 0	$ 518.700
SUBTOTALES:			**$ 518.700**	**$ 0**	**$ 518.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																		
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003717069	GALVAN GONZALEZ JESUS MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	08																231001-COLFONDOS	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	NUEVA EPS CM	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.091.350		$ 76.000	23	$ 1.091.350	CCF16-COMFACOR	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1069463979	CARABALLO JULIO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1069468363	JULIO LOPEZ ANUAR JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	MUTUAL SER EPS-S	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 11062218	MONTALVO MEDINA CLEMENTE JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 11170263	AVILA SANTANA SERGIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06																230301-PORVENIR	25	$ 1.186.250	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.800	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 1.186.250	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.186.250		$ 82.600	25	$ 1.186.250	CCF16-COMFACOR	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1216965244	AMARIS RIVERA LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06																231001-COLFONDOS	25	$ 1.186.250	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.800	MUTUAL SER EPS-S	25	$ 1.186.250	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.186.250		$ 82.600	25	$ 1.186.250	CCF16-COMFACOR	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 15047402	LOPEZ ARRIETA EDGAR RAMON	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 15051391	PATERNINA ARROYO GIOVANIS DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF16-COMFACOR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 7379882	GALVAN MENDOZA RIGOBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06																25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.186.250	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.800	EPS002-SALUD TOTAL	25	$ 1.186.250	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.186.250		$ 82.600	25	$ 1.186.250	CCF16-COMFACOR	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 7385072	GALINDO HERNANDEZ LUIS MIGUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06																25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.186.250	$ 189.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.800	EPS037-NUEVA EPS	25	$ 1.186.250	$ 47.500	$ 0	$ 47.500	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.186.250		$ 82.600	25	$ 1.186.250	CCF16-COMFACOR	$ 47.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.012.200