| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AUTORIZACION DE PAGO** | CÓDIGO | AFINCO-FR-14 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

**EL SUBDIRECTOR DE GÉSTION INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES**

**De acuerdo con la facultad otorgada mediante la Resolución N°833 de 21 de Marzo del año 2025**

**AUTORIZA EL PAGO A FAVOR DE**

**Beneficiario:** **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA"**

**NIT No.:** **834.000.841-3**

**Valor: $ 46.940.219,00 Letras: CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON 00/100**

Por concepto de Pago Anticipado ( ) Anticipo ( ) Otros ( **X**) Acta de costos de servicios No. 15 del 01/08/2025 AL 31/08/2025
correspondiente al Contrato número **1676 DE 2024** cuyo objeto es :
**SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CASANARE EN EL SECTOR 6605 TAME -COROCORO, PR88+0000 - PR131+0970 – LOTE 12**

Con cargo al registro presupuestal número **123425** de **5/3/2025** **Fuente Propio, Rubro C-2401-0600-103-51102D-2401023-02 Recursos 20**

**Para proceder con el presente pago, certifico que el contratista cumple con lo estipulado contractualmente y las normas vigentes relacionadas con el perfeccionamiento y legalización del contrato.**

MENDOZA RONDON CARLOS ANDRES
Firmado digitalmente por MENDOZA RONDON CARLOS ANDRES
Fecha: 2025.09.12 21:19:54 -05'00'

**FIRMA:**

**NOMBRE:** **CARLOS ANDRES MENDOZA RONDON**

**FECHA:**

**Instituto Nacional de Vías**
**Dirección Territorial Casanare**

**CERTIFICADO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

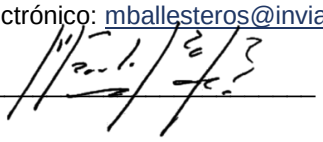
MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO, identificado con cédula de ciudadanía No 6.770.094 de Tunja y Matricula Profesional No 25202-77804 CND, actuando en calidad de Supervisor del contrato No. 1676 de 2024, celebrado entre Instituto Nacional de Vías y la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA", cuyo objeto es: "SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CASANARE EN EL SECTOR 6605 TAME -COROCORO, PR88+0000 - PR131+0970 – LOTE 12.", certifico:

Que las actividades desarrolladas por el contratista de servicio de mantenimiento rutinario correspondientes al contrato mencionado anteriormente y desarrolladas del 01 al 31 de Agosto de 2025 se realizaron a satisfacción, de acuerdo con lo convenido y recibido de conformidad por el administrador vial. Igualmente hubo cumplimiento 100% de los indicadores de servicio de mantenimiento rutinario.

Que según la proforma del acta No. 15, el valor del servicio correspondiente en letras es CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS. ($46.143.200,00) sin IVA.

Atentamente,

MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO
Cargo:Supervisor de Contrato
Dependencia: Dirección Territorial Casanare
Correo electrónico: mballesteros@invias.gov.co

Firma: 

CONSORCIO ADMINVIAL CPJ
Calle 150 No. 16-56, of. 401 C.C. CEDRITOS
Tel.: 6016147590 – 6014661342
info.consorcioCPJ@gmail.com, f.romeo@progin.it, info@cgrsas.com

**LA ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE, GRUPO AMV 4 LOTE 1**

## CERTIFICA:

Que se suscribió Contrato No 1676 del 2024, cuyo objeto es: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CASANARE EN EL SECTOR 6605 TAME -COROCORO, PR88+0000 - PR131+0970 – LOTE 12., y a cargo de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA" con NIT. 834.000.841-3

Que el apoyo para las actividades desarrolladas de 1 al 31 de Agosto de 2025, de servicio de mantenimiento rutinario correspondientes al contrato mencionado anteriormente, se realizó a satisfacción, de acuerdo con lo convenido y recibido de conformidad. Que según la proforma del acta 15, el valor del servicio correspondiente en letras es CUARENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS. ($ 46.143.200) sin IVA.

Atentamente,

Firma

**HENRY ALBERTO CAICEDO ALCANTARA**
INGENIERO RESIDENTE AMV 4
CONSORCIO ADMINVIAL CPJ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS**<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES** | CÓDIGO | AFINCO-FR-12 | |
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 | |

**CONTRATO No:** 1676 DE 2024

| | | % | **TIPO PAGO:** | | **NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO** | **PERIODO MES** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ANTICIPO** | | | ACTA DE OBRA | | | |
| **PAGO ANTICIPADO** | | | ACTA DE INTERVENTORIA | | | |
| **DESEMBOLSO** | | | ACTA DE AJUSTE | | | |
| | | | PRESTACION DE SERVICIOS | X | **ACTA No 15** | **01/08/2025 AL 31/08/2025** |
| | | | OTRO | | | |
| | | | CUAL ?: | | | |

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.
***(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)***

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. COMPROMISO | **123425** | RUBRO No. | **C-2401-0600-103-51102D-2401023-02** | RECURSO No. | **20** | VALOR AFECTADO | **$ 46.940.219,00** |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | | |
| | | | | | | TOTAL ACTA | **$ 46.940.219,00** |

Firma

**MANUEL FRANCISCO BALLESTEROS SALCEDO**
SUPERVISOR DE CONTRATO
M P Nº 25202 -77804 CND

CONSORCIO ADMINVIAL CPJ
Calle 150 No. 16-56, of. 401 C.C. CEDRITOS Bogotá D.C.
Tel.: 6016147590 – 6014661342
E-mail: info.consorcioCPJ@gmail.com , f.romeo@progin.it, info@cgrsas.com

Arauca, 01 de Septiembre de 2025

El suscrito, FRANCESCO ROMEO, identificado con cédula de extranjería No. 425777, en mi calidad de REPRESENTANTE LEGAL APOYO A LA SUPERVISIÓN CONSORCIO ADMINVIAL CPJ con NIT No. 901.839.347-0.

**C E R T I F I C O:**

Bajo la gravedad de juramento que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA", ha cumplido con a cabalidad con los pagos correspondientes a la seguridad social y parafiscales del personal que laboró durante el periodo correspondiente al mes de Agosto del 2025, en la ejecución del No 1676 DE 2024, cuyo objeto es: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CASANARE EN EL SECTOR 6605 TAME -COROCORO, PR88+0000 - PR131+0970 – LOTE 12, se encuentra a paz y salvo, por todos conceptos de seguridad social y parafiscales, tal como se puede constatar en la planilla identificada con el número 7984051446 emitida por SOI pagos seguridad social.

La presente certificación se expide en Arauca, el día 01 de Septiembre de 2025, para el trámite del acta No 15.

Firma _____

**FRANCESCO ROMEO**
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
CONSORCIO ADMINVIAL CPJ
AMV G4 Cto 1998-2024 Apoyo a la Supervisión.
CEDULA DE EXTRANJERIA N° 425777

COOPTRAPANAMA
CTA

Arauca, 01 de Septiembre de 2025

El suscrito, JUAN DE DIOS LÁZARO CHINCHILLA, identificado con cédula No. CC. No.18.921.618 de Aguachica, en mi calidad de Representante Legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA" con NIT No. 834.000.841-3.

**C E R T I F I C O:**

Bajo gravedad de juramento, que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA", ha cumplido a cabalidad con los pagos correspondientes a la seguridad social y parafiscales del personal que laboró durante el periodo correspondiente al mes de Agosto de 2025, en la ejecución del contrato número 1676 DE 2024, cuyo objeto es el: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CASANARE EN EL SECTOR 6605 TAME -COROCORO, PR88+0000 - PR131+0970 – LOTE 12, mediante la planilla de pago No. 7984051446, con fecha de pago del 21 de Agosto de 2025, emitida por el operador SOI pagos de seguridad social.

Con los pagos efectuados se elabora y anexa formato MEPI-MN1-IN-15-FR-6, llamado PERSONAL, CONTROL APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO y también se certifica que a la fecha la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA", se encuentra a paz y salvo, por todo concepto de seguridad social y parafiscales.

La presente certificación se expide en Arauca, el día 01 de Septiembre de 2025, para el trámite del acta No 15.

(Firma) _____

**JUAN DE DIOS LÁZARO CHINCHILLA**
C.C 18.921.618 expedida en Aguachica
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA"

**Juan De Dios Lazaro Chinchilla**
Gerente General
Cooperativa De Trabajo Asociado Panama De Arauca
Cooptrapanama "CTA"
311 2977223-322 8570191
cooptrapanama.blogspot.com
cooptrapanamacta@hotmail.com
Cra 4 N°260

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192583994

(415)7707212489984(8020) 000014119258399 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 4 0 0 0 8 4 1 | 3 | Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4 | |

**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 PANAMA DE ARAUCA COOPTRAPANAMA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | COOPTRAPANAMA |

**UBICACIÓN**

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Arauca 8 1 | Arauquita 0 6 5 |

41. Dirección principal
CR 4 2 60 BRR EL CENTRO CORR PANAMA DE ARAUCA

42. Correo electrónico cooptrapanamacta@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 2 9 7 7 2 2 3 | 3 2 1 2 3 8 4 5 0 4 |

**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 | 2 0 1 3 1 1 0 5 | 9 4 9 9 | 2 0 1 3 1 1 0 5 | 4 2 9 0 | | | 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 | 4 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
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

| 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 LAZARO CHINCHILLA JUAN DE DIOS

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192583994

(415)7707212489984(8020) **000014119258399 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 3 4 0 0 0 8 4 1 | 3 | Impuestos y Aduanas de Arauca | 3 4 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | 1 | 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 | 0 1 |
| 72. Número | 1 | 2 4 |
| 73. Fecha | 1 9 9 9 0 1 2 8 | 2 0 1 2 0 4 0 5 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 9 0 2 2 5 | 2 0 1 2 0 4 0 5 |
| 77. No. Matrícula mercantil | S 0 5 0 0 1 8 8 | 2 4 |
| 78. Departamento | 8 1 | 8 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 6 | 5 6 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 9 9 0 2 2 5 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## 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 | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## 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 | 8 1 | 2 0 1 6 0 7 1 2 | | - |
| 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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192583994

(415)7707212489984(8020) **000014119258399 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 4 0 0 0 8 4 1 | 3 | Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 0 3 1 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 8 9 2 1 6 1 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LAZARO | CHINCHILLA | JUAN | DE DIOS |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

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: 141192583994

(415)7707212489984(8020) **000014119258399 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 3 4 0 0 0 8 4 1 | 3 | Impuestos y Aduanas de Arauca | 3 4 | |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 8 9 2 1 6 1 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LAZARO | CHINCHILLA | JUAN | DE DIOS |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2012/06/08 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 5 7 2 5 7 5 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAEZ | PARRA | BENJAMIN | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2000/01/05 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 9 6 9 5 0 0 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDOZA | ARIAS | CARLOS | ALFONSO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2009/07/21 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 8 2 6 8 3 5 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROCHA | VARGAS | FERNANDO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2019/02/11 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 8 1 4 6 7 6 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ORTEGA | ARISTIZABAL | JOSE | ARNOLDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2007/07/23 | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141192583994

(415)7707212489984(8020) **000014119258399 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 4 0 0 0 8 4 1 | 3 | Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 1 6 8 5 9 3 7 9 | | 2 3 1 1 7 6 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DELAVILLA | GONZALEZ | ANGIE | MIREYA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 7 1 1 0 8 |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192583994

(415)7707212489984(8020) **000014119258399 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 4 0 0 0 8 4 1 | 3 | Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Oficina 0 8 | Actividades de asociaciones empresariales y de empleadores 9 4 1 1 |

162. Nombre del establecimiento: COOPTRAPANAMA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Arauca 8 1 | Arauquita 0 6 5 |

165. Dirección: CL 26 18 105

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 3 1 1 2 9 7 7 2 2 3 | |

**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** |
| | |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | **1676 DE 2024** | **Contratista** | **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA"** |
| **Objeto del Contrato** | **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS DIRECCION TERRITORIAL CASANARE EN EL SECTOR 6605 TAME -COROCORO, PR88+0000 - PR131+0970 – LOTE 12** | | |

**Acta No.** **15** **Valor basico** **46.143.200,00** **Período mes** **01/08/2025 AL 31/08/2025**

**Valor incluido el Iva** **46.940.219,00**

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1 | ARAUCA | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 800.102.801-3 | MUNICIPIO 1 | TAME | **$ 22.531.305,12** | **$ 22.148.736,00** |
| 892.099.494-7 | MUNICIPIO 2 | ARAUQUITA | **$ 24.408.913,88** | **$ 23.994.464,00** |
| | MUNICIPIO 3 | | | |
| | MUNICIPIO 4 | | | |
| | MUNICIPIO 5 | | | |
| | | **TOTAL DEPARTAMENTO 1** | **$ 46.940.219,00** | **46.143.200,00** |

Firma

**JUAN DE DIOS LÁZARO CHINCHILLA**
REPRESENTANTE LEGAL
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PANAMA DE ARAUCA "COOTRAPANAMA"
NIT: 834.000.841-3

Firma

**FRANCESCO ROMEO**
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:
CONSORCIO ADMINVIAL CPJ
AMV G4 Cto 1998-2024 Apoyo a la Supervisión.
CEDULA DE EXTRANJERIA N° 425777