COOTRACAVIL

Cooperativa de Trabajo Asociado de Caño Viejo

NIT.: 812.008.049 -2

Cel.: 322 597 1337

Dir. Vereda Caño Viejo / Lorica - Córdoba

Regimen Común

DIA	MES	AÑO
3	06	2020

NÚMERO DE FORMULARIO
18762012064463
DE FECHA **2018 / 12 / 28** DEL PREFIJO A **171** AL PREFIJO A **200** HABILITA

FACTURA DE VENTA N° A- **198**

SEÑOR(ES): INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

C.C./NIT.: 800.215.807 – 2 **DIRECCIÓN.:** CALLE 55 No. 6-195 MONTERÍA 7850062

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ACTA PARCIAL No. 07 DEL CONTRATO PRINCIPAL No. 2001 DE 2019, CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIAS 9004 LORICA - COVEÑAS, PR0+0000 - PR5+0850; PR23+0300 - PR30+0000, 2103 CERETÉ - LORICA. PR6+0942 - PR10+0764; PR48+0222 - PR49+1360, 7801 LORICA - CHINÚ, PR0+0000 (LORICA) - PR10+0000 (PURISIMA), MODULO 2 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2020 R.P.: 142820 A.I.U.: 10% I.V.A.: 19%		

SON: VEINTIDOS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE

SUB-TOTAL	21.829.325
I.V.A. %	377.052
TOTAL $	22.206.377

La presente Factura de Venta se asimila para todos sus efectos legales a una Letra de Cambio la Mora en el pago acarrea Intereses por mora del % mensual o proporcional (según artículo 773 y 774) del Código de Comercio.

NOMBRE Edissa A Alvarez P

C.C. N° 1094348[illegible]

FIRMA

C.C. N°

Tipografia Gráficas Lorica - Tomas Ra
ett Prens / Nit.: 15.023.122 - 4 Tel: 773 5966

	MINISTERIO DE TRANSPORTE INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA **PROCESO SUPERVISION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS** **MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA** **ACTA DE OBRA MANTENIMIENTO RUTINARIO**	CÓDIGO			
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

ACTA No. SIETE (7) **PERIODO : DEL 01 AL 30 DE MAYO**

CONTRATO No.	**2001 DE 2019**
CONTRATISTA	**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CAÑO VIEJO - COOTRACAVIL**
TIPO DE CONTRATO	**MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS**
CONTRATO PRINCIPAL No	**2001 DE 2019**
CONTRATO ADICIONALES	**N.A.**
VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL	**HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022**
INTERVENTOR	**CONSORCIO ADMONIG 142M1**
GESTOR DEL CONTRATO	**ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONTRATACION DIRECTA** ☐

OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION ☐ **INVITACION PUBLICA**

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIAS 9004 LORICA - COVEÑAS, PR0+0000 - PR5+0850; PR23+0300 - PR30+0000, 2103 CERETÉ - LORICA, PR6+0942 - PR10+0764; PR48+0222 - PR49+1360, 7801 LORICA - CHINÚ, PR0+0000 (LORICA) - PR10+0000 (PURISIMA), MODULO 2 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO VIAS 9004 LORICA - COVEÑAS; 2103 CERETÉ - LORICA; 7801 LORICA - CHINÚ,

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL	HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022					
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES	N.A.					
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	26 (Día)	DE	NOVIEMBRE (Mes)	DE	2019 (Año)	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 (Día)	DE	JULIO (Mes)	DE	2022 (Año)	
VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL	$ 765,081,196.00					
VALOR TOTAL ADICIONALES	$ 0.00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 765,081,196.00 INCLUIDO IVA					

VALOR DEL PAGO

VALOR MENSUAL **PERIODO DEL:** **DEL 01 AL 30 DE MAYO**	$ 21,829,325.00
VALOR IVA 19%	$ 377,052.00
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 22,206,377.00

En Montería; a los TRES (3) días del mes de JUNIO de 2020 se reunieron :

El Ingeniero: ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO, Supervisor del Invias y el Señor EDILBERTO ANTONIO ALVAREZ PINTO representante legal de la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CAÑO VIEJO - COOTRACAVIL con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al periodo DEL 01 AL 30 DE MAYO, de acuerdo a la cláusula quinta establecida en el contrato anteriormente mencionado.

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, a los TRES (3) días del mes de JUNIO del año 2020

(Firma) Edilberto Alvarez P.

Nombre: EDILBERTO ANTONIO ALVAREZ PINTO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 10.943.484 de San Bernardo

(Firma con poder)

Nombre: JUAN CARLOS MATSON OSPINO
Interventoría: CONSORCIO ADMONIG 142M1
M.P. No. 13202-69173 BLV
GERMAN MORENO MORENO
Representante Legal
CC 79.799.721 DE BOGOTA

Copia: Archivo de gestión (Subdirección Administrativa)
Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	MINFRA-MN-IN-4-FR-2	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

FECHA 3 (Día) 6 (Mes) 2020 (Año)

UNIDAD EJECUTORA: **SUBDIRECCIÓN RED NACIONAL DE CARRETERAS** **DIRECCIÓN TERRITORIAL** **CORDOBA**

ACTA PARCIAL DE OBRA No- **SIETE (7)** (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: **21.829.325,00** PERIODO MES **DEL 01 AL 30 DE MAYO**

	Día	Mes	Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	3	6	2020	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JUAN CARLOS MATSON	ORIGINAL FIRMADO POR	
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	3	6	2020	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JUAN CARLOS MATSON	ORIGINAL FIRMADO POR	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	3	6	2020	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	ELLEN AICARDY GALEANO	ORIGINAL FIRMADO POR	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	4	6	2020	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIEGO JOSÉ ABAD DURANGO	ORIGINAL FIRMADO POR	
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TECNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TEC NICO DE PROYECTO				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO	4	6	2020	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIEGO JOSÉ ABAD DURANGO	ORIGINAL FIRMADO POR	
FECHA DE ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS AL CONTRATISTA POR LA UNIDAD EJECUTORA PARA RADICACIÓN EN VENTANILLA				NOMBRE DE QUIEN RECIBE			

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

AUTORIZACION DE PAGO

CONTRATO No : **2001 DE 2019** NIT. **812.008.049-2**

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIAS 9004 LORICA - COVEÑAS, PR0+0000 - PR5+0850; PR23+0300 - PR30+0000, 2103 CERETÉ - LORICA. PR6+0942 - PR10+0764; PR48+0222 - PR49+1360, 7801 LORICA - CHINÚ, PR0+0000 (LORICA) - PR10+0000 (PURISIMA), MODULO 2 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CANO VIEJO - COOTRACAVIL**

De acuerdo con la facultad otorgada, al ING. DIEGO JOSE ABAD DURANGO (Indicar el ordenador del pago) autoriza el pago a favor del contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CAÑO VIEJO - COOTRACAVIL (Indicar el nombre del contratista de Obra)

por valor de : $22.206.377,oo (VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE)

Correspondiente al acta SIETE (7) del periodo DEL 01 AL 30 DE MAYO y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

ORIGINAL FIRMADO POR

Firma: _____
Nombre: **ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**
M.P. No. 13202-47439 BLV
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

Firma: ORIGINAL FIRMADO POR
Nombre : Ing. **DIEGO JOSÉ ABAD DURANGO**
Matrícula: 08202-093534 ATL
DIRECTOR TERRITORIAL CORDOBA

Firma: _____
Nombre: **N.A.**
Matrícula No.
GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO

Firma: ORIGINAL FIRMADO POR
Nombre : Ing. **DIEGO JOSÉ ABAD DURANGO**
Matrícula: 08202-093534 ATL
ORDENADOR DEL PAGO

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera)
Copias: Unidad Ejecutora, Contratista, 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°: **2001 DE 2019**

	%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐ _____	ACTA DE OBRA	X	SIETE (7)	DEL 01 AL 30 DE MAYO
PAGO ANTICIPADO	☐ _____	ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
		ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐ _____	PRESTACION DE SERVICIOS	☐	_____	_____
		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 **1135419** RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$0.00
No. COMPROMISO **142820** RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$22,206,377.00
No. COMPROMISO _____ RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$_____
		TOTAL ACTA	$22,206,377.00

ORIGINAL FIRMADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
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° **2001 DE 2019** Contratista: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CAÑO VIEJO - COOTRACAVIL**

Objeto del Contrato:

MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIAS 9004 LORICA - COVEÑAS, PR0+0000 - PR5+0850; PR23+0300 - PR30+0000, 2103 CERETÉ - LORICA. PR6+0942 - PR10+0764; PR48+0222 - PR49+1360, 7801 LORICA - CHINÚ, PR0+0000 (LORICA) - PR10+0000 (PURISIMA), MODULO 2 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

Acta N°. **SIETE (7)** Valor básico $ **21,829,325.00** Período: **DEL 01 AL 30 DE MAYO**

Valor Incluido Iva $ **22,206,377.00**

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	7801	CARRETERA LORICA - CHINU			$ 9,770,805	$ 9,770,805
2	9004	CARRETERA LORICA - COVEÑAS			$ 4,663,339	$ 4,663,339
3	2103	CARRETERA MONTERÍA - LORICA			$ 7,772,233	$ 7,772,233
		TOTALES	$	$	$ 22,206,377.00	$ 22,206,377.00

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.096.758-8	MUNICIPIO 1	LORICA	$ 9,431,048.00	$ 9,270,914.00
800.096.781-8	MUNICIPIO 2	SAN ANTERO	$ 2,071,855.00	$ 2,036,676.00
800.079.162-7	MUNICIPIO 3	PURISIMA	$ 4,738,841.00	$ 4,658,378.00
800.096.744-5	MUNICIPIO 4	CERETE	$ 2,973,434.00	$ 2,922,947.00
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		$ 19,215,178.00	$ 18,888,915.00

NIT	DEPARTAMENTO 2 SUCRE		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
823.003.543-7	MUNICIPIO 1	COVEÑAS	$ 2,991,199.00	$ 2,940,410.00
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		$ 2,991,199.00	$ 2,940,410.00

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

EDILBERTO ANTONIO ALVAREZ PINTO
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 10.943.484 de San Bernardo

JUAN CARLOS MATSON OSPINO
Interventoría: CONSORCIO ADMONIG 142M1
M.P. No. 13202-69173 BLV
GERMAN MORENO MORENO
Representante Legal
CC 79.799.721 DE BOGOTA

aportes en línea

Resume neral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 812008049	2	COOTRACAVIL C.T.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOTRACAVIL C.T.A	CR 3 H 1-20 VDA CAÑO VIEJO	LORICA-CORDOBA	7732993	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-06	1000000459	9406321462	E	2020/06/10	2020/05/26	BANCO BOGOTA	0	$1,684,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COOTRACAVIL C.T.A (11 Afiliados)						$7,900,227	$237,600			$9,655,833	$387,200			$9,655,833	$387,200			$9,655,833	$672,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ALTO (11 Afiliados)						**$7,900,227**	**$237,600**			**$9,655,833**	**$387,200**			**$9,655,833**	**$387,200**			**$9,655,833**	**$672,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: LORICA Depto: CORDOBA (11 Afiliados)						$7,900,227	$237,600			$9,655,833	$387,200			$9,655,833	$387,200			$9,655,833	$672,100		$0	$0
1	CC	10943484	ALVAREZ EDILBERTO	230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
2	CC	10936467	ALVAREZ MANUEL		0	$0	$0	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
3	CC	11165928	ALVAREZ SANDYS	231001	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
4	CC	11165945	HOYOS OSWALDO	230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
5	CC	15021567	MORELO MANUEL	230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
6	CC	10942037	PINTO ROBINSON	230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
7	CC	78140006	PRIETO LUIS		0	$0	$0	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
8	CC	1063137920	VIGA JHON	230301	30	$877,803	$26,400	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
9	CC	78075992	VIGA JOSE	230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
10	CC	1063138935	VIGA JULLIETH	230301	30	$877,803	$26,400	EPS037	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
11	CC	78756873	VIGA LUIS	230301	30	$877,803	$26,400	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(11)**					**$7,900,227**	**$237,600**			**$9,655,833**	**$387,200**			**$9,655,833**	**$387,200**			**$9,655,833**	**$672,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resume neral de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 812008049	2	COOTRACAVIL C.T.A	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COOTRACAVIL C.T.A	CR 3 H 1-20 VDA CAÑO VIEJO	LORICA-CORDOBA	7732993	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-06	1000000459	9406321462	E	2020/06/10	2020/05/26	BANCO BOGOTA	0	$1,684,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$237,600	$0	$0	$237,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$26,400	$0	$0	$26,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$672,100	$0	$0	$672,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$672,100	$0	$0	$672,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$387,200	$0	$0	$387,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	11	$387,200	$0	$0	$387,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$387,200	$0	$0	$387,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$316,800	$0	$0	$316,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$70,400	$0	$0	$70,400
TOTAL				11	$1,684,100	$0	$0	$1,684,100

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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

Yo EDILBERTO ANTONIO ALVAREZ PINTO, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.943.434 de San Bernardo del Viento (Córdoba), en mi calidad de Representante legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CAÑO VIEJO "COOTRACAVIL", identificada con Nit. 812.008.049-2, declaro bajo la gravedad de juramento, que he realizado el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a la nómina del periodo del mes de mayo de 2020.

Dado en Montería a los tres (3) días del mes de junio de 2020.

EDILBERTO ANTONIO ALVAREZ PINTO
C.C. No. 10.943.434 de San Bernardo del Viento (COR)
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Por medio de la presente certifico que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CAÑO VIEJO "COOTRACAVIL", identificada con Nit. 812.008.049-2 y adjudicatario del contrato 2001 de 2019, cuyo objeto lo constituye el MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, VIAS 9004 LORICA - COVEÑAS, PR0+0000 - PR5+0850; PR23+0300 - PR30+0000, 2103 CERETÉ - LORICA. PR6+0942 - PR10+0764; PR48+0222 - PR49+1360, 7801 LORICA - CHINÚ, PR0+0000 (LORICA) - PR10+0000 (PURISIMA), MODULO 2 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, cumplió con el pago oportuno de sus obligaciones a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y parafiscales, correspondiente a la nómina del periodo del mes de mayo de 2020.

La siguiente certificación se expide para darle cumplimiento a lo dispuesto por el Articulo 50 de la ley 789 de 2002 para su presentación por parte de personas jurídicas ante entidades del sector público.

Dado en Lorica a los tres (3) días del mes de junio de 2020.

(Firma con poder)

JUAN CARLOS MATSON OSPINO.
Ingeniero Residente
Administración Vial Córdoba G1
Consorcio Admon ig 142M1
GERMAN MORENO MORENO
Representante Legal
CC 79.799.721 DE BOGOTA

Elaboró: C.B.L.
Revisó: J.M.O.