COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL LTDA.

NIT. 800.058.218-0
Cacaotal Carretera Chinú - Lorica

RÉGIMEN COMÚN
FACTURA DE VENTA

FECHA EMISION		
3	06	2020

FECHA VENCIMIENTO		

Nº 272

Señor (es): INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS — Nit: 800.215.807 - 2

Dirección: CALLE 55 No. 6-195 MONTERÍA — Tel.: 7850062

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
	1	ACTA PARCIAL No. 07 DEL CONTRATO PRINCIPAL No. 2003 DE 2019, CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS INVIAS. VIA 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+000 (CHINU), MODULO 3, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2020.	
		R.P.: 142320 A.I.U.: 10% I.V.A.: 19%	

SON: TREINTA Y UN MILLONES TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y DOS PESOS MCTE

Subtotal	30.506.157
I.V.A. %	526.925
TOTAL $	31.033.082

FORMA DE PAGO: CONTADO		CRÉDITO	
PAGO EFECTIVO	CHEQUE No.		
SI		BANCO	

A la presente FACTURA DE VENTA se le aplicaran las normas relativas a la letra de cambio, (Art. 772 ss y 779 del Co. de Co. Modif. Ley 1231/2008).

ACEPTO LA FACTURA

C.C. O NIT. 6616665

FIRMA VENDEDOR

RESOLUCION DIAN Nº 18762012723371 FECHA 2019/02/06 Nº 251 AL 350 Autoriza

Fredy Rodríguez Garcés Nit. 6.879.883-1

	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.	**2003 DE 2019**
CONTRATISTA	**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL - COOTRACA**
TIPO DE CONTRATO	**MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS**
CONTRATO PRINCIPAL No	**2003 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 EN LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS INVIAS. VIA 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+000 (CHINU), MODULO 3, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO VIA 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+000 (CHINU).

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	$ 1,068,018,552.00
VALOR TOTAL ADICIONALES	$ 0.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1,068,018,552.00 INCLUIDO IVA

VALOR DEL PAGO

VALOR MENSUAL	**PERIODO DEL: DEL 01 AL 30 DE MAYO**	$ 30,506,157.00
VALOR IVA 19%		$ 526,925.00
VALOR TOTAL A PAGAR		$ 31,033,082.00

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 ALBERTO MANUEL SALGADO MORALES representante legal de la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL - COOTRACA 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)
Nombre: ALBERTO MANUEL SALGADO MORALES
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 6.616.665 de Chinú

(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: **30.506.157,00** 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 DEVOLUCION 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 : **2003 DE 2019** NIT. **800.058.218-0**

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS INVIAS. VIA 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+000 (CHINU), MODULO 3, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

CONTRATISTA: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL - COOTRACA**

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 CACAOTAL - COOTRACA (Indicar el nombre del contratista de Obra)

por valor de : $31.033.082,oo (TREINTA Y UN MILLONES TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y DOS 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°: **2003 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	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐	_____	ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
			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 **1141919**	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$0.00
No. COMPROMISO **142320**	RUBRO No. **C-2401-0600-103-0-2401023-02**	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$ 31,033,082.00
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$ _____
			TOTAL ACTA	$ 31,033,082.00

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° **2003 DE 2019** Contratista: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL - COOTRACA**

Objeto del Contrato:

MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS INVIAS. VIA 7801 LORICA - CHINU, PR10+0000 (PURISIMA) - PR52+000 (CHINU), MODULO 3, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

Acta N°. **SIETE (7)** Valor básico $ **30,506,157.00** Período: **DEL 01 AL 30 DE MAYO**

Valor Incluido Iva $ **31,033,082.00**

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			$ 31,033,082.00	$ 31,033,082.00
		TOTALES	$	$	$ 31,033,082.00	$ 31,033,082.00

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.079.162-7	MUNICIPIO 1	PURISIMA	$ 2,234,382.00	$ 2,196,443.00
800.096.762-8	MUNICIPIO 2	MOMIL	$ 6,734,178.00	$ 6,619,836.00
900.220.147-2	MUNICIPIO 3	TUCHIN	$ 8,968,561.00	$ 8,816,279.00
800.075.231-9	MUNICIPIO 4	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	$ 5,244,591.00	$ 5,155,541.00
800.096.753-1	MUNICIPIO 5	CHINÚ	$ 7,851,370.00	$ 7,718,058.00
		TOTAL DEPARTAMENTO 1	**$ 31,033,082.00**	**$ 30,506,157.00**

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

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

ALBERTO MANUEL SALGADO MORALES
REPRESENTANTE LEGAL
CC. No. No. 6.616.665 de Chinú

(Firma con poder)
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

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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

Yo ALBERTO MANUEL SALGADO MORALES, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.616.665 de Chinú (Córdoba), en mi calidad de Representante legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL "COOTRACA", identificada con Nit. 800.058.218-0, 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 2020.

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

ALBERTO MANUEL SALGADO MORALES
C.C. No. 6.616.665 de Chinú (COR)
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800058218
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE CACAOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CACAUTAL VIA CHINU	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4338415050**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990333625

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 26.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 52.800
SUBTOTAL:			3	**$ 79.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 176.000
SUBTOTAL:			5	**$ 176.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 176.000
SUBTOTAL:			5	**$ 176.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 23.000
SUBTOTAL:			5	**$ 23.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 454.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800058218
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE CACAOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHINU DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CACAUTAL VIA CHINU	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	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:	4338415050	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES junio	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9990333625

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 0	$ 26.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.800	$ 0	$ 52.800
SUBTOTALES:										**$ 79.200**	**$ 0**	**$ 79.200**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 23.000
SUBTOTALES:									**$ 23.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 23.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 176.000	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:			**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 176.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIA MAYO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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 6616812	RAMOS TORRES ALFREDO RAFAEL	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 877.803				SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 6618052	BORJA MARSIGLIA RUBEN DARIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 877.803				SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 78672881	DIAZ MARTELO ISAEL RAFAEL	DEPEND		$ 877.803				SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 78734217	MARTELO ALVAREZ JESUS DAVID	DEPEND		$ 877.803				SI																		230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 648816	PEREZ RIVERO DABERTO ANTONIO	DEPEND		$ 877.803				SI																		230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 454.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800058218
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE CACAOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINU	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CACAUTAL VIA CHINU	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4338415204**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990333654

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 26.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 105.600
SUBTOTAL:			5	**$ 132.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 140.800
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 35.200
SUBTOTAL:			5	**$ 176.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891080005	CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 176.000
SUBTOTAL:			5	**$ 176.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 23.000
SUBTOTAL:			5	**$ 23.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 507.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800058218
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE CACAOTAL
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHINU DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:		CACAUTAL VIA CHINU TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR 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:			4338415204	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2020
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990333654

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 105.600	$ 0	$ 105.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 0	$ 26.400
SUBTOTALES:										$ 132.000	$ 0	$ 132.000

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 140.800
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:													$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.000	$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 23.000
SUBTOTALES:									$ 23.000	$ 0	$ 0	$ 23.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 176.000	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:			$ 176.000	$ 0	$ 176.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Por medio de la presente certifico que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL "COOTRACA", identificada con Nit. 800.058.218-0 y adjudicatario del contrato 2003 de 2019, cuyo objeto lo constituye el MANTENIMIENTO RUTINARIO EN LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS - INVIAS, VÍA 7801 LORICA - CHINÚ, PR10+0000(PURISIMA) – PR52+0000 (CHINÚ) MODULO 3 A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA, 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.