Espacio para Logo Corporativo

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADOS DE CACOTAL
NIT 800.058.218-0
Chinu via san andres de sotavento
Tel: (undefined) 3106901855 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
ctatacocal@gmail.com



Factura
No. 367

				Fecha y hora Factura	
Señores	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS			**Generación**	04/08/2020, 21:34
NIT	800.215.807-2	**Teléfono**	(034) 7850062	**Expedición**	04/08/2020, 21:35
Dirección	CALLE 55 No 6 195	**Ciudad**	Montería - Colombia	**Vencimiento**	04/08/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	ACTA Nº 9 DEL CONTRATO PRINCIPAL Nº 2003 DE 2019 CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS, A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS 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 1º AL 31 JULIO DE 2020	1.00	27,732,870.13	0.00	27,732,870.13
	R.P..142320 A.I.U.:10% I.V.A..19%				
2	A.I.U. COSTO BASICO DE LA OBRA	1.00	2,773,286.87	526,924.51	3,300,211.38
3	GASTOS REEMBOLSABLES BASICOS PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO BIO SEGURIDAD COVID-19	1.00	182,828.00	0.00	182,828.00
4	ADMINISTRACION (2.5%) PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD CIVID-19	1.00	4,571.00	868.49	5,439.49

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Valor en Letras:
Treinta y un millones doscientos veintiun mil trescientos cuarenta y nueve pesos m/cte

Total Bruto	30,693,556.00
IVA 19%	527,793.00
Total a Pagar	31,221,349.00

Condiciones de Pago:
Contado Consignación Consigancián bancaria $ 31,221,349.00

Observaciones:

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 18764000964526 aprobado en 20200717 prefijo desde el número 351 al 400 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4210 mantenimiento vial Tarifa
CUFE: 7b41d9d4e1e4559a7e25266e03ba4753cfbc3331dfb84d9836bed51cb241084be9f396955fa73c8f76b4bbd9bde6376d

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. NUEVE (9) **PERIODO : DEL 01 AL 31 DE JULIO**

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 (Dia) DE NOVIEMBRE (Mes) DE 2019 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO 31 (Dia) 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 31 DE JULIO**	$ 30,506,157.00
VALOR IVA 19% DEL ACTA PARCIAL		$ 526,925.00
GASTOS REEMBOLSABLE BÁSICO PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDA		$ 182,828.00
ADMINISTRACIÓN (2.5%) PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD		$ 4,571.00
IVA (19%) DE ADMINISTRACIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD		$ 868.00
VALOR TOTAL A PAGAR		$ 31,221,349.00

En Montería; a los TRES (3) días del mes de AGOSTO 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 31 DE JULIO, 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 AGOSTO 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) 8 (Mes) 2020 (Año)

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

ACTA PARCIAL DE OBRA No- **NUEVE (9)** (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: **30.693.556,00** PERIODO MES **DEL 01 AL 31 DE JULIO**

	Día	Mes	Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	5	8	2020	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	**JUAN C. MATSON O.**	**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	5	8	2020	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	**JUAN C. MATSON O.**	**ORIGINAL FIRMADO POR**	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	5	8	2020	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	ELLEN AICARDY GALEANO	ORIGINAL FIRMADO POR	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	7	8	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	7	8	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 autoriza el pago a favor del contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE CACAOTAL - COOTRACA
(Indicar el ordenador del pago) (Indicar el nombre del contratista de Obra)

por valor de : $31.221.349,oo (TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE)

Correspondiente al acta NUEVE (9) del periodo DEL 01 AL 31 DE JULIO 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 JOSE 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 JOSE 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**

		%
ANTICIPO	☐	_____
PAGO ANTICIPADO	☐	_____
DESEMBOLSO	☐	_____

TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ACTA DE OBRA	X	NUEVE (9)	DEL 01 AL 31 DE JULIO
ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
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 $ 31,221,349.00
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO $_____
			TOTAL ACTA $ 31,221,349.00

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°. **NUEVE (9)** Valor básico $ **30,693,556.00** Período: **DEL 01 AL 31 DE JULIO**

Valor Incluido Iva $ **31,221,349.00**

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			$ 31,221,349.00	$ 31,221,349.00
		TOTALES	$	$	$ 31,221,349.00	$ 31,221,349.00

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.079.162-7	MUNICIPIO 1	PURISIMA	$ 2,274,669.00	$ 2,236,216.00
800.096.762-8	MUNICIPIO 2	MOMIL	$ 6,824,007.00	$ 6,708,648.00
800.096.750-1	MUNICIPIO 3	CHIMÁ	$ 5,130,137.00	$ 5,043,413.00
900.220.147-2	MUNICIPIO 4	TUCHIN	$ 3,982,946.00	$ 3,915,614.00
800.075.231-9	MUNICIPIO 5	SAN ANDRES DE SOTAVENTO	$ 7,629,998.00	$ 7,501,014.00
800.096.753-1	MUNICIPIO 6	CHINÚ	$ 5,379,592.00	$ 5,288,651.00
		TOTAL DEPARTAMENTO 1	**$ 31,221,349.00**	**$ 30,693,556.00**

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 julio 2020.

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:		**4347185947**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991162074

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	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
230301	230301-PORVENIR	4	$ 562.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.000	$ 0	$ 562.000
SUBTOTALES:										**$ 702.500**	**$ 0**	**$ 702.500**

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
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 140.800
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													
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 6616665	SALGADO MORALES ALBERTO MANUEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	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 6616905	SALCEDO ORDOSGOISTIA WALBERTO ANTONIO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	MUTUAL SER EPS-S	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 78672067	RIVAS CASTILLO CARLOS HUMBERTO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	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 78675651	ZAPATA GUZMAN CRISTO MIGUEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	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 78675857	TORRES TORRES EMIDGIO JOSE	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	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	**$ 1.077.500**

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:	**4347185912**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto AÑO: 2020		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991162058		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 281.000
SUBTOTAL:			3	**$ 421.500**
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:	**$ 796.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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:		**4347185912**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991162058

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	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
230301	230301-PORVENIR	2	$ 281.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.000	$ 0	$ 281.000
SUBTOTALES:										**$ 421.500**	**$ 0**	**$ 421.500**

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																					
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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

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:	**4347185947**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto AÑO: 2020		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991162074		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 562.000
SUBTOTAL:			5	**$ 702.500**
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:	**$ 1.077.500**

Planilla Pagada

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 julio 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 agosto 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.