ALCALDIA DE LA APARTADA
Radicado: 2026-2-629 (28 de abril, 03:14 p. m.)
Remitente: COOPERATIVA DE TRANSPORTE
Receptor: DAIRO MANUEL MOLINA BALDOVINO
Asunto: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°
AL CONTESTAR ENUNCIE ESTE RADICADO

COOPERATIVA DE TRANSPORTE
NIT 819.004.349-4
Calle 27 No. 14-43
Tel: (+57) 3022969730
Santa Marta - Colombia
mariaalegrina@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 3300

Señores	MUNICIPIO DE LA APARTADA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	812.001.681-6	**Teléfono**	(605) 0000000	**Generación**	24/04/2026, 11:40
Dirección	No aplica	**Ciudad**	La Apartada - Colombia	**Expedición**	24/04/2026, 15:22
				Vencimiento	24/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRIMER PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE (INCLUYE: GASTOS DE PERNOCTACIÓN, PEAJES, PÓLIZAS DE SEGUROS, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE LOS VEHÍCULOS Y DEMAS GASTOS QUE GARANTICEN LA PRESTACIÓN ÓPTIMA DEL SERVICIO) PARA EL NORMAL DESPLAZAMIENTO DEL SEÑOR ALCALDE DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES	1.00	9,500,000.00	0 %	0 %	9,500,000.00

Total items: 1

Total Bruto	9,500,000.00
Total a Pagar	9,500,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-24 por $ 9,500,000.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No 51699973665 A NOMBRE DE COOTEET

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107043176 aprobado en 20260311 prefijo desde el número 3278 al 4000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: 4cfd1e28a44fb428557c18e82f0ef69587dcd263140b12b5005709604a480b7aecb3d4625a8b281ef69d328c70cca5ec

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

COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISTICO DE SANTA MARTA "COOTEET"
NIT: 819004349-4

VIGILADO SuperTransporte

SAMC-MLA-002-2025

INFORME PARCIAL #1

Señores
MUNICIPIO DE LA APARTADA
Carrera 7 No. 20-21
La Apartada, Córdoba

RESUMENN DEL CONTRATO

CONTRATO Nº.	*SAMC-MLA-002-2026*
MODALIDAD DE SELECCIÓN	*SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA*
TIPO DE CONTRATO	*PRESTACION DE SERVICIOS*
CONTRATANTE	*MUNICIPIO DE LA APARTADA - CÓRDOBA*
CONTRATISTA	*COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISTICA DE SANTA MARTA - COOTEET con Nit: 819004349-4, representada Legalmente por MARIA ALEGRINA BERACASA TERAN, identificado con cedula de ciudadanía número 57.402.477 de Fundación – Magdalena*
OBJETO	"SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL NORMAL DESPLAZAMIENTO DEL SEÑOR ALCALDE DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES".
VALOR	*OCHENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS MCTE ($84.150.000.oo).*
PLAZO	*NUEVE (09) MESES.*

OBLIGACIONES

1. Poner a disposición de la alcaldía Municipal un vehículo de acuerdo con las especificaciones, previstas en el objeto a contratar.

2. Poner a disposición del Municipio otro vehículo de iguales características en los eventos en que el vehículo asignado presente fallas técnicas o mecánicas.

3. Efectuar los mantenimientos correctivos y preventivos a que haya lugar, para garantizar la prestación del servicio.

4. Adjuntar las pólizas de seguro que ampare: 1- Responsabilidad civil extracontractual. 2- SOAT.

5. Disponer de talleres autorizados en el departamento de Córdoba, donde puedan adelantarse los mantenimientos preventivos y/o correctivos a que haya lugar.

6. Garantizar la disponibilidad de peajes y demás gastos de viaje que sean requeridos para el normal desarrollo de las labores descritas.

7. Las demás que sean necesarias para desarrollar el objeto contractual.

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES

Durante el periodo comprendido entre el 19 de marzo al 18 de abril de 2026, esta empresa puso a disposición un vehículo para el transporte del señor alcalde Municipal a sus diferentes obligaciones dentro y fuera del departamento, sin que se presentara contratiempos de ninguna naturaleza.

Para el cobro de los servicios prestados, se anexa factura electrónica y pago de aportes a la seguridad social de la empresa.

Atentamente,

MARIA ELEGRINA BERACASA TERAN
C. C. No. 57.402.477
R/L COOTEET

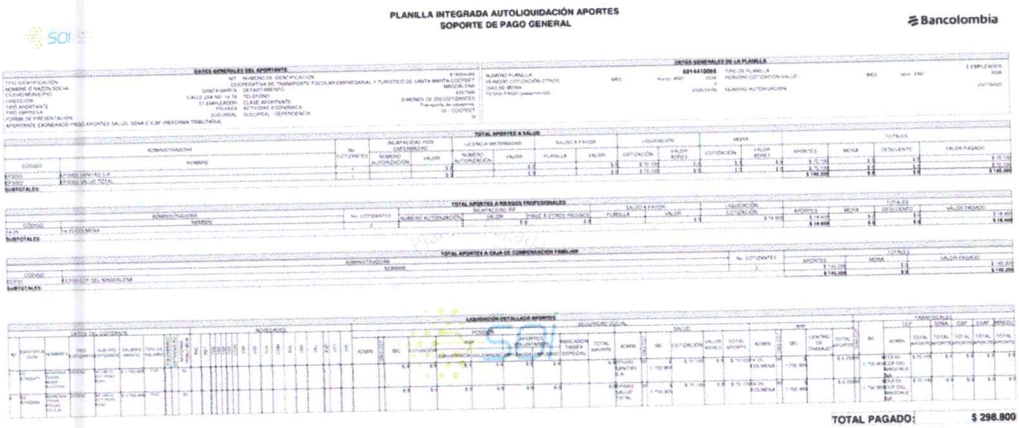
COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISTICO DE SANTA MARTA "COOTEET"

NIT: 819004349-4

VIGILADO SuperTransporte

SAMC-MLA-002-2025

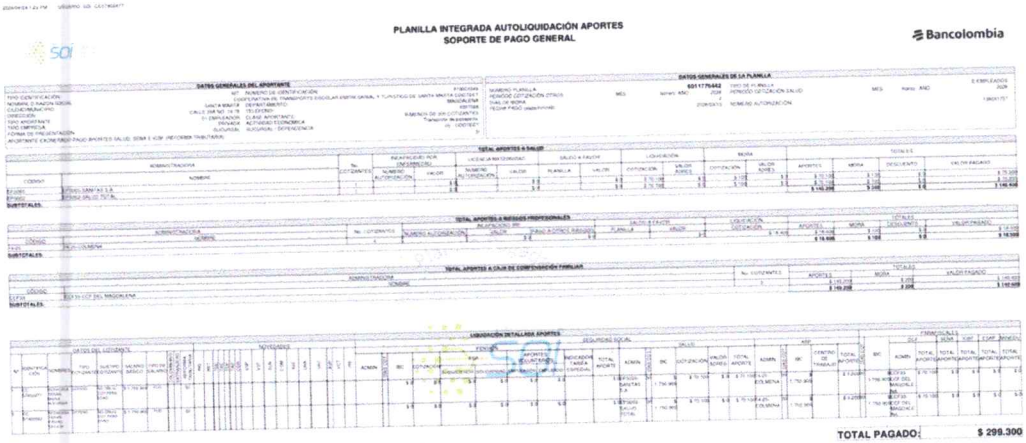
ANEXOS



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TOTAL PAGADO: $ 298.800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TOTAL PAGADO: $ 299.300

COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISTICO DE SANTA MARTA "COOTEET"

NIT: 819004349-4

VIGILADO SuperTransporte

SAMC-MLA-002-2025

24/4/26, 15:22

Factura-FV-3-3300

COOPERATIVA DE TRANSPORTE
NIT 819.004.349-4
Calle 27 No. 14-43
Tel: (+57) 3022969730
Santa Marta - Colombia
mariaalegrina@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 3300

Fecha y hora Factura

Señores	MUNICIPIO DE LA APARTADA			**Generación**	24/04/2026, 11:40
NIT	812.001.681-6	**Teléfono**	(605) 0000000	**Expedición**	24/04/2026, 15:22
Dirección	No aplica	**Ciudad**	La Apartada - Colombia	**Vencimiento**	24/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	PRIMER PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE (INCLUYE: GASTOS DE PERNOCTACIÓN, PEAJES, PÓLIZAS DE SEGUROS, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE LOS VEHÍCULOS Y DEMAS GASTOS QUE GARANTICEN LA PRESTACIÓN ÓPTIMA DEL SERVICIO) PARA EL NORMAL DESPLAZAMIENTO DEL SEÑOR ALCALDE DEL MUNICIPIO DE LA APARTADA CÓRDOBA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES	1.00	9,500,000.00	0 %	0 %	9,500,000.00

Total items: 1

Total Bruto	9,500,000.00
Total a Pagar	9,500,000.00

Valor en Letras:
Nueve millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-24 por $ 9,500,000.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA No 51699973665 A NOMBRE DE COOTEET

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107043176 aprobado en 20260311 prefijo desde el número 3278 al 4000 Vigencia: 12 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa

CUFE: 4cfd1e28a44fb428557c18e8210ef69587dcd263140b12b500570960 4a480b7aecb3d4625a8b281ef69d328c70cca5ec

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Dirección: Calle 27 # 14-43 Barrio los Alcázares Segundo Piso
Número telefónico: 4357568 Celulares: 3176702630

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:			
SOCIAL:			
):	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819004349
		COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISTICO DE SANTA MARTA COOTEET	
	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	CALLE 29A NO. 14-76	TELÉFONO:	4357568
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - COOTEET
NTACIÓN:			SI
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		60117764 42		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			138041757

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.100	$ 100	$ 0	$ 70.200
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 70.100	$ 100	$ 0	$ 70.200
												$ 140.200	**$ 200**	**$ 0**	**$ 140.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.400	$ 18.400	$ 100	$ 0	$ 18.500
								$ 18.400	**$ 100**	**$ 0**	**$ 18.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF33-CCF DEL MAGDALENA	2	$ 140.200	$ 200	$ 140.400
		$ 140.200	**$ 200**	**$ 140.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																												FSP																									
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CASA N A RINA	DEPEND	AD/OBLIG CDT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																		$ 0	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CASA N JO JE	DEPEND	NO OBLIG CDT PENS EDAD	$ 1.750.905	FIJO			SI																		$ 0	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 299.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	819004349
SOCIAL:		COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISTICO DE SANTA MARTA COOTEET	
	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
	CALLE 29A NO. 14-76	TELÉFONO:	4357588
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - COOTEET
			SI

TACIÓN:
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014410066	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			200135520

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
												$ 140.200	**$ 0**	**$ 0**	**$ 140.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.400	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 18.400
								$ 18.400	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF33-CCF DEL MAGDALENA	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
		$ 140.200	**$ 0**	**$ 140.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD								ARP																
																											FSP																								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
BRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
DASA N RAS	DEPEND	ND OBLIG COTIPENSIONES	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
DASA N DO IS	DEPEND	ND OBLIG COTIPENSIONES	$ 1.750.905	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF33-CCF DEL MAGDALENA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 298.800

Planilla Pagada

USUARIO: SOI CC57402477