COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

NIT.: 800.085.654-3 - IVA RÉGIMEN COMÚN
El Crucero Cel.: 310 614 6512 - Sahagún - Córdoba

FACTURA DE VENTA
Nº 246

CLIENTE:
Nombre: Instituto Nacional de Vias
Dirección: Cll 55 Nº 6-195
NIT.: 800215807-2
Teléfono: 7850062 ext 101

FECHA EMISIÓN			FECHA VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	08	2020			

ITEM	CANT.	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		Acta Parcial Nº 9 del contrato Nº 2000 del 2019, cuyo objeto es mantenimiento Rutinario en las vias a cargo del Instituto Nacional de vias sector 7403. El Vialano-San Marcos PR0+000 al PR49+0904.		
		Incluye el nuevo Puente san Jorge y sus acceso, a cargo de la dirección Territorial Cordoba.		
		Periodo de 01 al 31 de Julio de 2020.		
		RP = 174020		
		AIU = 10%		
		IVA = 19%		
		Valor basico Acta Parcial		33.047.283,00
		IVA		570.817,00
		Gastos reembolsables Protocolo de bioseguridad		222.305,00
		Administración (2,5%)		5.558,00
		IVA 19% Gastos de Administración		1.056,00

SON: Treinta y tres millones ochocientos cuarenta y siete mil diecinueve Pesos m/cte.

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, ART. 774 DEL C.C. Y LA MORA EN EL PAGO ACARREA INTERESES DEL % MENSUAL O PRPPORCIONAL

Subtotal	$ 33.275.146,00
I. V. A.	$ 571.873,00
ANTICIPOS	$
TOTAL	$ 33.847.019,00

Acepto la Factura
Firma y C.C. o NIT.: 15039950

Vendedor

Resolución Dian Nº. 13028008570455 de 2018/03/10 Rango del 201 al 250 Autoriza

Fredy Rodriguez Garces 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	MSE-FR---		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

ACTA No. 9 **PERIODO : 1 A 31 DE JULIO DE 2020**

CONTRATO No.	**2000 DE 2019**
CONTRATISTA	**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC**
TIPO DE CONTRATO	**MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVES DE MICROEMPRESAS**
CONTRATO PRINCIPAL No	**2000 DE 2019**
CONTRATO ADICIONALES	
VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL	**2020**
INTERVENTOR	**ELSA TORRES ARENALES**
GESTOR DEL CONTRATO	**ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**

LICITACIÓN PÚBLICA ☑ **CONTRATACION DIRECTA** ☐

OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION ☐ **INVITACION PUBLICA**

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA, CARRETERA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL	TREINTA Y DOS (32) MESES Y CINCO (5) DÍAS.					
PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES	TREINTA Y DOS (32) MESES Y CINCO (5) DÍAS.					
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	$ 1.156.983.185,00					
VALOR TOTAL ADICIONALES						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.156.983.185,00					

VALOR DEL PAGO

VALOR MENSUAL PERIODO DEL: 1 A 31 DE JULIO DE 2020	$ 33.047.283,00
VALOR IVA 19%	$ 570.817,00
COSTO MENSUAL PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD	$ 222.305,00
ADMINISTRACIÓN (2,5%)	$ 5.558,00
IVA GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	$ 1.056,00
VALOR TOTAL BÁSICO	$ 33.275.146,00
TOTAL IVA	$ 571.873,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 33.847.019,00**

En Montería; a los CUATRO (4) días del mes de AGOSTO de 2020 se reunieron:

El Ingeniero: FERNANDO MELO BASTIDAS, Ingeniero Residente de la Administración de Mantenimiento Vial G2 como INTERVENTOR (Cto. No. 2321-2019), y el Señor ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO, representante legal de la firma contratista Cooperativa de Trabajo Asociado del Crucero "COOTRAC" con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al período del 1 al 31 de JULIO de 2020, 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 cuatro (4) días del mes de AGOSTO del año 2020.

(Firma)

Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
REPRESENTANTE LEGAL COOTRAC
CC. No. No. 15.039.950

(Firma)

ELSA TORRES ARENALES
REPRESENTANTE LEGAL - AMV G2
INTERVENTOR DEL CONTRATO
JIMMY FERNANDO MELO BASTIDAS
INGENIERO RESIDENTE
M.P. No. 19202-61816 CAU
FIRMADO MEDIANTE PODER

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 4 (Día) 8 (Mes) 2020 (Año)

UNIDAD EJECUTORA: TERRITORIAL CÓRDOBA **DIRECCIÓN TERRITORIAL** CORDOBA

ACTA PARCIAL DE OBRA No- 9 (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. (Indique el número del acta) ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. (Indique el número del acta) VALOR BÁSICO ACTA: 33.275.146 PERIODO MES 1 A 31 DE JULIO DE 2020

	Día	Mes	Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR	4	8	2020	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Fernando Melo B.	**ORIGINAL FIRMADO POR** Fernando Melo B.	
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	4	8	2020	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	Fernando Melo B.	**ORIGINAL FIRMADO POR** Fernando Melo B.	
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL	4	8	2020	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Ellen Aicardy Galeano	ORIGINAL FIRMADO POR	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL	5	8	2020	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIEGO J. 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	5	8	2020	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	DIEGO J. 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 : 2000 DE 2019 NIT. 800.085.654-3

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC

De acuerdo con la facultad otorgada, a ING. DIEGO JOSE ABAD DURANGO autoriza el pago a favor del contratista COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO "COOTRAC" por valor de : $ 33'.847.019,00 (TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE).

(Indicar el ordenador del pago) (Indicar el nombre del contratista de Obra)

Correspondiente al acta No. NUEVE (9) del período del 1 al 31 de JULIO de 2020 y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

ORIGINAL FIRMADO POR

Firma:
Nombre: Ing. **ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**
Matrícula No. 13202-47439 BLV
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

Firma: N.A.
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 No: 2000 DE 2019

		%	**TIPO PAGO:**		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐	_____	ACTA DE OBRA	X	9	1 A 31 DE JULIO DE 2020
PAGO ANTICIPADO	☐	_____	ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐	_____	ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
			PRESTACION DE SERVICIOS	☐	_____	_____
			OTRO	☐	_____	_____
			CUAL? _____		_____	_____

RECURSO PRESUPUESTAL : No. 174020 del 14 de febrero de 2020

No. COMPROMISO 174020	RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401023-02	RECURSO No. 20	VALOR AFECTADO	$33.847.019,00
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
No. COMPROMISO _____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	_____
			TOTAL ACTA	$33.847.019,00

ORIGINAL FIRMADO POR

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° 2000 DE 2019 Contratista: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC

Objeto del Contrato: MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

Acta No. 9 **Valor básico:** $ 33.275.146,00 **Período:** 1 A 31 DE JULIO DE 2020

Valor Incluido Iva $ 33.847.019,00

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (codigo vía)	Denominación (Carretera - Puente-Tunel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	7403	Carretera EL VIAJANO - SAN MARCOS			33.847.019,00	33.847.019,00
2						
3						
4						
5						
		TOTALES	**$**	**$**	**33.847.019,00**	**33.847.019,00**

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1	CÓRDOBA	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
800.096.777-8	MUNICIPIO 1	SAHAGÚN	$ 11.558.757,00	$ 11.263.637,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		**11.558.757,00**	**11.263.637,00**

NIT	DEPARTAMENTO 2	SUCRE	VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
892.200.591-6	MUNICIPIO 1	SAN MARCOS	$ 22.288.262,00	$ 22.011.509,00
	TOTAL DEPARTAMENTO 2		**22.288.262,00**	**22.011.509,00**

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

CONTRATISTA
COOPERATIVA DE TRABAJOS ASOCIADOS EL CRUCERO
Nombre: ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
Representante Legal

ELSA TORRES ARENALES
INTERVENTOR DEL CONTRATO - AMV G2
FERNANDO MELO BASTIDAS
M.P. No. 19202-61816 CAU
FIRMADO MEDIANTE PODER

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763006284922

(415)7707212489984(8020) 0018763006284922

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 0 8 5 6 5 4	3				

11. Razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Montería

Cód. 1 2

24. Dirección
CL 2 CR 2 30 CORR EL VIAJANO VDA LOS LAURELES

25. País	26 Departamento	27. Municipio
Colombia	Córdoba	Sahagún

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 dias de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

AUTORIZADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-06-08 / 12:59:54 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CARABALLO MONTALVO ROQUE JACINTO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 15039950 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

997. Fecha formalización 2020-06-08/12:59:54

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763006284922

(415)7707212489984(8020) 001876300628492 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
800085654	3				

11. Razón social

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO CL 2 CR 2 30 CORR EL VIAJANO VDA LOS LAURELES	PAPEL	1		201	249	18	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800085654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRACL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 23 # 2-17	TELÉFONO:	7899030
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:	**4347185858**	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):	2020/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991308319		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 562.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 140.500
SUBTOTAL:			5	**$ 702.500**
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		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	5	$ 23.000
SUBTOTAL:			5	**$ 23.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.077.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800085654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRACL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 23 # 2-17	TELÉFONO:	7899030
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:	**4347185858**			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):	2020/08/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991308319

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	4	$ 562.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 562.000	$ 0	$ 562.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
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
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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	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:	800085654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRACL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 23 # 2-17	TELÉFONO:	7899030
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:	**4347185904**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991308339

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 702.500
SUBTOTAL:			5	**$ 702.500**
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		
830008686	14-29	14-29-LA EQUIDAD	5	$ 27.600
SUBTOTAL:			5	**$ 27.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.082.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800085654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOTRACL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 23 # 2-17	TELÉFONO:	7899030
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:		**4347185904**		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):		2020/08/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991308339	

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	5	$ 702.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702.500	$ 0	$ 702.500
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
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
14-29	14-29-LA EQUIDAD	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 10876602	HERRERA CORDERO GERMAN ANTONIO	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	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 15038568	ARRIETA ALVAREZ JULIO ENRIQUE	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	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 15039950	CARABALLO MONTALVO ROQUE JACINTO	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	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 15047061	CONTRERAS OSQUIDE 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	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 15049287	CANCHILA FRANCISCO RAFAEL	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	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 877.803		$ 9.200	30	$ 877.803	CCF16-COMFACOR	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.082.100**

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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

Yo, ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.039.950 de Sahagún (Córdoba), en mi calidad de representante legal de la Cooperativa de Trabajo Asociado del Crucero (Cootrac), identificada con NIT 800085654-3, declaro bajo la gravedad de juramento, que he realizado el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a la nómina del mes de julio de 2020.

Dado en Montería a los cuatro (4) días del mes de agosto de 2020.

FIRMA: _____
ROQUE JACINTO CARABALLO MONTALVO
C.C. No. 15.039.950 de Sahagún (Córdoba)
Representante Legal

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR VIAL GRUPO 2 DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS TERRITORIAL CÓRDOBA, INTERVENTOR DEL CONTRATO 2000 – 2019

CERTIFICA:

Que la microempresa COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DEL CRUCERO - COOTRAC con NIT. 800.085.654-3 con Contrato No. 2000 - 2019, cuyo Objeto es MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS. VÍA 7403 EL VIAJANO - SAN MARCOS, PR0+0000 - PR49+0904 (INCLUYE NUEVO PUENTE SAN JORGE Y SUS ACCESOS), MÓDULO 1, A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago de los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA del personal que labora en el contrato, tal como se constata y verifica con los documentos de pago.

Esta certificación se expide en Planeta Rica a los cuatro (4) días del mes de agosto de 2020.

ELSA TORRES ARENALES
REPRESENTANTE LEGAL
AMV G2 – TERRITORIAL CÓRDOBA – INVIAS
Interventor Contrato No. 2000 - 2019
FERNANDO MELO BASTIDAS
INGENIERO RESIDENTE
FIRMADO MEDIANTE PODER

ELSA TORRES ARENALES
INTERVENTORIA
NIT. 63323375-2

ADMONVIALCORDOBA-007

Bogotá D.C, 24 de febrero de 2020

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS
DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA
Atn: Ing. Diego José Abad Durango
Director Territorial
Calle 55 No. 6-195 Barrio La Castellana,
Montería, Córdoba

Referencia: **CONTRATO NÚMERO No. 2321 DE 2019, QUE TIENE POR OBJETO: "ADMINISTRACIÓN VIAL DE LAS CARRETERAS NACIONALES A CARGO DE INVIAS DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA – MÓDULO2"**

Asunto: AUTORIZACION PARA FIRMA DE INFORMES Y ACTAS POR PARTE DEL INGENIERO RESIDENTE

Cordial Saludo:

Yo, ELSA TORRES ARENALES, de profesión Ingeniera Civil, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.323.375 de Bucaramanga y con Matrícula Profesional No. 6820245346 (STD), otorgo poder especial, amplio y suficiente para que el señor JIMMY FERNANDO MELO BASTIDAS de profesión Ingeniero Civil, identificado con la cédula de ciudadanía No. 76.318.823 de Popayán (Cauca) y Matrícula Profesional No. 1920261816 (CAU), firme, tramite, suscriba actas mensuales de obra, informes de interventoría y todo lo relacionado con los contratos de Mantenimiento Rutinario No. 2000-2019, 2013-2019 y 2014-2019 celebrados con INVIAS, en mi calidad de Interventora de los mismos.

Para constancia, se firma en la ciudad de Bogotá, a los 24 días del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

ELSA TORRES ARENALES
REPRESENTANTE LEGAL

Acepto,

JIMMY FERNANDO MELO BASTIDAS
ING. RESIDENTE

Carrera 49 A No. 94 -76 Oficina 601 Edificio Empresarial Castellana 94 Barrio La Castellana
Email: etorresare@yahoo.es coordinacionproyectoseta@gmail.com
Telefonos: (1) 2562716 – 3134204794
Bogotá - Colombia

Notaria 43

PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE FIRMAS Y DEL CONTENIDO

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Bogotá D.C., 2020-02-25 14:59:13

El anterior escrito dirigido a:

Fué presentado personalmente por:

TORRES ARENALES ELSA

Identificado con C.C. 63323375

Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. COD:5p3on

X

Firma compareciente

NOTARÍA CUARENTA Y TRES (43)

51-ce92d3fe

NOTARIA CUARENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. — JUAN ENRIQUE NIÑO GUARIN — NOTARIO CUARENTA Y TRES

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Compareció ante mí, NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DE PLANETA RICA - CÓRDOBA, él (la) señor (a):

Jimmy Fernando Melo Bastidas

Portador(a) de la cédula No. 76.318.823

de 76318823 y manifestó que el contenido del documento que antecede es cierto y que la firma que en el aparece fue suscrita por él (ella) y es la misma que usa en todos sus actos públicos y privados. Para constancia se firma:

La impresión dactilar corresponde al dedo índice derecho

03 MAR 2020

República de Colombia

MARGARITA DUARTE BALTASAR

NOTARIA ÚNICA DEL CIRCULO DE PLANETA RICA-CÓRDOBA

NOTARÍA ÚNICA Planeta Rica del círculo de Córdoba — DRA. MARGARITA de Jesus DUARTE BALTASAR

NOTARIO CUARENTA Y TRES DE BOGOTA D.C.