



CONSULTE SU ESTAMPILLA

Por favor, Ingrese el número de la estampilla que desea consultar

2502600325483



RECIBO PAGADO

Tipo de trámite

Contratos

Subtrámite

Contrato de Manos de Obra

Documento del contribuyente

9015595151

Nombre del contribuyente

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA EDWIN ALBERTO PICO VELASCO

Entidad

Alcaldía de Guapotá

Fecha de liquidación

2026-05-13T11:03:17

DATOS DEL PAGO

Banco

DAVIVIENDA

Sucursal

SUCURSAL VIRTUAL PAGO ELECTRONICO

Departamento

SANTANDER

Municipio

BUCARAMANGA

Fecha del pago

13/05/2026

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600325483

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA		Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9015595151	
PRO HOSPITAL	\$ 35.300	Nombre	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOME
PRO UIS	\$ 35.300	Dirección	
		Municipio	Departamento
		 (415)7709998038639(8020)02502600325483(3900)0000000070600(96)20260519	
		VALOR TOTAL CONTRATO \$ 17.640.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 17.640.000 FECHA CONTRATO 29/04/2026 NRO. CONTRATO 014 NUMERO ORDEN DE PAGO FEV960	
Total a Pagar \$ 70.600			
Fecha de Expedición 2026/05/13		Fecha Limite de Pago 2026/05/19	
Con destino a: Alcaldía de Guapotá			

Trámite

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502600325483	PRO HOSPITAL \$ 35.300 PRO UIS \$ 35.300
Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA		Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9015595151 Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOME Dirección: Municipio: Departamento: Teléfono: VALOR TOTAL CONTRATO \$ 17.640.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 17.640.000 FECHA CONTRATO 29/04/2026 NRO. CONTRATO 014 NUMERO ORDEN DE PAGO FEV960	
Con destino a: Alcaldía de Guapotá		Total a Pagar \$ 70.600	
Tipo de Doc. NIT Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOME Dirección: Teléfono:			



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502600325483	
Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA		Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9015595151 Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOME Dirección: Municipio: Departamento: Teléfono: VALOR TOTAL CONTRATO \$ 17.640.000 VALOR ORDEN DE PAGO \$ 17.640.000 FECHA CONTRATO 29/04/2026 NRO. CONTRATO 014 NUMERO ORDEN DE PAGO FEV960	
Con destino a: Alcaldía de Guapotá		Total a Pagar \$ 70.600	
PRO HOSPITAL \$ 35.300 PRO UIS \$ 35.300		Fecha de Expedición 2026/05/13 Fecha Limite de Pago 2026/05/19	

Banco

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502600325483	
Con tribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 9015595151 Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOME Dirección: Municipio: Departamento: Teléfono:		 (415)8902012356005(8020)02502600325483(3900)0000000070600(96)20260519	
Trámite CONTRATO DE MANO DE OBRA		PRO HOSPITAL \$ 35.300 PRO UIS \$ 35.300	
Con destino a: Alcaldía de Guapotá		Total Estampillas \$ 70.600	
Fecha de Expedición 2026/05/13		Total a Pagar \$ 70.600	



NORESTE CTA <norestecta@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ■ CUS 305651883

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: norestecta@gmail.com

13 de mayo de 2026 a las 3:57 p.m.

**¡Hola, NORESTE CTA CTA!****Estado de la Transacción:****Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 70.600**Empresa:** Departamento de Santander**Descripción:** TOTAL APP powered by Paymentsway**Fecha de la transacción:** 13/05/2026**CUS:** 305651883

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

***AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/quest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."



**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO
CTA**

NIT 901559515-1
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 7020
Municipio: Guadalupe (Santander)
Dirección: CR 4 5 45 BRR CENTRO
Correo: norestecta@gmail.com
Teléfono: 3114508218



CUFE: c35b2fbc9b37175cf7f7b9eafb05160ed99942b13f7e72884a87e509827ecec0f7d1cd22c0cdaff392b2e575e2024e

Fecha de emisión 2026-05-12	Fecha y hora de autorización 2026-05-12 16:18:08	Prefijo FEV	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2026-05-12	Medio de pago Consignación bancaria	Forma de Pago Contado	
Orden de referencia -			

Adquiriente Nombres y apellidos: MUNICIPIO DE GUAPOTA

Número de documento NIT - 890204979-0	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Santander	Municipio Guapotá	Dirección CL 5 2 04 CASCO URBANO	Teléfono 3213698652
Correo tesoreria@guapota-santander.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P1348	PRESTAR LOS SERVI D APOYO LOGISTICO XRA LA REALIZACION ORGANIZ Y DESARROLLO D LAS ACTIVIDA CULTURA DEPORTI Y RECREATI PROGRAMA EN EL MARCO D LA CELEBRA DL DIA D LA NIÑEZ EN EL MUNI D GUAPOTA SANTANDER	1,00	UNIDAD	\$15.540.840,00	0%	0%		\$15.540.840,00
2	P124	AIU	1,00	UNIDAD	\$1.764.000,00	0%	19%		\$1.764.000,00

Total Items: 2

Observaciones
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS NÚMERO 108900160483 BANCO DAVIVIENDA ACTA PAGO UNICO

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$17.304.840,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$17.304.840,00
Impuesto IVA (19%)	+	\$335.160,00
Subtotal más impuestos	=	\$17.640.000,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$17.640.000,00

Número de autorización: 18764095115891
Rango Autorizado: desde FEV 501 hasta FEV 1000
Expedida: 2025-07-02 Vigencia: 24 meses Vencimiento: 2027-07-02
Firma Digital:
CcE4gGFs0AKS9BLd0jdLrhbmPufmTHdjdMPBa82lw39jXZe9/WwUj+hb7c02c38D2XXndKrmUDFZPEZ+2YWMdJknH6uHXQ0Z26D/hczp41VY
FwEOZLj7OHKJueOZXNeyab26iHbQCKYaWQj+18h1Ax6jY0MyXf+kvAcshvOynPlwGzKFSLbCbMvHYvsoLanWTW3AZ7ys4zroHvceN9wN199f7
38eOm34N9KHSmy/VecrMKwP4/P6jUnTjdvGPWRo8RKP2jTwkvyLNoTCjGBTCrVXafRWRWVks9tj9iwtgafLjXN0mkeew3u+Y1Y2rbNP2g==



RAZÓN SOCIAL :	EDWIN SARELY OSORIO DUARTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1102368126
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-11
FECHA DE PAGO:	2026-05-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37104580
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37104580
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 218.900	\$ 219.400
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 280.200	\$ 280.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 18.300	\$ 18.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 517.400	\$ 518.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2026
----------------------------------	------------

CONSULTA EMPLEADO
 Razón Social: EDWIN SARELY OSORIO DUARTE
 Identificación: CC - 1102368126
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2026-05
 Período Salud: 2026-05
 Fecha Pago Planilla: 2026-06-16

Tipos Identificación	CC
Número Identificación	1102368126
Nombre	EDWIN SARELY OSORIO DUARTE
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	07371228
Referencia de Pago (PIN)	
Tipos Planilla	2026-05
Período Pensión	2026-05
Período Salud	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Tipos Cotizante	No aplica
Salud de Cotizante	

INL	Fecha INL	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGE	Fecha IGE	Fecha IGE	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VCT	Fecha VCT	Fecha VCT	Fecha RL	Fecha RL

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	
					Número Autorización	Valor
30	1,756.905	0,1250000	\$ 218.800	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Subsidios de	Fondo de Subsidios de
30	1,756.905	0,1600000	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,756.905	0,0104400	\$ 18.300	899999034

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
Tipo	Número	Nombre Aportante	Dirección
Ni	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NOROCCIDENTE	CR 4.5 AS BRR CENTRO
Forma Presentación	Clase Aportante	Nombre Bucursal	Código
UNICA	B - menos de 200		
		Departamento	Guadalupe
		Exonerado Pago Parafiscales y Salud	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
Planilla Asociada	Fecha Pago Asociada (Barrido)	Número Planilla	Fecha Pago (Barrido)
		71875109	08/04/2026
Período Salud	Período Pensión	Tipo Planilla	Total Nomina
2026-04	2026-03	E	\$16.633.598
			Total a Pagar
			\$6.395.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Saritas EPS	800251440-6	985.100	0	0	0	0	0	5
EPS010	EPS Sura	800048702-2	218.900	0	0	0	0	0	1
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	218.900	0	0	0	0	0	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0	0	0	0	0	1
EPS041	NUOVA EPS S.A. MOV	900156264-2	437.800	0	0	0	0	0	2

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Protección)	8002297350-0	280.200	0	0	0	0	0	1
230301	Portenir	800224608-8	1.200.000	0	0	0	0	0	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.170.800	0	0	0	0	0	4

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor FSP - Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-11	ARL SURA	890903790-5	154.400			154.400	0	0	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF-40	Comfivalco Santander	890201576-7	666.000	0	0	666.000	10

TOTALES PARA FISCIALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
333.500	0	0	333.500
499.700	0	0	499.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.079.600	2.079.600
Pensión	3	2.661.900	2.661.900
Riesgos Laborales	1	154.400	154.400
CCF	1	666.000	666.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	499.700	499.700
MEN	0	0	0
SENA	1	333.500	333.500
TOTALES	12	6.395.100	6.395.100

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NI	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORES	CR 4.5.45 BRR CENTRO	311-4508218
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	B - menores de 20 años			SANTANDER

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMESEÑAS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMESEÑAS)	CANTIDAD EMPLEADOS
		71875109	08/04/2026	10
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-03	E	\$16.633.598	\$6.395.100

EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD				
EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD	CORREO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO	
	norstic-de@gmail.com	GUADALUPE	NO	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
INFORMACIÓN NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
RIESGOS LABORALES									
CCF									
PARAMÉTRICALES									
Tipos y Números de Identificación	Apuellidos y Nombres	Calidad	Subtipo	Subgrupo	Subcategoría	Subcategoría	Subcategoría	Subcategoría	Subcategoría
CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC	CC
1008509660	PASAFAN RIGGS ERIKA VIRIANA	1	0	NI					
101427424	SANABRIA ROSAS DARIO ALEJANDRO	1	0	NI					
1057991812	DAZ GARCIA EDWIN	1	0	NI					
1098209440	ESTEBEZ GALVE JOHANNA YESID	1	0	NI					
1102350719	AYALA RUIZ LETOY JOHANNA	1	0	NI					
1104070423	FRANCO BRICERO JORDAN YESID	1	0	NI					
1104071472	ALVAREZ MALDONADO JOSE ANTONIO	1	0	NI					
1001371467	PECO VELAZCO EDWIN ALEXANDER	1	0	NI					
1001371467	PNACHEO CLAUDIA JULIANA	1	0	NI					
1001371467	CORTES GUEROCA LUIS ALFREDO	1	0	NI					



DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 6.395.100,00

Número de aprobación
00097249

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha del pago
08/04/2026

Referencia 1
181.225.78.238

Hora del pago
10:45 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
*****0483

Referencia 3
901559515

Destino del pago
COMPENSAR-OI

Código único CUS
206097249

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA MARISOL URIBE
QUINTERO CON TARJETA PROFESIONAL 138651-T

CERTIFICA

Que de acuerdo al artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO** identificada con el Nit **901.559.515-1**, ha cumplido a cabalidad con los pagos del sistema de seguridad social en salud pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y se encuentra a Paz y Salvo con Salud al mes de **Abril** de 2026 y con Pensión al mes de **Marzo** de 2026.

Se expide a solicitud del interesado el (08) del mes de **Abril** de 2026.


MARISOL URIBE QUINTERO
T.P.138651-T
CONTADOR PÚBLICO

ANEXO
DOCUMENTOS
VEHÍCULO -
CONDUCTOR

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 5656961

NOMBRE
REINALDO RANGEL DURAN

FECHA DE NACIMIENTO
13-01-1976

FECHA DE EXPIRACIÓN
23-06-2023

SANGRE-RH
A+

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL EL SOCORRO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	23-06-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	23-06-2023	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	23-06-2023	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

LC02005818202

MODOS GATNER 2017-06-023



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 5657116



NOMBRE
LUIS EDUARDO MENESES BARRERA

FECHA DE NACIMIENTO
16-05-1984

FECHA DE EXPEDICIÓN
12-09-2024

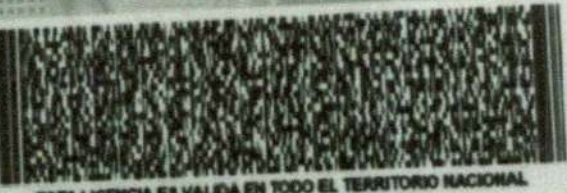
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
Ninguna

SANGRE-RH
O+

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INSP MCPAL TTOYTTE SAN GIL

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	13-02-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-09-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	12-09-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC07002624705

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024771939

MODELO 2012

PLACA TFS159

MARCA FORD

LÍNEA RANGER

SERVICIO PÚBLICO

CILINDRADA CC 2.499

COLOR BLANCO NEVADO BICAPA

COMBUSTIBLE DIESEL

CAPACIDAD KgPSJ 1040 - 5

CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA DOBLE CABINA

REG N VIN 9FJFC84WXC0103257

NÚMERO DE MOTOR WLAT1322926

REG N NÚMERO DE CHASIS 9FJFC84WXC0103257

NÚMERO DE SERIE *****

IDENTIFICACIÓN C.C. 28185332

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TOLOZA CALA AMINTA

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE *** 0**

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 32011001480625

VE FECHA IMPORT. 29/11/2011

PUERTAS 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD *****

FECHA MATRÍCULA 24/07/2012

FECHA EXP. LIC. TTD. 14/12/2021

FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA

LT07001178467



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10016510270

PLACA TAQ905	MARCA TOYOTA	LÍNEA HILUX	MODELO 2014
CILINDRADA CC 2.494	COLOR SUPER BLANCO 2	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 1000 - 5
NÚMERO DE MOTOR 2KDA385369	REG N	VIN 8AJFR22G2E4570764	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 8AJFR22G2E4570764	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CARVAJAL ALVAREZ MANUEL

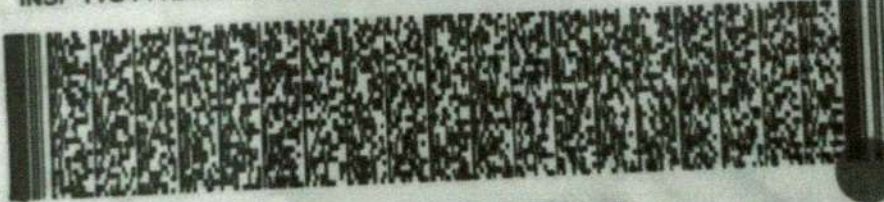
IDENTIFICACIÓN
C.C. 91342087

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 100	
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 482014000096971	FECHA IMPORT 13/03/2014	PUERTAS 4	
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD			

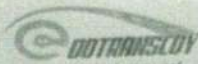
PRENDA - TRANSPORTES PIEDECUESTA SA

FECHA MATRÍCULA 23/04/2014	FECHA EXP. LIC. TTD. 25/07/2018	FECHA VENCIMIENTO *****
--------------------------------------	---	----------------------------

ORGANISMO DE TRÁNSITO
INSP TTOYTTE BARRANCABERMEJA



LT01007678186



Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
NIT. 800.247.506-8



Transporte

ISO 9001:2015
CERTIFICADA
ISO 9001



FORMATO ÚNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO DEL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE
TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL.

No: 305025103202600103080

COOPERATIVA DE TRANSPORTE COMUNITARIO DE YONDÓ

NIT: 800247506-8

CONTRATO No:

0010

CONTRATANTE:

LUIS CARLOS VILLARREAL MORENO

CC: 91.108.952

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación del servicio de transporte especial de pasajeros en
modalidad **GRUPO ESPECÍFICO DE USUARIO**, así como el
traslado de equipos, equipaje y herramientas.

ORIGEN: Oiba (Santander)

DESTINO: San Gil (Santander), ida y regreso

CONVENIO - CONSORCIO - UNION TEMPORAL CON:

VIGENCIA DEL CONTRATO.

FECHA INICIAL	DÍA	07	MES	03	AÑO	2026
FECHA VENCIMIENTO	DÍA	07	MES	04	AÑO	2026

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO.

PLACA	MODELO	MARCA	CLASE
TAQ 905	2014	TOYOTA	CAMIONETA

NUMERO INTERNO.

NUMERO TARJETA DE OPERACIÓN.

1096

397066

DATOS DEL CONDUCTOR 1.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CÉDULA	No. LICENCIA DE CONDUCCION	VIGENCIA
DATOS DE CONDUCTOR 2.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CÉDULA	No. LICENCIA DE CONDUCCION	VIGENCIA
DATOS DEL CONDUCTOR 3.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CÉDULA	No. LICENCIA DE CONDUCCION	VIGENCIA
RESPONSABLE DEL CONTRATANTE.	NOMBRE Y APELLIDO	No. CÉDULA	TELÉFONO	DIRECCION

REINALDO RANGEL DURAN

5656961

5656961

23/06/2026

NOMBRE Y APELLIDO

No. CÉDULA

No. LICENCIA DE CONDUCCION

VIGENCIA

NOMBRE Y APELLIDO

No. CÉDULA

No. LICENCIA DE CONDUCCION

VIGENCIA

LUIS CARLOS VILLARREAL MORENO

91.108.952

3232096694

Yondó Antioquia

CARRERA 50 No 52-06 Barrio Central
YONDÓ / ANTIOQUIA

TELÉFONO: (094) 8325194 - 8325924 / CEL 313889705
cootranscove@hotmail.com

FIRMA DIGITAL

Art 8 Resolución 6652 de 2019 - Decreto 1074 de 2015 y
Ley 527 de 1999.

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924

Celular 313 889 7058 E-mail: cootranscove@hotmail.com

Yondó - Antioquia



Cooperativa de Transporte Comunitario de Yondó
NIT. 800.247.506-8

RESOLUCIÓN NÚMERO 0006652 DE **27 DIC 2019** Hoja No. 7

"Por la cual se reglamenta la expedición del Formato Único de Extracto de Contrato - FUEC para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial y se dictan otras disposiciones"

FICHA TÉCNICA DEL FORMATO ÚNICO DE EXTRACTO DEL CONTRATO - FUEC.
INSTRUCTIVO PARA LA DETERMINACIÓN DEL NÚMERO CONSECUTIVO DEL FUEC

El Formato Único de Extracto del Contrato "FUEC" estará constituido por los siguientes números:

- a) Los tres primeros dígitos de izquierda a derecha corresponderán al código de la Dirección Territorial que otorgó la habilitación o de aquella a la cual se hubiese trasladado la empresa de Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial;

Antioquia-Chocó	305	Huila-Caqueta	441
Atlántico	208	Magdalena	247
Bolívar-San Andrés y Providencia	213	Meta- Vaupés-Vichada	550
Boyacá-Casanare	415	Nariño-Putumayo	352
Caldas	317	N/Santander- Arauca	454
Cauca	319	Quindío	363
César	220	Risaralda	366
Córdoba-Sucre	223	Santander	468
Cundinamarca	425	Tolima	473
Guajira	241	Valle del Cauca	376

- b) Los cuatro dígitos siguientes señalarán el número de resolución mediante la cual se otorgó la habilitación de la Empresa. En caso que la resolución no tenga estos dígitos, los faltantes serán completados con ceros a la izquierda;
- c) Los dos siguientes dígitos, corresponderán a los dos últimos del año en que la empresa fue habilitada;
- d) A continuación, cuatro dígitos que corresponderán al año en el que se expide el extracto del contrato;
- e) Posteriormente, cuatro dígitos que identifican el número del contrato. La numeración debe ser consecutiva, establecida por cada empresa y continuará con la numeración dada a los contratos de prestación del servicio celebrados para el transporte de estudiantes, empleados, turistas, usuarios del servicio de salud y grupos específicos de usuarios, en vigencia de la resolución 3068 de 2014.
- f) Finalmente, los cuatro últimos dígitos corresponderán al número consecutivo del extracto de contrato que se expida para la ejecución de cada contrato. Se debe expedir un nuevo extracto por vencimiento del plazo inicial del mismo o por cambio del vehículo.

EJEMPLO:

Empresa habilitada por la Dirección Territorial Cundinamarca en el año 2012, con resolución de habilitación No. 0155, que expide el primer extracto del contrato en el año 2015, del contrato 255. El número del Formato Único de Extracto del Contrato "FUEC" será: 425015512201502550001.

Vigilado
SuperTransporte

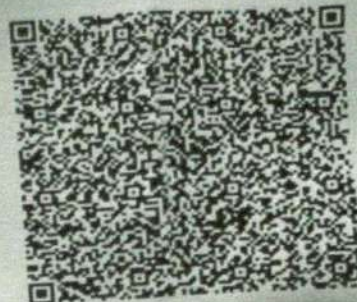
Vigilado
SuperTransporte

Carrera 50 N° 52-06 Barrio Central Teléfono: 8325194 Telefax: 8325924
Celular 313 889 7058 E-mail: cootransloy@hotmail.com
Yondó - Antioquia

490



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 183664518

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CCOTRASARAVITA

NIT: 901104119

No. de Certificado de
Acreditación: 22-CDA-043

Fecha de expedición: 2025/09/03

Fecha de vencimiento: 2026/09/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TFS159

CLASE: CAMIONETA

MARCA: FORD

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2499

NRO. MOTOR: WLAT1322926

NRO. CHASIS: 9FJFC84WXC0103257

VIN: 9FJFC84WXC0103257

LITRAJ: 2499

COLOR: BLANCO NEVADO BICAPA

NOMBRE PROPIETARIO: AMINTA TOLOZA C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JORGE ALBERTO ARGUELLO GOMEZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 183798333

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado:	CDA COOTRASAHAVITA		
NIT:	901104119	No. de Certificado de Acreditación:	22-CDA-043
Fecha de expedición:	2025/09/09	Fecha de vencimiento:	2026/09/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TAQ905	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	TOYOTA	MODELO:	2014
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	2494	NRO. MOTOR:	2KDA385369
NRO. CHASIS:	8AJFR22G2E4570764	VIN:	8AJFR22G2E4570764
LÍNEA:	HILUX		
COLOR:	SUPER BLANCO 2		
NOMBRE PROPIETARIO:	MANUEL CARVAJAL A.		

FIRMA DEL RESPONSABLE
JORGE ALBERTO ARGUELLO GOMEZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



TARJETA DE OPERACIÓN
No. 49446

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	XWC771	AÑO MODELO:	2007
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA	MARCA:	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	DOBLE CABINA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 4	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	LUV D MAX		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

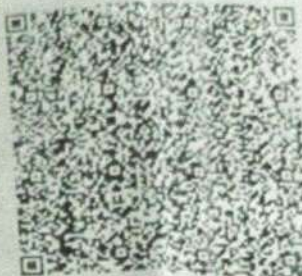
RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	EMPRESA DE TRANSPORTES Y SUMINISTROS S.A.S		
NIT:	804014058		
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	Vereda Campo 22 Corregimiento El centro		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA		
FECHA DE EXPEDICIÓN:	20-05-2025		
VIGENCIA:	DESDE:	30-05-2025	HASTA: 30-05-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL SANTANDER		

FIRMA DEL FUNCIONARIO





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183969777

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA COOTRASARAVITA

NIT: 901104119

No. de Certificado de
Acreditación: 22-CDA-043

Fecha de expedición: 2025/09/16

Fecha de vencimiento: 2026/09/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XWC771

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3000

NRO. MOTOR: 464029

NRO. CHASIS: 8LBETF1EX70007221

VIN:

LÍNEA: LUV D MAX

COLOR: BLANCO MALHER

NOMBRE PROPIETARIO: EDUARDO NAVARRO L.

FIRMA DEL RESPONSABLE
JORGE ALBERTO ARGUELLO GOMEZ

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit.901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 830000 / www.runt.gov.co

SOAT

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTRIZ OBLIGATORIO PARA LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁFICO

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2025 10 02 VIGENCIA: 2025 10 04 HASTA: 2026 10 03



ASEGURADORA
sura
890 903 407 - 9

Nº DE PÓLIZA 42350987	PLACA Nº TFS159	CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL	CILINDRAJE/VOLÚMEN 2499	MODELO 2012
PASAJEROS 5	MARCA FORD	LÍNEA VEHICULO RANGER	CARGOCABA DOBLE CABINA		
Nº MOTOR WLAT1322926	Nº VINOS A Nº SERIE 9FJFC84WXC0103257	Nº VIN 9FJFC84WXC0103257	CAPACIDADTON 1.0		
APellidos y Nombres del TITULADOR AMINTA TOLOZA CALA		TELÉFONO DEL TITULADOR 3214406989	TPO. DE DOCUMENTO DEL TITULADOR CEDULA	Nº DE DOCUMENTO DEL TITULADOR 28185332	Ciudad RESIDENCIA TITULADOR SOCORRO
CÓDIGO DE ASSEGUADORA AT1318	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 2731	CLASE PRODUCTOR 4999	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN BUCARAMANGA	
TASA 910	PRIMA SOAT \$ 414,900	CONTRIBUCIÓN FUERA \$ 215,700	TASA RUMT \$ 2,400	AMPAISO POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13 ¹ 701,68 ²	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$ 633.000				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 8,77	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. FUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750	

And GwinG



Con el SOAT SURA vamos más allá.
Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidentes.
Maz clic aquí
Reservas acompañamiento a través del 999



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Reservar pronto siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Reservar siempre que su póliza está registrada en el RUNT.
- Este seguro es obligatorio en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente se sanciona con multa, la inhabilitación del vehículo y en caso de accidente de tránsito el seguro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquirir su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el personal de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención necesaria por las víctimas.
- Reservar prestadores de servicios de salud del país puede reservarse a atender víctimas de accidentes de tránsito con el 999 Decreto Ley 963 de 1995. En caso contrario, atender ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el código ante la Superintendencia o la ACREI solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora por su resguardo acudir a la oficina.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de empresas:
La aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se constate la existencia de duplicidad de seguros y pago de primas respecto del mismo vehículo (Circular Externa 021 de 2017 - Superintendencia Financiera).

Datos personales:
Reservar a la compañía para que trate sus datos personales, así como los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularlos como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones necesarias para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer sus derechos a actualizar, rectificar, cancelar y suprimir sus datos.

Tarjetas de cobertura gastos médicos:
¹ Para los siguientes tarifas: 150, 175, 190, 140, 160, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000.

² Para los demás tarifas no citadas en (1).



DAVIVIENDA

498

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

AGUADA, SANTANDER, 01/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA** con NIT **901.559.515-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900160483

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	901556515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORES	CR 4.5 45 BRR CENTRO
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	CÓDIGO
UNICA		B - menos de 200	
		CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
		GUADALUPE	SANTANDER
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)
		79662082	07/05/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA
2026-05	2026-04	E	\$17,509,050
			TOTAL A PAGAR
			\$8,728,000

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN HOVEDADES										PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAMÉTRICOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tip y Número de identificación	Apellidos y Nombres			Edad	Sexo	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos	Grupos

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORES	CR 4 5 45 BRR CENTRO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200		
		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		norestectas@gmail.com	NO
		CUIDAD / MUNICIPIO	GUADALUPE
		DEPARTAMENTO	SANTANDER

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MESES/AÑOS)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MESES/AÑOS)
		79662062	07/05/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA
2026-05	2026-04	E	\$17.509.050
CANTIDAD EMPLEADOS			CANTIDAD UPC
10			0
TOTAL A PAGAR			\$6.728.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-8	1.094.500	0	0	0	0	0	0
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0	0	0	0	0	0
EPS017	Familianer EPS	830003564-7	218.900	0	0	0	0	0	0
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0	0	0	0	0	0
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	437.800	0	0	0	0	0	0
			Total a Pagar		Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC		No. Afiliados
			1.094.500		0		0		5
			218.900		0		0		1
			218.900		0		0		1
			218.900		0		0		1
			437.800		0		0		2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aportes FSP - Subsidialidad	Aportes FSP - Subsidialidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (INO + Protección)	800222739-0	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1
230301	Porvenir	800224908-8	1.120.800	0	0	0	0	0	0	0	1.120.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.401.000	0	0	0	0	0	0	0	1.401.000	5
			Total a Pagar		Fondo Solidaridad		Total a Pagar		No. Afiliados			
			280.200		1.590		159.000		10			

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	159.000	No. Autorización	Valor	Sistemas	159.000	0	0	159.000		1.590	159.000	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Compañía Santander	890201578-7	701.000	0	0	701.000	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
351.000	0	0	351.000	10
526.000	0	0	526.000	10

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.189.000	2.189.000
Pensión	3	2.802.000	2.802.000
Riesgos Laborales	1	159.000	159.000
CCF	1	701.000	701.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	526.000	526.000
MEN	0	0	0
SENA	1	351.000	351.000
TOTALES	12	6.728.000	6.728.000



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

7 May 2026 13:34
NIT 901559515

Usuario: EDWIN ALBERTO PICO VELASCO

 Comercio COMPENSAR-OI	Referencia 1 181.225.78.238
---	---------------------------------------

Fecha 7 May 2026 13:34	Referencia 2 NIT
----------------------------------	----------------------------

Número de factura 79662062	Referencia 3 901559515
--------------------------------------	----------------------------------

 Descripción del pago MiPlanillacom Pago Proteccion Social	Valor del Pago \$6.728.000
--	--------------------------------------

Número de comprobante TR260507133426GwsFJp	Costo de la transacción \$ 0
--	--

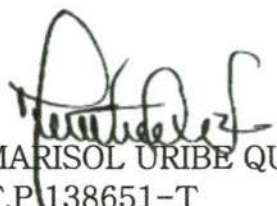
Producto origen
Producto
****** 0541**

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA MARISOL URIBE
QUINTERO CON TARJETA PROFESIONAL 138651-T

C E R T I F I C A

Que de acuerdo al artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO** identificada con el Nit **901.559.515-1**, ha cumplido a cabalidad con los pagos del sistema de seguridad social en salud pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales y se encuentra a Paz y Salvo con Salud al mes de **Mayo** de 2026 y con Pensión al mes de **Abril** de 2026.

Se expide a solicitud del interesado el (07) del mes de **Mayo** de 2026.


MARISOL URIBE QUINTERO
T.P.138651-T
CONTADOR PÚBLICO

502

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 6 7 4 F 0 0 1 7 B 8 3 F 2 F B

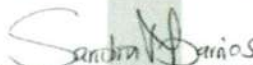
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARISOL URIBE QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37946633 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138651-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.946.633.**

URIBE QUINTERO

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

Marisol Uribe Quintero
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

28-ABR-1976

**SOCORRO
(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

O+

F

ESTATURA

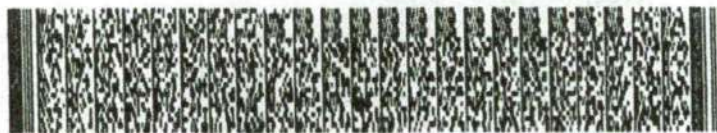
G.S. RH

SEXO

16-FEB-1995 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Atilio Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ATILIO SÁNCHEZ TORRES



A-2719900-00183913-F-0037946633-20091007

0016926110A 3

1970010305

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901559515-1	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NOROCCIDENTE	CR 4 545 BRR CENTRO	3114508216	norocccidental@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	B - menos de 200			SANTANDER	NO
				GUADALUPE	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87554802		11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$15,816,510	\$6,084,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Valor	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	882.900	0	0	0	0	0	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0	0	0	0	0	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0	0	0	0	0	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0	0	0	0	0	1
EPS041	NUOVA E.P.S. MOV	900156264-2	437.800	0	0	0	0	0	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Aporte FSP - Solidaridad	Valor FSP - Cotización	Valor FSP - Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0	280.200	1
230301	Purvenir	800224806-8	1.120.900	0	0	0	0	0	0	1.120.900	5
25-14	Compensaciones	900336004-7	1.130.200	0	0	0	0	0	0	1.130.200	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor FSP - Cotización	Valor FSP - Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890963790-5	150.300				150.300	0	0	0	1.503	150.300	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comercialco Santander	890201578-7	633.400	0	0	633.400	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
317.100	0	0	317.100	11
475.200	0	0	475.200	11

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, BPP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.977.400	1.977.400
Pensión	3	2.531.300	2.531.300
Riesgos Laborales	1	150.300	150.300
CCF	1	633.400	633.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	475.200	475.200
MEN	0	0	0
SENA	1	317.100	317.100
TOTALES	12	6.084.700	6.084.700

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		87554802		11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMEMA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$15,816,510	\$6,004,700	

DETALLE POR COTIZANTE

**Pago PSE****Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 6.084.700,00**Número de aprobación**
00240737**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha del pago**
01/06/2026**Referencia 1**
45.173.12.78**Hora del pago**
10:38 AM**Referencia 2**
NIT**Número de producto origen**
*****0483**Referencia 3**
901559515**Destino del pago**
COMPENSAR-OI**Código único CUS**
354240737

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 B D H 7 0 3 2 4 0 4 4 8 5 1 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARISOL URIBE QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37946633 de SOCORRO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138651-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.946.633.

URIBE QUINTERO

APELLIDOS

MARISOL

NOMBRES

Marisol Uribe
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1976
SOCORRO
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

16-FEB-1995 SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2719900-00183913-F-0037946633-20091007

0016926110A 3

1970010305

59

	ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAPOTÁ			
	NIT 890.204.979-0			
	ACTA			
F.240.P09.1	Versión: 04	Fecha: Junio 2021	Pagina: 1 de	

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NÚMERO: 064-2026

CERTIFICA QUE:

El contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA, identificado(a) con Número de NIT 901559515 1, desarrollo satisfactoriamente las acciones descritas en el informe de supervisión número , en cumplimiento del objeto: "PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN, ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA NIÑEZ EN EL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER"; igualmente presentó los comprobantes de los aportes de pago a seguridad social, los cuales fueron revisados y verificados para generar el correspondiente pago.

Durante el periodo comprendido: 29 de abril de 2026 al 1 de mayo de 2026

De acuerdo con el informe de actividades ejecutadas, descritas en el Acta de Supervisión de la fecha: lunes, 4 de mayo de 2026

Por lo anterior se autoriza cancelar la suma de: DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE (\$17.640.000,00).

Se expide la presente en el Municipio de Guapotá el día: martes, 16 de junio de 2026


GENITH JOHANA MARTINEZ CORREDOR
SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL

Uso para el Municipio de Guapotá-Santander7

**ALCALDIA MUNICIPAL DE GUAPOTÁ**

NIT 890.204.979-0

ACTA

F.240.P09.1

Versión: 04

Fecha: Junio 2021

Pagina: 1 de

ACTA DE PAGO UNICO

CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA		
IDENTIFICACIÓN:	901.559.515	DV: 1	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT:	7020	RESPONSABILIDAD DIAN: RÉGIMEN ESPECIAL	DECLARANTE
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN		
SUPERVISOR:	GENITH JOHANA MARTINEZ CORREDOR SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NÚMERO DE CONTRATO:	064-2026	FECHA:	29/04/2026
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN, ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y RECREATIVAS PROGRAMADAS EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA NIÑEZ EN EL MUNICIPIO DE GUAPOTÁ, SANTANDER"		
TERMINO DE EJECUCIÓN:	DESDE EL 29 DE ABRIL HASTA EL 01 DE MAYO DE 2026		
VALOR:	17.640.000,00	NÚMERO PROCESO SECP:	064-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	26-00176	20/04/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL:	26-00367	29/04/2026	
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO:	2.3.2.02.02.009.43.01.038 -RECURSOS BALANCE SGP DEPORTE - 2.3.2.02.02.009.33.01.053- SGP CULTURA		

FORMA DE PAGO: La administración municipal pagará el valor total del contrato producto del presente proceso, mediante un (01) único pago al cumplimiento total de las actividades contratadas, previa presentación de informe y evidencias de ejecución de las actividades, la factura o cuenta de cobro, el informe o la constancia expedida por parte del Supervisor del Contrato en la que se haga constar que se han recibido los servicios a satisfacción y acreditación que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social integral, así como parafiscales (SENA, ICBF, CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, etc.), cuando corresponda

FECHA DE INICIO CONTRATO:	29/04/2026	PERIODO DE COBRO:	29/04/2026
FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN:	1/05/2026		1/05/2026
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	APORTANTE:	EMPLEADOR	ABRIL
	NOMBRE DE EMPLEADOR:	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO INTEGRAL DEL NORESTE COLOMBIANO CTA	71875109
			MAYO
			79662062
	VALOR PAGADO:	6.728.000	87554802

RELACIÓN Y BALANCE CONTRACTUAL

VALOR DEL CONTRATO:	17.640.000,00	
VALOR ADICIONAL CONTRATO:	0,00	
UNICO PAGO A REALIZAR:		17.640.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:		0,00
SUMAS IGUALES		17.640.000,00

Los abajo firmantes dejan constancia que los requisitos para el pago están cumplidos, para ello se procedió a verificar y aprobar el informe presentado por el contratista, así como el cumplimiento de los aportes al sistema integral de seguridad social.

Con el anterior Balance, la administración municipal de Guapotá - Santander, procedera a pagar con base a factura o cuenta de cobro presentada la suma de: DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS MCTE (\$17.640.000,00)

Los cuales se podrán cobrar ante la Tesorería Municipal, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de conocimiento del contratista, así mismo se somete al turno en el pago tal como lo establece el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia de lo anterior, se firma en Guapotá - Santander, el día: martes, 16 de junio de 2026

GENITH JOHANA MARTINEZ CORREDOR
SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL

EDWIN ALBERTO PICO VELASCO
Cedula de Ciudadanía Número: 13.717.407

Uso para el Municipio de Guapotá-Santander?