| | INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AUTORIZACIÓN DE PAGO** | CÓDIGO | AFINCO-FR-14 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

**EL SUBDIRECTOR DE GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS NACIONALES**

**De acuerdo con la facultad otorgada mediante la Resolución N° 833 de marzo del año 2025**

**AUTORIZA EL PAGO A FAVOR DE**

**Beneficiario:** **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A**

**NIT No.:** **812.003.497-6.**

**Valor:** **$ 2.375.670,85**

**Letras:** **DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE**

Con cargo al registro presupuestal número: **478825 DE (17/06/2025)** **Fuente Propios, Rubro C-2401-0600-103-51102D-2401023-02 Recurso 20**

Por concepto de: Pago Anticipado ( ) Anticipo ( ) Otros **( X )** **ACTA DE COSTOS DE SERVICIO No. 4-final DEL 01/08/2025 al 3/08/2025**

correspondiente al Contrato número: **1078-2025**

cuyo objeto es : **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 2514 SAHAGÚN - CHINÚ.**

**Para proceder con el presente pago, certifico que el contratista cumple con lo estipulado contractualmente y las normas vigentes relacionadas con el perfeccionamiento y legalización del contrato.**

**FIRMA:**

**NOMBRE:** CARLOS ANDRES MENDOZA RONDON
MP. 68202-092436 STD
Subdirector Gestión Integral de Carreteras Nacionales

**FECHA:** 9 de octubre 2025

**El suscrito, ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO , en calidad de SUPERVISOR INVIAS DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA.**

**CERTIFICA**

Que la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A, identificada con NIT 812.003.497-6, durante el desarrollo del Contrato No. 1078 de 2025 cuyo objeto es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 2514 SAHAGÚN - CHINÚ", cumplió con los indicadores y las actividades aprobadas para el pago en el periodo del 01/08/2025 al 03/08/2025 y que fueron ejecutadas y recibidas a satisfacción

Que según la proforma del acta No. 4-final, el valor del servicio es de DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS CON CUARENTAY CINCO CENTAVOS M/CTE ($2.335.333,28) Sin IVA

Se expide la presente certificación para que sirva de soporte en el trámite del Acta de prestación de servicio No. 4-final del Contrato No. 1078 DE 2025

Dado en Monteria - Cordoba, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2025.

**ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**
SUPERVISOR INVIAS
M.P. No.13202-47439 BLV

**EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS - INVIAS**

**ADEUDA A**

**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN "COTRASA"**

**NIT: 812003497-6**

**LA SUMA DE**: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTAPESOS CON OCHENTA Y CINCO CTVOS M/CTE. ($2.375.670,85)

**POR CONCEPTO DE**: SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 2514 SAHAGÚN - CHINÚ

CONTRATO No. 1078 de 2025

ACTA No. 4-final

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 03 DE AGOSTO DE 2025.

Atentamente

Firma:
**Nombre: EDGAR RAMON LOPEZ ARRIETA**
R.L. COTRASA C.T.A.

Monteria, 09 de octubre de 2025

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS<br>CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE<br>**AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES** | CÓDIGO | AFINCO-FR-12 | |
| | | VERSIÓN | 1 | |
| | | PÁGINA | 1 DE | 1 |

**CONTRATO N°: 1078/2025**

| | | % | | **TIPO PAGO:** | | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | | | | ACTA DE OBRA | | | |
| PAGO ANTICIPADO | | | | ACTA DE INTERVENTORIA | | | |
| | | | | ACTA DE AJUSTE | | | |
| DESEMBOLSO | | | | PRESTACION DE SERVICIOS | **X** | **4-final** | **01/08/2025 a 3/08/2025** |
| | | | | OTRO | | | |
| | | | | CUAL? | | | |

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.
***(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)***

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. COMPROMISO | **478825** | RUBRO No. | ***C-2401-0600-103-51102D-2401023-02*** | RECURSO No. | **20** | VALOR AFECTADO | **$2.375.670,85** |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| No. COMPROMISO | | RUBRO No. | | RECURSO No. | | VALOR AFECTADO | |
| | | | | | | TOTAL ACTA | **$2.375.670,85** |

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**
**NOMBRE: ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO**
M.P. No.13202-47439 BLV

Formulado RP,478825,20,2375670,85
Texto Libre SGI - ACTA DE MANTENIMIENTO RUTINARIO 4-final. CONTRATO 1078/2025. COTRASA C.T.A NIT: 812.003.497-6.
Asunto **SGI - ACTA DE MANTENIMIENTO RUTINARIO 4-final. CONTRATO 1078/2025. COTRASA C.T.A NIT: 812.003.497-6.RP,478825,20,2375670,85**

**El suscrito, ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO , en calidad de SUPERVISOR, DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA.**

**CERTIFICA**

Que la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A, identificada con NIT 812.003.497-6, durante el desarrollo del Contrato No. 1078 de 2025 cuyo objeto es "SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 2514 SAHAGÚN - CHINÚ"

Presentó los soportes de los pagos de los aportes correspondientes a parafiscales (Caja de Compensación Familiar) y Seguridad Social del personal que realizó actividades durante el período del 1 al 6 de agosto 2025, cumpliendo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 2002 y Ley 828 de 2003, tal como se puede constatar en la planilla No. 4619805255 de fecha 18/09/2025 expedida por ach SOI.

Se expide la presente certificación para que sirva de soporte en el trámite del Acta Parcial No. 4-final del Contrato No. 1078 DE 2025

Dado en Monteria - Cordoba, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2025.

ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO
SUPERVISOR INVIAS
M.P. No.13202-47439 BLV

# CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Representante Legal de "COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A", certifica, que ha cancelado los aportes parafiscales correspondientes al contrato de servicio No. 1078 de 2025, y cuyo objeto es SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 2514 SAHAGÚN · CHINÚ, del Período del 1 al 3 de agosto 2025, se encuentra al día con los pagos del Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riegos profesionales ARP, aportes a la Cajas de Compensación Familiar, tal como se puede constatar en la planilla No. 4619805255 de fecha 18/09/2025 expedida por ach SOI.

Dado en Sahagún - Cordoba, a los nueve (09) días del mes de octubre de 2025.

,
Firma:
**Nombre: EDGAR RAMON LOPEZ ARRIETA**
R.L. COTRASA C.T.A.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141176151219

(415)7707212489984(8020) **000014117615121 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 2 0 0 3 4 9 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN | COTRASA C.T.A. |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Sahagún 6 6 0 |

41. Dirección principal
CR 14 9 38 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico edgarlopezarrieta@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 5 8 6 7 0 3 0 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 2 1 0 | 1 9 9 9 1 2 2 2 | 9 4 9 9 | 1 9 9 9 1 2 2 2 | | | | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176151219

(415)7707212489984(8020) **000014117615121 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 2 0 0 3 4 9 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Montería | 1 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | 1 | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 1 9 9 9 1 1 2 2 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 9 1 2 2 2 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 1 4 1 | |
| 78. Departamento | 2 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 9 9 1 2 2 2 |
| 81. Hasta | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria — 2

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176151219

(415)7707212489984(8020) **000014117615121 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 2 0 0 3 4 9 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 7 0 6 1 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 5 0 4 7 4 0 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | ARRIETA | EDGAR | RAMON |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176151219

(415)7707212489984(8020) **000014117615121 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 2 0 0 3 4 9 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 8 7 3 9 1 1 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORONADO | PASTRANA | GERMAN | ANTONIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 7 0 5 2 6 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 8 7 4 0 2 0 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ZABALA | SABIE | JUAN | MIGUEL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 7 0 6 1 3 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 5 0 5 1 3 9 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PATERNINA | ARROYO | GOEVANNI | DAVID |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 7 0 5 2 6 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 5 0 4 2 3 4 3 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| REDONDO | | EDUARDO | ENRIQUE |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 7 0 6 1 3 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176151219

(415)7707212489984(8020) **000014117615121 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 2 0 0 3 4 9 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 5 0 4 3 8 1 4 | | 5 6 8 2 7 - T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | NARVAEZ | VICTOR | RAUL |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 7 2 4

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 5 0 3 0 1 2 3 | | 0 0 0 0 0 0 0 0 |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | HERRERA | ANTONIO | JOAQUIN |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 3 0 7 2 4

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176151219

(415)7707212489984(8020) **000014117615121 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 2 0 0 3 4 9 7 | 6 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de otras asociaciones n.c.p. 9 4 9 9 |

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGUN

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Córdoba 2 3 | Sahagún 6 6 0 |

165. Dirección: CR 14 9 38 BRR EL PRADO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 2 1 4 1 | 1 9 9 9 1 2 2 2 |
| 168. Teléfono: 7 5 8 7 6 4 0 | 169. Fecha de cierre |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**VALOR DISCRIUMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

Contrato N° **1078 - 2025** Contratista: **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SAHAGÚN - COTRASA C.T.A**

Objeto del Contrato:

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LAS VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, VIAS: 2514 SAHAGÚN - CHINÚ.**

Acta N **4-final** Valor básico $ **2.335.333,28** Período: **1 AL 3 DE AGOSTO DE 2025**

Valor Incluido Iva $ **2.375.670,85**

**VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:**

| Ítem | Ruta (código vía) | Denominación (Carretera - Puente-Túnel) | Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento) | Valor incluido IVA Estudios diseños | Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación) | Subtotal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2514 | CARRETERA SAHAGÚN - CHINÚ | | | **$ 2.375.670,85** | **$ 2.375.670,85** |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | **TOTALES** | **$** | **$** | **$ 2.375.670,85** | **$ 2.375.670,85** |

**VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS**

| NIT | DEPARTAMENTO 1 CÓRDOBA | | VALOR CON IVA | VALOR SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 800.096.777-8 | MUNICIPIO 1 | SAHAGÚN | $ 1.019.558,74 | $ 1.002.247,20 |
| 800.096.753-1 | MUNICIPIO 2 | CHINÚ | $ 1.356.112,11 | $ 1.333.086,08 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO 1** | | **$ 2.375.670,85** | **$ 2.335.333,28** |