



COOPERATIVA DE TRABAJO  
COOTRAMANBER  
NIT 812.007.139  
Cra 7 N.. 168 vereda Trementino  
Tel: (undefined) 3114284306 - Ext.  
undefined  
San Bernardo Del Viento - Colombia  
cootramanber@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. 107

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 30/11/2020, 13:03 |
| Expedición           | 30/11/2020, 13:03 |
| Vencimiento          | 30/11/2020        |

|           |                            |          |                     |
|-----------|----------------------------|----------|---------------------|
| Señores   | INSTITUTO NACIONAL DE VIAS |          |                     |
| NIT       | 800.215.807-2              | Teléfono | (034) 7850062       |
| Dirección | CALLE 55 No 6 195          | Ciudad   | Montería - Colombia |

| Ítem | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Vr. Unitario  | Valor Impto.Cargo | Vr. Total     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|-------------------|---------------|
| 1    | ACTA N° 13 DEL CONTRATO PRINCIPAL N° 2011 DE 2019 CUYO OBJETO ES EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS, INVIAS 9003 MONITOS- SAM BERNARDO DEL VIENTO- LORICA, PR0+0000-49+0000 MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA<br>EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1° AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2.020<br><br>R.P.:142720<br>A.I.U.:10%<br>I.V.A:19% | 1.00     | 29,938,223.60 | 0.00              | 29,938,224.00 |
| 2    | A.I.U COSTO BASICO DE LA OBRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1.00     | 2,993,823.40  | 568,826.00        | 3,562,649.00  |
| 3    | GASTOS REEMBOLSABLES BASICOS PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO BIO SEGURIDAD COVID-19                                                                                                                                                                                                                                             | 1.00     | 221,815.00    | 0.00              | 221,815.00    |
| 4    | ADMINISTRACION (2.5%) PARA IMPLEMENTACION DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.00     | 5,545.00      | 1,054.00          | 6,599.00      |

**Valor en Letras:**  
Treinta y tres millones setecientos veintinueve mil doscientos ochenta y siete pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**  
Contado    Consignación    Consignación bancaria    \$    33,729,287.00

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 33,159,407.00 |
| IVA 19%       | 569,880.00    |
| Total a Pagar | 33,729,287.00 |

**Observaciones:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764001042881 aprobado en 20200721 prefijo desde el número 101 al 200**  
- Actividad Económica 4210 Construcción de carreteras y vías de ferrocarril Tarifa  
CUFE: b0592a1aade78b30593e2214a5ad5790bd641b615e409284b6126558dcb775f06f6c70824a6ccea547225635e411bcd

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



MINISTERIO DE TRANSPORTE  
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS  
SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA  
PROCESO SUPERVISION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS  
MANUAL DE INTERVENTORIA OBRA PUBLICA  
ACTA DE OBRA MANTENIMIENTO RUTINARIO

CÓDIGO

VERSIÓN

1

PÁGINA

1

DE

1

ACTA No. TRECE (13)

PERIODO : DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE

CONTRATO No.

2011 DE 2019

CONTRATISTA

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER

TIPO DE CONTRATO

MANTENIMIENTO RUTINARIO A TRAVÉS DE MICROEMPRESAS

CONTRATO PRINCIPAL No

2011 DE 2019

CONTRATO ADICIONALES

N.A.

VIGENCIA CONTRATO PRINCIPAL

HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022

INTERVENTOR

CONSORCIO ADMONIG 142M1

GESTOR DEL CONTRATO

ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO

LICITACIÓN PÚBLICA



CONTRATACION DIRECTA



OTRA MODALIDAD DE CONTRATACION



INVITACION PUBLICA

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, INVIAS 9003 MONITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+000 MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA.

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

VIA 9003 MONITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+000

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL

HASTA TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2022

PLAZO DE EJECUCIÓN CON PRORROGAS Y SUSPENSIONES

FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO

|       |    |           |    |       |
|-------|----|-----------|----|-------|
| 26    | DE | NOVIEMBRE | DE | 2019  |
| (Día) |    | (Mes)     |    | (Año) |
| 31    | DE | JULIO     | DE | 2022  |
| (Día) |    | (Mes)     |    | (Año) |

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL

\$ 1.153.580.872,00

VALOR TOTAL ADICIONALES

\$ 0,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 1.153.580.872,00 INCLUIDO IVA

VALOR DEL PAGO

|                                                                        |              |                           |                  |
|------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|------------------|
| VALOR MENSUAL                                                          | PERIODO DEL: | DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE | \$ 32.932.047,00 |
| VALOR IVA 19% DEL ACTA PARCIAL                                         |              |                           | \$ 568.826,00    |
| GASTOS REEMBOLSABLE BÁSICO PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD  |              |                           | \$ 221.815,00    |
| ADMINISTRACIÓN (2.5%) PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD       |              |                           | \$ 5.545,00      |
| IVA (19%) DE ADMINISTRACIÓN PARA IMPLEMENTACIÓN PROTOCOLO BIOSEGURIDAD |              |                           | \$ 1.054,00      |
| VALOR TOTAL A PAGAR                                                    |              |                           | \$ 33.729.287,00 |

En Montería; a los UNO (1) días del mes de DICIEMBRE de 2020 se reunieron :

El Ingeniero: ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO, Supervisor del Invias y el Señor JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA representante legal de la firma contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato, de pago mensual correspondiente al periodo DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE, 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 UNO (1) días del mes de DICIEMBRE del año 2020

(Firma)

Nombre: JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA  
REPRESENTANTE LEGAL  
CC. No. No. 10.941.696 de San Bernardo

(Firma)

Nombre: JUAN CARLOS MATSON OSPINO  
Interventoría: CONSORCIO ADMONIG 142M1  
M.P. No. 13202-69173 BLV  
GERMAN MORENO MORENO  
Representante Legal  
CC 79.799.721 DE BOGOTA

Copia: Archivo de gestión (Subdirección Administrativa)

Copia: Unidad Ejecutora, Contratista, Interventor y Dirección Territorial

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

  

|              |              |  |                                  |                           |
|--------------|--------------|--|----------------------------------|---------------------------|
| CONTRATO N°: | 2011 DE 2019 |  | NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO | PERIODO                   |
|              | %            |  | TRECE (13)                       | DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE |

  

|                 |                          |                         |                                     |
|-----------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| ANTICIPO        | <input type="checkbox"/> | ACTA DE OBRA            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PAGO ANTICIPADO | <input type="checkbox"/> | ACTA DE INTERVENTORIA   | <input type="checkbox"/>            |
| DESEMBOLSO      | <input type="checkbox"/> | ACTA DE AJUSTE          | <input type="checkbox"/>            |
|                 |                          | PRESTACION DE SERVICIOS | <input type="checkbox"/>            |
|                 |                          | OTRO                    | <input type="checkbox"/>            |
|                 |                          | CUAL?                   | _____                               |

  

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

|                |         |                                        |             |       |                |                 |
|----------------|---------|----------------------------------------|-------------|-------|----------------|-----------------|
| No. COMPROMISO | 1139119 | RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401023-02 | RECURSO No. | 20    | VALOR AFECTADO | \$0.00          |
| No. COMPROMISO | 142720  | RUBRO No. C-2401-0600-103-0-2401023-02 | RECURSO No. | 20    | VALOR AFECTADO | \$33.729.287,00 |
| No. COMPROMISO | _____   | RUBRO No. _____                        | RECURSO No. | _____ | VALOR AFECTADO | \$ _____        |
|                |         |                                        |             |       | TOTAL ACTA     | \$33.729.287,00 |

  

  
 SUPERVISOR DEL CONTRATO  
 ING. ELLEN OBEIMAR AICARDY GALEANO  
 M.P. No. 13202-47439 BLV



## **CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

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

Yo JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.941.696 de San Bernardo del Viento (Córdoba), en mi calidad de Representante legal de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO "COOTRAMANBER", identificada con Nit. 812.007.139-2, declaro bajo la gravedad de juramento, que he realizado el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a la nómina del periodo del mes de noviembre de 2020.

Dado en Lorica el día primero (1) del mes de diciembre de 2020.



JAIRO LUIS RAMIREZ PANTOJA  
C.C. No. 10.941.696 de San Bernardo del Viento (COR)  
Representante Legal

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS   | 3              | \$ 421.500 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 421.500 | \$ 0 | \$ 421.500   |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 2              | \$ 281.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 281.000 | \$ 0 | \$ 281.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 702.500 | \$ 0 | \$ 702.500   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                   |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      |            |      |           |              |
|-----------------------|-------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |      | MORA       |      | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE            |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037                | EPS037- NUEVA EPS | 5              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 176.000  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 176.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 176.000   |
| SUBTOTALES:           |                   |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 176.000  |      |            |      | \$ 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  | \$ 56.600   | \$ 56.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 56.600    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 56.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 56.600    |

| 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 |                         |     |            |           |                 |           |                     |       |            |     |                      |                 |            |                        |           |                 |                 |                 |                 |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                                     | TIPO<br>COTIZANTE | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING       | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |                           |     |            | SEGURIDAD SOCIAL |      |                        |      | SALUD                           |                 |              |                         | ARP |            |           |                 | DÍAS COT  | IBC                 | CCF   |            |     |                      |                 |            |                        |           |                 |                 |                 |                 |
|                               |                    |                                             |                   |                      |                   |                    |                          |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT                  | IBC | COTIZACIÓN | FSP              |      | APORTES<br>VOLUNTARIOS |      | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN        | DÍAS COT                | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC    | TOTAL<br>APORTE |           |                     | ADMIN | DÍAS COT   | IBC | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT   | IBC                    | ADMIN     | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE |
| 1                             | CC<br>10939770     | REYES<br>BURGOS<br>OBERTO<br>JOSE           | DEPEND            |                      | \$ 877.803        | FIJO               |                          | SI                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30  | \$ 877.803 | \$ 140.500       | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0 | \$ 0                            | Normal          | \$ 140.500   | EPS037-<br>NUEVA<br>EPS | 30  | \$ 877.803 | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 35.200 | 14-29-LA<br>EQUIDAD | 30    | \$ 877.803 |     | \$ 4.600             | 30              | \$ 877.803 | CCF16-<br>COMFACO<br>R | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            |
| 2                             | CC<br>10941696     | RAMIREZ<br>PANTOJA<br>JAIRO LUIS            | DEPEND            |                      | \$ 877.803        | FIJO               |                          | SI                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 231001-<br>COLFOND<br>OS  | 30  | \$ 877.803 | \$ 140.500       | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0 | \$ 0                            | Normal          | \$ 140.500   | EPS037-<br>NUEVA<br>EPS | 30  | \$ 877.803 | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 35.200 | 14-29-LA<br>EQUIDAD | 30    | \$ 877.803 |     | \$ 38.200            | 30              | \$ 877.803 | CCF16-<br>COMFACO<br>R | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            |
| 3                             | CC<br>10942510     | SANCHEZ<br>MARTINEZ<br>FRANCISCO<br>ANTONIO | DEPEND            |                      | \$ 877.803        | FIJO               |                          | SI                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 231001-<br>COLFOND<br>OS  | 30  | \$ 877.803 | \$ 140.500       | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0 | \$ 0                            | Normal          | \$ 140.500   | EPS037-<br>NUEVA<br>EPS | 30  | \$ 877.803 | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 35.200 | 14-29-LA<br>EQUIDAD | 30    | \$ 877.803 |     | \$ 4.600             | 30              | \$ 877.803 | CCF16-<br>COMFACO<br>R | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            |
| 4                             | CC<br>11165837     | SANCHEZ<br>MARTINEZ<br>ADALBERTO            | DEPEND            |                      | \$ 877.803        | FIJO               |                          | SI                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 231001-<br>COLFOND<br>OS  | 30  | \$ 877.803 | \$ 140.500       | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0 | \$ 0                            | Normal          | \$ 140.500   | EPS037-<br>NUEVA<br>EPS | 30  | \$ 877.803 | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 35.200 | 14-29-LA<br>EQUIDAD | 30    | \$ 877.803 |     | \$ 4.600             | 30              | \$ 877.803 | CCF16-<br>COMFACO<br>R | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            |
| 5                             | CC<br>15681220     | REYES<br>BURGOS<br>JOSE                     | DEPEND            |                      | \$ 877.803        | FIJO               |                          | SI                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30  | \$ 877.803 | \$ 140.500       | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0 | \$ 0                            | Normal          | \$ 140.500   | EPS037-<br>NUEVA<br>EPS | 30  | \$ 877.803 | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 35.200 | 14-29-LA<br>EQUIDAD | 30    | \$ 877.803 |     | \$ 4.600             | 30              | \$ 877.803 | CCF16-<br>COMFACO<br>R | \$ 35.200 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            |

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 1.111.100</b> |
|--------------|---------------------|

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS   | 4              | \$ 562.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 562.000 | \$ 0 | \$ 562.000   |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 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.<br>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  |      |            |      | \$ 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  | \$ 191.000  | \$ 191.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 191.000   |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 191.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 191.000   |

| 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 |                  |          |            |            |        |              |                  |     |            |          |           |      |            |                 |           |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACION | 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 | PENSIÓN            |          |            |            | SEGURO SOCIAL |      |                     |      | SALUD                     |              |                  |          | ARP        |            |        |              | DÍAS COT         | IBC | CCF        |          |           | SENA | ICBF       | ESAP            | MINEDU    |                   |              |          |      |
|                               |                |                                      |                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 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  |
| 1                             | CC 10938601    | BLANQUICET SUAREZ MIGUEL ANTONIO     | DEPEND         |                   | \$ 877.803     | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS   | 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 |          | \$ 38.200 | 30   | \$ 877.803 | CCCF16-COMFACOR | \$ 35.200 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |
| 2                             | CC 10943575    | ANTONIO GUZMAN MEDRANO OSCAR ANTONIO | DEPEND         |                   | \$ 877.803     | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS   | 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 |          | \$ 38.200 | 30   | \$ 877.803 | CCCF16-COMFACOR | \$ 35.200 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |
| 3                             | CC 11166087    | HOYOS PINTO MICHAEL MANUEL           | DEPEND         |                   | \$ 877.803     | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS   | 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 |          | \$ 38.200 | 30   | \$ 877.803 | CCCF16-COMFACOR | \$ 35.200 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |
| 4                             | CC 11166445    | RAMIREZ DORIA JOSE EDUARDO           | DEPEND         |                   | \$ 877.803     | FIJO            |                       | SI                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS   | 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 |          | \$ 38.200 | 30   | \$ 877.803 | CCCF16-COMFACOR | \$ 35.200 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |
| 5                             | CC 15022329    | HOYOS LUNA OSVALDO 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 |          | \$ 38.200 | 30   | \$ 877.803 | CCCF16-COMFACOR | \$ 35.200 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 1.245.500</b> |
|--------------|---------------------|

## CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Por medio de la presente certifico que la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO “COOTRAMANBER”, identificada con Nit. 812.007.139-2 y adjudicatario del contrato 2011 de 2019, cuyo objeto lo constituye el MANTENIMIENTO RUTINARIO VIAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS, INVIAS 9003 MOÑITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA, PR0+0000 - PR49+0000, MODULO 4 DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA, cumplió con el pago oportuno de sus obligaciones a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y parafiscales, correspondiente a la nómina del periodo del mes de noviembre de 2020.

La siguiente certificación se expide para darle cumplimiento a lo dispuesto por el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 para su presentación por parte de personas jurídicas ante entidades del sector público.

Dado en Lórica el día primero (1) del mes de diciembre de 2020.

(Firma con poder) 

**JUAN CARLOS MATSON OSPINO.**

Ingeniero Residente

Administración Vial Córdoba G1

Consortio Admon ig 142M1

**GERMAN MORENO MORENO**

Representante Legal

CC 79.799.721 DE BOGOTA

Elaboró: C.B.L.

Revisó: J.M.O.

|                   |                                         |                       |         |
|-------------------|-----------------------------------------|-----------------------|---------|
| UNIDAD EJECUTORA: | SUBDIRECCIÓN RED NACIONAL DE CARRETERAS | DIRECCIÓN TERRITORIAL | CORDOBA |
|-------------------|-----------------------------------------|-----------------------|---------|

|                                |                                            |                                      |                                      |                          |                         |
|--------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| ACTA PARCIAL DE OBRA No. _____ | ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. _____          | ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. _____     | VALOR BÁSICO ACTA-<br>33.159.407 00  | PERIODO MES<br>NOVIEMBRE | DIAS 30 DE<br>NOVIEMBRE |
|                                | TRECE (13)<br>(Indique el número del acta) | N.A.<br>(Indique el número del acta) | N.A.<br>(Indique el número del acta) |                          |                         |

|  |      |      |            |                             |                            |      |                    |                          |                                          |
|--|------|------|------------|-----------------------------|----------------------------|------|--------------------|--------------------------|------------------------------------------|
|  | N.A. | N.A. | TRECE (13) | ACTA AJUSTE PROVISIONAL No. | ACTA AJUSTE DEFINITIVO No. | N.A. | VALOR BASICO ACTA. | 33.159.407 00            | PERIODO MES<br>DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE |
|  |      |      |            |                             |                            |      |                    | ACTA PARCIAL DE OBRA No- |                                          |

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|

FIRMA /

| FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA AL INTERVENTOR | NOMBRE DE QUIEN RECIBE |      |
|----------------------------------------------------------------|------------------------|------|
| 1                                                              | 12                     | 2020 |


  
 JUAN CARLOS MATSON

|                                                                      |  |  |                        |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------|
| FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL INTERVENOR (EN CASO DE REQUIRIRSE) |  |  | 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 | 1 | 12 | 2020 |
|-----------------------------------------------|---|----|------|

NOMBRE DE QUIEN APROBÓ: JUAN CARLOS MATSON

| FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INTERVENTOR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL |    | NOMBRE DE QUIEN DECIDE |      |
|------------------------------------------------------------------|----|------------------------|------|
| 3                                                                | 12 | 2020                   | 2020 |

Ellen Alcárdy Galeano

| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR EL DIRECTOR TERRITORIAL                                                                                                                                                                                      | 3 | 12 | 2020 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|------|
| <p><b>DIEGO ARAD</b></p> <p>NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE</p> <p><b>DIEGO ARAD</b></p> <p>NOMBRE DIGITALIZADO</p> <p>Firmado digitalmente por <b>DIEGO JOSE ARAD</b> DN: cn=DIEGO JOSE ARAD, o=ARAD, ou=ARAD, email=diego.arad@arad.es</p> |   |    |      |

|                                                             |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|
| FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL CONTRATISTA |  |  |
|                                                             |  |  |

[illegible][illegible]

FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TECNICO DE PROYECTO

|                                                       |  |   |    |      |
|-------------------------------------------------------|--|---|----|------|
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO |  | 3 | 12 | 2020 |
| NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE                              |  |   |    |      |
| DIEGO ABAD                                            |  |   |    |      |
| ABAD DURANGO                                          |  |   |    |      |

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
|  |  | NOMBRE DE QUIEN RECIBE |
|--|--|------------------------|

Para la autorización de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

AUTORIZACION DE PAGO

|               |               |
|---------------|---------------|
| CONTRATO No : | 2011 DE 2019  |
| NIT.          | 812.007.139-2 |

OBJETO: MANTENIMIENTO RUTINARIO VÍAS A CARGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS, INVIAS 8003 MONITOS - SAN BERNARDO DEL VIENTO - LORICA, PRO-0000 - PR49-000 MODULO 4 DIRECCIÓN TERRITORIAL CORDOBA.

CONTRATISTA: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER

De acuerdo con la facultad otorgada, al ING. DIEGO JOSE ABAD DURANGO autoriza el pago a favor del contratista COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE MANTENIMIENTO VIAL DE SAN BERNARDO DEL VIENTO - COOTRAMANBER por valor de \$33 729.287,00 (TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE)

Correspondiente al acta TRECE (13) del periodo DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal adjunto.

**Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO**

 **Firmado digitalmente por DIEGO JOSE ABAD DURANGO**

**Nombre** : **ING. ELLEN OBEIMA RICAARDY GALEANO**  
**Nombre** : **Ing. DIEGO JOSE ABAD DURANGO**  
**Matrícula** : **08202-093534 BLV**  
**Matrícula** : **08202-093534 ATL**  
**M. P. No.** : **13262-47439 BLV**  
**M. P. No.** : **08202-093534 ATL**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA**  
**ORDENADOR DEL PAGO**  
**DIRECTOR TERRITORIAL CORDOBA**  
**GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO**

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera)  
Copias: Unidad Ejecutora, Contraloría, Interventoría y Dirección Territorial.