FECHA DE PRESENTACIÒN:	19 de diciembre de 2025
TIPO DE INFORME:	Informe final
PERIODO DEL INFORME:	Septiembre 19 de 2025 al diciembre 17 de 2025

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
MODALIDAD DE SELECCIÓN	**CONTRATACIÓN MINIMA CUANTIA**				
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	**No**	293 de 2025	**Fecha:**	18-06-2025
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE LAS ESPECIES VENALES TIPO PLACAS PARA LA SECRETARIA DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE				
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	SIETE (7) MESES O HASTA AGOTR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARIR DE LAS SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO				
MODIFICATORIA No. 1	SEIS (6) MESES O HASTA AGOTR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARIR DE LAS SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO				
PLAZO FINAL DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES O HASTA AGOTR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARIR DE LAS SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO				
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$15.000.000	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000)			
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO CANCELARA EN PAGOS PARCIALES, DE ACUERDO AL SUMINISTRO PRESTADO, PREVIAMENTE SOLICITADO POR LA SECRETARIA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD, PARA LO QUE DEBERÁ PRESENTAR LAS REMISIONES DONDE SE SOLICITA EL SUMINISTRO DE PLACAS REFLECTIVAS, COMPROBANTE DE INGRESO A ALMACÉN, PRESENTACIÓN DE FACTURA, SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE PAGO PARCIAL DEBIDAMENTE FIRMADA POR LAS PARTES, A LA CUAL DEBERÁ ANEXAR LOS SOPORTES DEL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES DEL PERIODO CORRESPONDIENTES AL PAGO) DE LA EMPRESA DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL PAGO DE ACUERDO AL DECRETO 1601 DEL DEL ACTA DE TERMINACIÓN Y ACTA DE LIQUIDACIÓN, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ ESTAR APROBADA Y ACEPTADA EN LA PLATAFORMA SECOP 11.				
NOMBRE DEL CONTRATISTA	NSP DE COLOMBIA S.A.S.				

2. RELACIÒN DE ACTAS			
TIPO DE ACTA	**FECHA**		
	DD	**MM**	**AAAA**
ACTA 1: INICIO	26	JUNIO	2025
ACTA PARCIAL-PAGO 1	22	AGOSTO	2025
ACTA PARCIAL-PAGO 2			

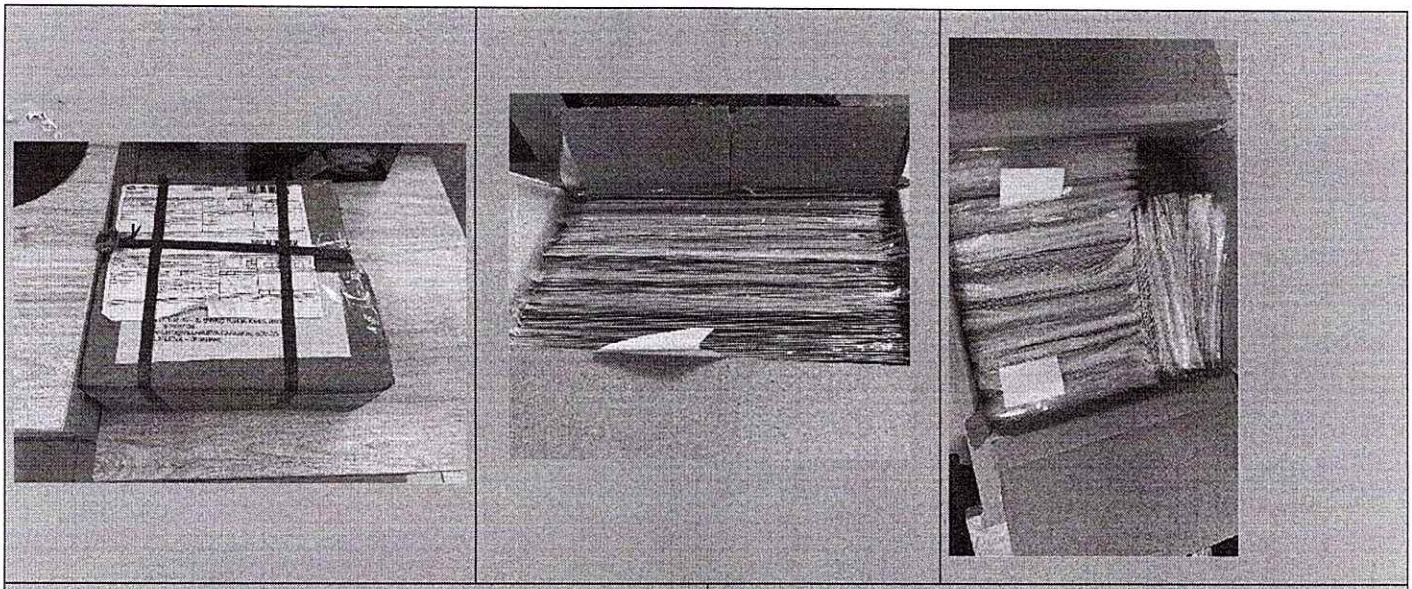
3. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS

N/A

4. INCONVENIENTES PRESENTADOS
- Ningún inconveniente presentado hasta la fecha.

5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO	
BIEN	**DESCRIPCIÓN**
1. Placa de Motocicleta: Debe llevar seis (6) caracteres en relieve: tres (3) letras y dos (2) dígitos y una (1) letra la final, separados por el logotipo del Ministerio de Transporte, en la parte inferior la palabra Colombia un marco que bordea la placa. Las dimensiones son las siguientes: tendrán 235 mm. De largo, por 105 mm. De ancho, con una tolerancia máxima del 1%. Los Colores serán el fondo de amarillo 124 C, caracteres: Negro Black C, logotipo y marco: Negro Black c. Los materiales a emplear son De base: lamina de aluminio de 0.9 mm de espesor, Reflectivo y tintas opacas para los relieves. Aluminio de temple no menor de H12, reflectivo con suficiente elasticidad para la formación de relieve de 1.5 mm. Como mínimo, resistente a los solventes en condiciones normales de uso, y cumplir con la prueba ASTM 471, con durabilidad mínima de cinco 5) años. Tintas, compatibles con el material reflectivo. Todo esto cumpliendo la ficha técnica MT 001, placa única nacional, la resolución 4923 del 27 de octubre de 1994 y la normatividad vigente.	Se entregaron 855 placas de acuerdo a los Rangos de matrícula inicial y por reposicion solicitadas por la Secretaria de Tránsito, Transporte y Movilidad del Municipio de Villanueva Casanare.

6.SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTROS FOTOGRAFICOS		
Registro fotográfico No. 1	**Registro fotográfico No. 2**	**Registro fotográfico No. 3**



Registro fotográfico No. 4	Registro fotográfico No. 5
	

7. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES	
Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así: **ANEXO 1:** Acta de satisfacción de fecha 19 de dciiembre de 2025. **ANEXO 2:** Soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Sistema General de Riesgos Laborales correspondientes al mes de noviembre – diciembre de 2025 (11) folios **ANEXO 3**: Factura o documento equivalente, en 1 folio.	
FIRMA DEL CONTRATISTA	**NSP DE COLOMBIA S.A.S** Nit. 800.055.179-8 **R/L JUAN MANUEL VELASQUEZ LIEVANO** CC. 79.419.400 de Bogota

NSP DE COLOMBIA S.A.S.

CONSTANTE INNOVACIÓN

Nomenclatura – Señalización – Placas

Nit. 800.055.179-8

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

Yo **CARLOS JULIO PEDRAZA BABATIVA,** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.504.489 en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **NSP DE COLOMBIA S.A.S.** con Nit. 800.055.179 – 8., (en adelante "la empresa"), debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la **empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA-. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025.

CARLOS JULIO PEDRAZA BABATIVA
Revisor Fiscal
T.P. 54323-T

Calle 75B No. 58 - 20 San Fernando - Bogotá D.C.
Tel. 601 432 6839 – 601 250 5815
Cel. 315 2283913 www.nspdecolombia.com
Correo Elec: info@nspdecolombia.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.	CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMON	ADMON	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92148914	$2.138.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	328.500	0		0		0	0	0	0	328.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.313.700	0	0	41.100	41.100	0	0		1.395.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	830031588-1					85.800						858	85.800	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	328.500	0	0	328.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	328.500	328.500
Pensión	1	1.395.900	1.395.900
Riesgos Laborales	1	85.800	85.800
CCF	1	328.500	328.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.138.700	2.138.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.		CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMON	ADMON	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92148914	$2.138.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	[illegible]
1	CC	52763679	SALAMANCA PRADA YENNY ANDREA	1	0			S

INFORMACIÓN NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
							X								

PENSIÓN						
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
25-14	8.210.395	1.313.700	0	0	41.100	41.100

SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		
Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBO ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF
EPS005	8.210.395	328.500	14-7	8.210.395	2	85.800	CCF24	8.210.395	328.500

PARAFISCALES				
IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.	CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRODUCCION	PRODUCCION	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92150976	$5.818.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	136.400	0		0		0	0	0	0	136.400	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	392.200	0		0		0	0	0	0	392.200	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	86.100	0		0		0	0	0	0	86.100	1
EPS017	Compensar EPS	830003564-7	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	136.200	0		0		0	0	0	0	136.200	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-4	58.400	0		0		0	0	0	0	58.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800227940-4	572.000	0	0			0	0		572.000	4
230301	Porvenir	800224808-5	2.618.100	0	0			0	0		2.618.100	12
25-14	Colpensiones	900336004-7	321.600	0	0	0		0	0		321.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	258.600				258.600	0	0	258.600			2.586	258.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.002.100	0	0	1.002.100	13

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.		CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRODUCCION	PRODUCCION	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92150976	TOTAL A PAGAR	
					$5.818.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	1.046.300	1.046.300
Pensión	3	3.511.700	3.511.700
Riesgos Laborales	1	258.600	258.600
CCF	1	1.002.100	1.002.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		5.818.700	5.818.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.		CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRODUCCION	PRODUCCION	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92150976	$5.818.700	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Tramitado	Información novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario afiliado	Voluntario aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia
1	CC	1000988962	MONCADA MORENO SANTIAGO	1	0			S	X	25-14	2.009.884	321.800	0	0	0	0
2	CC	1005826065	SANCHEZ ROJAS YURI KARINA	1	0			S	X	230301	1.472.028	235.600	0	0	0	0
3	CC	1024584145	SOPO YAZO ADRIANA LUCIA	1	0			S	X	230301	1.443.720	231.000	0	0	0	0
4	CC	1026558055	CARDENAS M[illegible]	[illegible]	0			S	X	230301	2.102.600	336.500	[illegible]	[illegible]	0	0
5	CC	1032447238	GARAY SANC[illegible] ANDRES	[illegible]	[illegible]			S	X	230301	1.979.416	31[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0
6	CC	1034778171	LUGO BECE[illegible] OSCAR DANIEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]		S	[illegible]	230301	1.964.592	[illegible]	0	0	[illegible]	0
7	CC	79502832	DIAZ RODR[illegible] IVAN JAVIER	1	[illegible]			S	[illegible]	230201	1.423.500	[illegible]	0	0	0	0
8	CC	80274862	RAMIREZ GA[illegible] OMAR EFRAIN	1	[illegible]			S	[illegible]	230301	2.489.67[illegible]	[illegible].400	0	0	0	0
9	CC	1123992769	VARON ZAYAS [illegible]RIA JOSE	1	[illegible]	[illegible]		S	X; [illegible]	230301	1.459.0[illegible]	[illegible]3.500	0	0	0	0
10	CC	1192915707	RAMIREZ G[illegible] SANTIAGO	[illegible]	[illegible]			S	[illegible]	230301	1.423.5[illegible]	[illegible]27.800	0	[illegible]	[illegible]	0
11	CC	19380734	GARCIA LIEVAN[illegible] JORGE ENRIQUE	[illegible]	[illegible]			S	[illegible]		0	0	0	[illegible]	[illegible]	0
12	CC	33435673	CARDENAS M[illegible]	[illegible]	0			S	X	230201	2.151.1[illegible]	[illegible]4.200	0	0	[illegible]	0
13	CC	39624029	MORENO MEND[illegible] CLAUDIA PATRICIA	1	0			S	X	[illegible]30301	2.025.5[illegible]	[illegible].100	0	0	[illegible]	0

No.	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	EPS017	2.009.884	80.400	14-7	2.009.884	2	21.000	CCF24	2.009.884	80.400	0	0	0	0	0
2	EPS005	1.472.028	58.900	14-7	1.472.028	2	15.400	CCF24	1.472.028	58.900	0	0	0	0	0
3	EPS002	1.443.720	57.800	14-7	1.443.720	2	15.100	CCF24	1.443.720	57.800	0	0	0	0	0
4	EPS005	[illegible]	84.200	14-7	2.102.6[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.102.600	84.200	0	0	[illegible]	0	0
5	EPS037	[illegible]	79.200	14-7	1.979.4[illegible]	[illegible]	20.7[illegible]	[illegible]	[illegible]	79.200	0	0	[illegible]	0	0
6	EPS00[illegible]	[illegible]	78.800	14-7	1.964.5[illegible]	[illegible]	20.800	CCF24	[illegible]	78.800	0	0	[illegible]	[illegible]	0
7	EPS0[illegible]	[illegible].423.5[illegible]	[illegible]7.000	14-7	1.423.5[illegible]	[illegible]	0	CCF24	1.42[illegible]	0	0	[illegible]	0	[illegible]	0
8	EP[illegible]	2.489.674	[illegible]600	14-7	2.489.67[illegible]	[illegible]	26.000	CCF24	2.489.67[illegible]	[illegible]600	0	[illegible]	0	[illegible]	0
9	E[illegible]	1.459.087	[illegible]	14-7	1.459.0[illegible]	[illegible]	15.300	CCF24	1.779.3[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]	0
10	[illegible]	1.423.500	[illegible]	14-7	1.423.50[illegible]	[illegible]	14.900	CCF24	1.423.50[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]	0
11	[illegible]	4.200.000	[illegible]	14-7	4.200.0[illegible]	[illegible]	43.900	CCF24	4.200.000	[illegible]	0	[illegible]	0	[illegible]	0
12	[illegible]010	2.151.138	[illegible]	14-7	2.151.1[illegible]	[illegible]	22.500	CCF24	2.151.1[illegible]	[illegible]100	0	[illegible]	0	[illegible]	0
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-7	2.025.5[illegible]	[illegible]	21.200	CCF24	2.025.5[illegible]	[illegible]100	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.	CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	VENTAS	VTAS	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPO
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92148994	$723.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	97.000	0		0		0	0	0	0	97.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	51.000	0		0		0	0	0	0	51.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	387.800	0	0		0	0	0		387.800	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	36.900				36.900		0	36.900			369	36.900	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	140.900	0	0	140.900	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	158.000	158.000
Pensión	1	387.800	387.800
Riesgos Laborales	1	36.900	36.900
CCF	1	140.900	140.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	723.600	723.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800055179-8	NSP DE COLOMBIA S.A.S.	CLL 75B 58 20	4326839	contabilidad@nspdecolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	VENTAS	VTAS	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	05/12/2025	92148994	$723.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				PERIODOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Desconocido	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo Pensional de Subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19443436	LEON ACUÑA JAIRO	1	1			5							X																EPS005	1.095.413	43.900	14-7	1.095.413	2	11.500	CCF24	1.095.413	43.900	0	0	0	0	0
2	CC	19443436	LEON ACUÑA JAIRO	1	1			5								X															EPS005	427.050	17.100	14-7	427.050	2	0	CCF24	427.050	0	0	0	0	0	0
3	CC	79967722	VELASQUEZ LEON JUAN FRANCISCO	1	0			5																25-14	2.423.500	387.800	0	0	0	0	EPS002	2.423.500	97.000	14-7	2.423.500	2	25.400	CCF24	2.423.500	97.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

54523-T

CARLOS JULIO
PEDRAZA BARRETO
C.C. 79504165
RESOLUCION DESCRIPCION 161 FECHA 17/07/97
UNIVERSIDAD LIBRE



Presidente

00062595

0398 - 22502

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

010777





Created with nitroPDF professional
download the free trial online at nitropdf.com/professional

NSP DE COLOMBIA S.A.S.
NIT : 800,055,179 - 8
CALLE 75B N° 58 20
BOGOTA - COLOMBIA
6014326839 2505815
CONTABILIDAD@NSPDECOLOMBIA.COM
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 2599 Tarifa 11,04
Autorretenedor régimen simple
Agente retenedor del impuesto sobre las ventas

NSP DE COLOMBIA S.A.S.
PLACAS VEHICULARES, NOMENCLATURA URBANA, ESPECIES VENALES, PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA SEÑALIZACION VIAL.
CONSTANTE INNOVACIÓN

Cliente	MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE		
NIT	892,099,475 - 7	**Vendedor**	JUAN MANUEL VELASQUEZ LIEVANO
Dirección	CALLE 8 13 34	**Teléfono**	31422812
Ciudad	VILLANUEVA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	Juridicatransito@villanueva-casanare.gov.co	**Remisión**	58079-58694-58834-58976-59165-59178

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
E 7878

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-17	09:40:14
Expedición	2025-12-17	09:41:07
Vencimiento	2025-12-17	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	41.00	8,000.00	328,000.00
2	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	300.00	8,000.00	2,400,000.00
3	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	84.00	8,000.00	672,000.00
4	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	2.00	8,000.00	16,000.00
5	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	1.00	8,000.00	8,000.00
6	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	5.00	8,000.00	40,000.00
7	0100002000046	PVM PLACAS P/ MOTOCICLETA	UND	422.00	8,000.00	3,376,000.00

Total Items 7

Total Bruto		6,840,000.00
IVA	**19%**	1,299,600.00
Total a Pagar		**$ 8.139.600,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito | Credito Clientes | Transferencia Débito | Cuota 1 F - 008- 7878 Vence el 2025-12-17 | 8.139.600,00

VALOR EN LETRAS

Ocho Millones Ciento Treinta Y Nueve Mil Seiscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO DE SUMINISTRO N° 0293

Firma Elaborado por : ADRIANA PEDRAZA

Firma Recibido

REALICE SU PAGO EN:Cta Aho 0550004100134248 Banco Davivienda Cta Aho 17104033504 Bancolombia

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764101907496 **aprobado en** 2025-11-22 **hasta el** 2026-11-17, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** E **desde el número** 7762 **al** 50000

CUFE :4a50b1d67dc5b675ce8c485a17dcd4b3c854f533424ccbb96d157598fa1e47328c18c4065f15ffb85f76ad2b1e4b2d32

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ALCALDIA DE VILLANUEVA CASANAR
Transaccion: 101 COMPRAS

Comprob: 000320

Almacen : ALM01 ALMACENISTA MUNICIPAL NORALVA VARGAS BERNAL Docum.: 000320 FACTURA Referen: E7878
BENEFICIARIO: 800,055,179 NSP DE COLOMBIA S.A.S. DICIEMBR/17/2025 VENCE: DICIEMBR/17/2025
Div: Contrato: 293-2025

OBSERVACION: CONTRATO No. 293-2025. FACTURA No. E7878

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	41.00	9,520.00	390,320.00	001	
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	300.00	9,520.00	2,856,000.00	002	
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	84.00	9,520.00	799,680.00	003	
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	2.00	9,520.00	19,040.00	004	
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	1.00	9,520.00	9,520.00	005	
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	5.00	9,520.00	47,600.00	006	
115N0621		PLACAS DE MOTOCICLETA DEBE LLEVAR SEIS 6 CARACTERES EN RELIEVE: TRES 3 LETRAS Y DOS 2 DIGITOS Y UNA LETRA 1 AL FINAL. SEPARADOS POR EL LOGOTIPO DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE EN LA PARTE INFERIOR LA PALA Y UN MARCO QUE BORDEA LA PLACA		ALM01	0006	422.00	9,520.00	4,017,440.00	007	
		Total comprobante --->				855.00		8,139,600.00		

RESUMEN GENERAL

115	OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	8,139,600.00

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000320001	15149000012	Otros elementos de consumo	NSP DE COLOMBIA S.A.S.	0006 ALMACEN MUNICIPAL	8,139,600.00	
E0000320065	24010100001	Proveedores de Bienes y Servic	NSP DE COLOMBIA S.A.S.	0000 ADMINISTRATIVO		8,139,600.00
		Total			8,139,600.00	8,139,600.00

Recibido por :NORALVA VARGAS BERNAL

Revisado :NSP DE COLOMBIA S.A.S.

CREADO: NORA 251217 HORA:1016 IMPRESO: NORA 20251217 HORA:1016

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 293 de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.:	293 de 2025
CONTRATISTA:	**NSP DE COLOMBIA S.A.S** NIT 800.055.19-8
REPRESENTANTE LEGAL:	**JUAN MANUEL VELASQUEZ LIEVANO** C.C. 79.419.400 de Bogotá
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE** NIT: 892.099.475 – 7
OBJETO:	**SUMINISTRO DE LAS ESPECIES VENALES TIPO PLACAS PARA LA SECRETARIA DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE**
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE ($15.000.000,00) MONTO AGOTABLE
PLAZO INICAL:	SIETE (07) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
MODIFICATORIA No. 1:	SEIS (06) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
PLAZO TOTAL:	SEIS (06) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIACIÓN:	**26 de junio de 2025**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**25 de diciembre de 2025**
PERIODO DE PAGO:	19 de septiembre de 2025 al 17 de diciembre de 2025
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN:	**19 de Diciembre de 2025**

Calle 8 No. 13-57/59 Barrio Fundadores. Telefax 6241204 – 6241205
Web: www.villanueva-casanare.gov.co / Email: contratacion@villanueva-casanare.gov.co

2. ANALISIS ADMINISTRATIVO

El día 26 de junio de 2025 se dio inicio al **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 293 de 2025** suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y **JUAN MANUEL VELASQUEZ LIEVANO** identificado con cedula No. 79.419.400 de Bogotá, en calidad de representante legal de **NSP DE COLOMBIA S.A.S**, identificado con Nit. No. 800.055.179-8, cuyo objeto es **SUMINISTRO DE LAS ESPECIES VENALES TIPO PLACAS PARA LA SECRETARIA DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE**.

En desarrollo del Contrato de suministro No. 293 de 2025, el contratista NSP DE COLOMBIA S.A.S, presenta ante este Despacho lo siguiente:

- Informe de actividades final de fecha de recibido 19 de diciembre de 2025, en un (01) folio.
- Factura No. E 7878 de fecha 17 de diciembre de 2025 (o documento equivalente), en un (1) folio.
- Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, certificado de aportes parafiscales correspondiente al mes de noviembre-diciembre en siete (07) folios.

De igual manera, anexo a la presente certificación de recibido a satisfacción un (1) folio de 19 de diciembre de 2025.

3. ANALISIS TÉCNICO

Dentro del objeto del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 293 de 2025**, el contratista desarrolló a las siguientes actividades:

ITEM	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1.	Elaborar y realizar la entrega de los elementos de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas para la expedición, elaboración y suministro de las placas reflectivas, de conformidad con lo establecido y reglamentado por la normatividad.	Se recibieron 855 unidades de placas, de la cuales ochocientas cuarenta y siete (847) para matricula inicial y ocho (8) de ellas como duplicado solicitado por lo ciudadanos.

4. BALANCE FINANCIERO:

VALOR FINAL DEL CONTRATO	**$**	**14.994.000,00**

Calle 8 No. 13-57/59 Barrio Fundadores. Telefax 6241204 – 6241205
Web: www.villanueva-casanare.gov.co / Email: contratacion@villanueva-casanare.gov.co

ADICIONAL N01	**$**	**0,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**15.000.000,00**
VALOR ACTIVIDADES EJECUTADAS	$	**14.994.000,00**
VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA	$	**8.139.600,00**
SALDO POR EJECUTAR	$	**6.000,00**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$	6.000.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	**0,00**

5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.

- En cumplimiento del parágrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, CERTIFICO que he verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, del periodo correspondiente correspondiente al mes de noviembre – diciembre de 2025, certificado de y documentos del revisor fiscal, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, lo cual se anexa en once (11) folios.

CRISTIAN FERNANDO CASTRO OSORIO
Secretario de Despacho
Secretaría de Tránsito, Transporte y Movilidad

Proyectó: **LAURA CASTELLANOS BUITRAGO**
Profesional universitario
Secretaría de Tránsito, Transporte y Movilidad

Calle 8 No. 13-57/59 Barrio Fundadores. Telefax 6241204 – 6241205
Web: www.villanueva-casanare.gov.co / Email: contratacion@villanueva-casanare.gov.co

Villanueva Casanare, 19 de diciembre de 2025

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SECRETARIO DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD

CERTIFICA QUE

Ha recibido a satisfacción los bienes entregados por **NSP DE COLOMBIA S.A.S** identificado con Nit. No. 800.055.179-8, de conformidad con el Contrato de suministro No. 293 de 2025, cuyo objeto es "**SUMINISTRO DE LAS ESPECIES VENALES TIPO PLACAS PARA LA SECRETARIA DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE"..**" en el periodo comprendido del 19 de setiembre al 17 de diciembre.

Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.

CRISTIAN FERNANDO CASTRO OSORIO
Secretario de Despacho
Secretaría de Tránsito, Transporte y Movilidad

Calle 8 No. 13-57/59 Barrio Fundadores. Telefax 6241204 – 6241205
Web: www.villanueva-casanare.gov.co / Email: contratacion@villanueva-casanare.gov.co