



COMUNICACIÓN INTERNA

PARA: CARLOS FEDERICO SALCEDO DE LA VEGA
SUBGERENTE JURIDICO

DE: DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

ASUNTO: REMISIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN No. 11 DEL CONTRATO
TT-14-2025

De manera atenta remito informe de supervisión No. 11 del contrato TT-14-2025, suscrito con suscrito con La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S. cuyo objeto es: *"Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transporte S.A."*, con el fin de ser incorporada en la carpeta contractual que reposa en esta Subgerencia.

Cordialmente,

DIANA MARÍA ORTIZ JULIAO
Directora de Gestión Humana

Anexo: Lo anunciado en trece (13) folios

Elaboró: Alejandra Salazar Sarmiento – Técnico 3, Dirección de Gestión Humana

	INFORME DE SUPERVISIÓN		CÓDIGO: GJC-FT35	
	GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL	FORMATO	VERSIÓN N° 13 DE ABRIL 2022	

ESTE FORMATO APLICA PARA LOS CONTRATOS DE: SERVICIOS, COMRAVENTAS, SUMINISTROS E INTERVENTORÍA.
NO APLICA PARA LOS CONTRATOS DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES – APOYO A LA GESTIÓN, CONSULTORIAS Y ASESORIAS. REMÍTASE AL FORMATO GJC-FT49.

INFORME No. 11
CONTRATO No. TT-14-2025

Porcentaje de ejecución	FÍSICA 91.67%	PRESUPUESTAL 88.70%
-------------------------	------------------	------------------------

(Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO:

Contratista	La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S.
Identificación	900.213.759-0
Objeto	Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transporte S.A.
Plazo inicial	Doce (12) meses
Fecha de Iniciación	8/04/2025
Fecha de Finalización	7/04/2026
Nombre Supervisor	Diana María Ortiz Julio
Cargo	Directora de Gestión Humana

MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)

Tipo de Modificación	Fecha de firma de la modificación (dd/mm/aaaa)	Modificación (Valor / Plazo / Clausula)
ADICIÓN		Indicar valor de la Adición realizada
PRORROGA		Indicar el tiempo de la prórroga
SUSPENSIÓN		Indicar las fechas de inicio y fin de la suspensión
OTRO SI		Indicar Clausula modificada

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	22.662.896
Valor adiciones / Reducciones	No aplica
Valor total del contrato (con adición / reducción si aplica)	22.662.896
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	20.102.790
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	2.560.106
Saldo pendiente por reintegrar (cuando aplique)	No aplica

3. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. CDP 20250125	VALOR CDP \$18.885.748	FECHA CDP 13/02/2025
No. CRP 202500448	VALOR CRP \$18.885.748	FECHA CRP 04/04/2025
ADICIÓN (si aplica)		
No. CDP _____	VALOR CDP _____	FECHA CDP _____
No. CRP _____	VALOR CRP _____	FECHA CRP _____

4. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS - PÓLIZAS: Aseguradora SURAMERICANA SAS

Tipo de póliza	Fecha de inicio	Fecha de vencimiento	Valor amparado	Observaciones
Manejo del anticipo	dd/mm/aa	dd/mm/aa	\$ -	\$ -
Cumplimiento	26/03/2025	26/09/2026	\$ 4.532.579,00	\$ -
Calidad del bien	26/03/2025	26/09/2026	\$ 4.532.579,00	\$ -
Calidad del servicio	26/03/2025	26/09/2026	\$ 4.532.579,00	\$ -
Estabilidad de la obra	dd/mm/aa	dd/mm/aa	\$ -	\$ -
Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	dd/mm/aa	dd/mm/aa	\$ -	\$ -
Responsabilidad civil extracontractual	dd/mm/aa	dd/mm/aa	\$ -	\$ -

5. CERTIFICACIONES PARA PAGOS SUSCRITAS POR EL SUPERVISOR

Certificado No.	Fecha de Certificación	Valor Certificado	Observaciones
1	28/04/2025	195.600,00	
2	28/04/2025	176.040,00	
3	28/04/2025	273.840,00	
4	20/05/2025	171.150,00	
5	20/05/2025	176.040,00	
6	20/05/2025	195.600,00	
7	20/05/2025	640.590,00	
8	20/05/2025	660.150,00	
9	12/06/2025	660.150,00	
10	12/06/2025	171.150,00	
11	20/06/2025	195.600,00	
12	20/06/2025	660.150,00	
13	20/06/2025	171.150,00	
14	22/07/2025	171.150,00	
15	22/07/2025	660.150,00	
16	22/07/2025	660.150,00	
17	22/07/2025	171.150,00	
18	22/07/2025	171.150,00	
19	19/08/2025	171.150,00	
20	15/08/2025	660.150,00	

21	15/08/2025	195.600,00	
22	26/08/2025	180.930,00	
23	26/08/2025	709.050,00	
24	5/09/2025	709.050,00	
25	5/09/2025	220.050,00	
26	5/09/2025	195.600,00	
27	22/09/2025	733.500,00	
28	22/09/2025	122.250,00	
29	7/10/2025	195.600,00	
30	7/10/2025	733.500,00	
31	7/10/2025	171.150,00	
32	22/10/2025	733.500,00	
33	22/10/2025	171.150,00	
34	20/11/2025	195.600,00	
35	20/11/2025	171.150,00	
36	20/11/2025	733.500,00	
37	20/11/2025	733.500,00	
38	20/11/2025	171.150,00	
39	10/12/2025	195.600,00	
40	10/12/2025	733.500,00	
41	10/12/2025	171.150,00	
42	19/12/2025	733.500,00	
43	19/12/2025	171.150,00	
44	28/01/2026	733.500,00	
45	28/01/2026	733.500,00	
46	28/01/2026	171.150,00	
47	28/01/2026	171.150,00	
48	28/01/2026	195.600,00	
49	20/02/2026	733.500,00	
50	20/02/2026	733.500,00	
51	20/02/2026	171.150,00	
52	20/02/2026	171.150,00	
53	20/02/2026	195.600,00	

6. PAGOS EFECTUADOS SEGÚN ESTADO DE CUENTA O INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA

Número Comprobante de Egreso	Valor pagado	Fecha del comprobante de pago	Observaciones
202501505	\$ 272.706,00	21/05/2025	
202501504	\$ 175.311,00	21/05/2025	
202501548	\$ 194.790,00	26/05/2025	
202501725	\$ 175.311,00	10/06/2025	
202501724	\$ 194.791,00	10/06/2025	
202501726	\$ 637.938,00	10/06/2025	
202501727	\$ 657.417,00	10/06/2025	
202501728	\$ 170.441,00	10/06/2025	
202502068	\$ 170.440,00	8/07/2025	
202502069	\$ 657.417,00	8/07/2025	
202502070	\$ 194.790,00	8/07/2025	
202502138	\$ 170.441,00	10/07/2025	
202502139	\$ 657.417,00	10/07/2025	
202502561	\$ 657.417,00	19/08/2025	
202502559	\$ 170.441,00	19/08/2025	
202502562	\$ 170.441,00	19/08/2025	
202502560	\$ 657.417,00	19/08/2025	
202502558	\$ 170.441,00	19/08/2025	
202502781	\$ 194.790,00	2/09/2025	
202502780	\$ 170.441,00	2/09/2025	
202502779	\$ 657.417,00	2/09/2025	
202502782	\$ 180.181,00	2/09/2025	
202502783	\$ 706.115,00	2/09/2025	
202502998	\$ 194.790,00	25/09/2025	
202503000	\$ 219.139,00	25/09/2025	
202502999	\$ 706.115,00	25/09/2025	
202503186	\$ 121.744,00	9/10/2025	
202503185	\$ 730.463,00	9/10/2025	
202503366	\$ 195.600,00	27/10/2025	
202503367	\$ 733.500,00	27/10/2025	
202503368	\$ 171.150,00	27/10/2025	
202503499	\$ 171.150,00	7/11/2025	
202503498	\$ 733.500,00	7/11/2025	
202503694	\$ 195.600,00	27/11/2025	
202503696	\$ 171.150,00	27/11/2025	
202503695	\$ 1.733.500,00	27/11/2025	
202503697	\$ 733.500,00	27/11/2025	
202503698	\$ 171.150,00	27/11/2025	
202504015	\$ 733.500,00	22/12/2025	
202504014	\$ 171.150,00	22/12/2025	
202504016	\$ 195.600,00	22/12/2025	
202504067	\$ 733.500,00	24/12/2025	
202504068	\$ 171.150,00	24/12/2025	
20260451	\$ 195.600,00	3/02/2026	
20260454	\$ 171.150,00	3/02/2026	

20260452	\$	733.500,00	3/02/2026	
20260455	\$	171.150,00	3/02/2026	
20260453	\$	733.500,00	3/02/2026	
20260724	\$	733.500,00	4/03/2026	
20260725	\$	54.358,00	4/03/2026	
20260725	\$	116.792,00	4/03/2026	
20260726	\$	195.600,00	4/03/2026	
20260727	\$	733.500,00	4/03/2026	
20260728	\$	171.150,00	4/03/2026	

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

(Vigilanciar con cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato)

Obligación según la cláusula del contrato	Cumplimiento (S/N/NA)	Documento, soporte, producto o gestión que evidencia el cumplimiento de la obligación	Observaciones
1. Suministrar a la Terminal de Transporte S.A. leche líquida (UHT) deslactosada en bolsas de 1.100 ml, para ser entregados quincenalmente, el primer día hábil después de cumplida la quincena, antes de las 10:00 a.m., en la Diagonal 23 No 69-60 Oficina 502, en la Terminal Satélite del Sur Calle 57Q No 75F-82 y Terminal Satélite del Norte Calle 192 No 19-43, según sea indicado y de conformidad con las cantidades solicitadas por el supervisor del contrato.	S	Factura con el detalle del producto suministrado	Se adjuntan
2. Asumir los costos de transporte, cargue y descargue de los productos hasta las sedes de la Terminal de Transportes S.A., o donde indique el supervisor que se deba realizar la entrega.	S	Factura con el detalle del producto suministrado	El contratista, realiza el cargue y descargue del producto y asume los costos del transporte.
3. El contratista se obliga a reemplazar los elementos que se encuentren en mal estado en máximo tres (03) días siguientes a que se surta la entrega.	NA	No aplica	A la fecha de elaboración del presente informe, no se ha presentado.
4. Mantener en stock disponibilidad que permita atender las solicitudes hechas por parte de la Terminal de Transportes S.A.	S	Producto suministrado	Cumple
5. Cumplir con la entrega quincenal de acuerdo a la solicitud del supervisor.	S	Factura con el detalle del producto suministrado	Para la Terminal del Norte, se hace una entrega de manera mensual.
6. Garantizar la calidad de los productos a entregar.	S	Producto contratado	No se ha presentado ninguna inconsistencia
7. Todas las demás obligaciones que sean necesarias para el efectivo cumplimiento del contrato.	NA	No aplica	No aplica

NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO: Si se presenta alguna novedad durante la ejecución del contrato y presentación del informe, se debe describir la novedad y las acciones tomadas por el supervisor:

8. CUMPLIMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El supervisor deberá relacionar la información de objeto de certificación de cumplimiento (Cuando Aplique)

ACTIVIDAD	Cumplimiento (S/N/NA)	Documento, soporte, producto o gestión que evidencia el cumplimiento de la obligación	Fecha	Observaciones
1. Realizar el pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social (Entidad de Promotora de Salud - EPS, Administradora de Riesgos Laborales - ARL, Administradora de Fondo de Pensiones - AFP) y todas las tasas parafiscales que le correspondan dentro de los términos previstos por las normas legales vigentes, manteniendo a disposición del contratante los registros y la documentación apropiada que confirme tales pagos y cobertura. Pagos exigidos para ingresar a la Terminal.	S	Planilla de Seguridad Social y Parafiscales	02 de febrero de 2026	
2. Estar afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales por la totalidad de los contratos suscritos con la Terminal de Transporte S.A. en el nivel de riesgo de la actividad económica de los servicios que preste a la Terminal.	S	Planilla de Seguridad Social y Parafiscales	02 de febrero de 2026	
3. Contar con los permisos, licencias o autorizaciones por los entes del Gobierno que corresponda para prestar los servicios contratados como lo establece la Ley nacional vigente de Colombia según corresponda, para mostrar la competencia e idoneidad.	S	Cumple	Cumple	Cumple
4. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. (Si aplica).	N/A	No aplica	No aplica	

5. Poseer la competencia (Educación, Experiencia y habilidades), licencias o certificados requeridos y necesarios para ejecutar los trabajos correspondientes en forma segura y de calidad, manteniendo a disposición del contratante los registros y la documentación apropiada que confirme tales competencias y aptitudes.	S	Cumple	Cumple	Cumple
6. Informar al supervisor del contrato la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales en la ejecución del contrato celebrado.	N/A	No aplica	No aplica	A la fecha del presente informe, no se ha presentado.
7. Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	N/A	No aplica	No aplica	A la fecha del presente informe, no se ha presentado.
8. Presentar un Informe de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el formato establecido para este fin por el Contratante, a solicitud del Supervisor.	N/A	No aplica	No aplica	
9. Cumplir las políticas, normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST del contratante.	S	No aplica	No aplica	
10. Informar oportunamente al contratante toda novedad derivada del contrato. El Contratista y la Terminal de Transporte S.A. en conjunto revisarán los requerimientos específicos y particulares de seguridad y salud en el trabajo, y de común acuerdo se asignará o no el trabajo con relación a la capacidad de El Contratista para cumplir con los estándares de seguridad y salud en el trabajo en los lugares donde se deben ejecutar los trabajos. La implementación de los requisitos establecidos en la presente cláusula, no exime al contratista del cumplimiento de las obligaciones y requisitos contenidos en otras normas del Sistema General de Riesgos Laborales Vigentes. El Contratista es el único responsable ante la Terminal de Transporte S.A. y ante las autoridades nacionales y locales por el cumplimiento de los requisitos y obligaciones en seguridad y salud en el trabajo que adquiere con ocasión de este contrato.	S	No aplica	No aplica	

9. CUMPLIMIENTO GESTIÓN AMBIENTAL

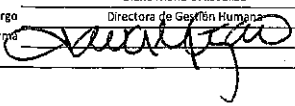
El supervisor deberá relacionar la información de objeto de certificación de cumplimiento (cuando aplique)

Entrega de informes según cláusula de contrato	Cumplimiento (S/N/NA)	Documento, soporte, producto o gestión que evidencia el cumplimiento de la obligación	Fecha	Observaciones
El Contratista deberá cumplir con las políticas, lineamientos, documentación, normatividad y en general, con los requisitos que la empresa adopte frente al Subsistema de Gestión Ambiental y en especial, el cumplimiento del programa de cero papel. Hacer uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como dar un uso eficiente de los recursos agua y energía y un adecuado manejo de los residuos que genere, normatividad y en general las normas ambientales y de calidad que sean aplicables al objeto del contrato. El CONTRATISTA deberá cumplir con la legislación ambiental vigente sin que la Terminal de Transporte S.A. le efectuó requerimiento expreso. Por lo anterior, para adelantar sus actividades, le corresponde obtener previamente las licencias, permisos, o autorizaciones necesarias y cumplir con las especificaciones que para el respectivo contrato sean indicadas por la Entidad. Teniendo en cuenta lo anterior, se adopta la ficha técnica contenida en el numeral 7.1 del estudio previo del proceso de selección No. 02-2025, con criterios ambientales aplicables al presente contrato.	S	Certificaciones de cumplimiento	8/05/2025	Cumplimiento a la Resolución 01804 de 1986 y materiales y embalaje del producto suministrado

El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

10. CERTIFICACIÓN

El supervisor, con la suscripción del presente Informe, certifica que el contratista cumplió con sus obligaciones contractuales, en particular, acreditó los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

Fecha del Informe	7/03/2026	Supervisor	
Proyectó	Alejandra Salazar Sarmiento Técnico 3	Nombre	Diana María Ortiz Julio
		Cargo	Directora de Gestión Humana
		Firma	



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-02, 03:29:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONOMICAS SA
NIT	NI 900213759
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	83298680
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	30081184
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 536.995.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	32	\$ 41.749.800	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	67	\$ 156.179.500	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	40	\$ 111.867.100	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	9	\$ 12.708.100	\$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 2.146.800	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	\$ 6.709.900	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	39	\$ 37.181.100	\$ 0
N830003664	EPS017	FAMISANAR	8	\$ 5.721.900	\$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	1	\$ 32.700	\$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA SALUD	1	\$ 2.314.900	\$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	4	\$ 1.531.400	\$ 0
N800130907	ERS002	SALUD TOTAL EPS	24	\$ 24.742.300	\$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	\$ 366.400	\$ 0
N900156264	EPS041	CMRC RECA FOSYGA-NUEVA EPS R MOVILIDAD	1	\$ 168.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	50	\$ 57.006.200	\$ 0
N850066942	EPS006	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	13	\$ 9.569.800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	149	\$ 14.990.800	\$ 0
N850480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	3	\$ 759.800	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	17	\$ 3.437.200	\$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	6	\$ 1.408.700	\$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	\$ 156.800	\$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	1	\$ 180.400	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	27	\$ 5.066.700	\$ 0
N890500516	CCF37	CCF DE CUCUTA COMFANORTE	1	\$ 162.900	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	15	\$ 3.224.000	\$ 0
N891780093	CCF33	CCF DEL MAGDALENA	1	\$ 204.800	\$ 0
N890806490	CCF11	CCF DE CALDAS	2	\$ 447.700	\$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	6	\$ 1.115.200	\$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	61	\$ 17.376.600	\$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 143.600	\$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 217.000	\$ 0
N892400320	CCF64	CAJASAI	1	\$ 250.800	\$ 0
N892200015	CCF41	CCF DE SUCRE	1	\$ 182.800	\$ 0
N890700148	CCF50	COMFENALCO-TOLIMA	4	\$ 597.100	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	26	\$ 6.827.300	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	26	\$ 10.240.700	\$ 0

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Página 1 de 2

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



SubTotales:	\$ 536.995.800	\$ 0
Total a Pagar:		\$ 536.995.800

	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GAF-FT35	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	FORMATO	VERSIÓN N°10 DE AGOSTO DE 2022

CIUDAD Y FECHA: Bogotá, D. C. **DÍA** 20 **MES** 2 **AÑO** 2026

CONTRATO No. TT - 14-2025

NOMBRE CONTRATISTA: La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.213.759-0

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transporte S.A.

VALOR DEL CONTRATO: \$ 22.662.896 **Vr. Letras:** Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE

ADICIÓN: \$ No aplica **Vr. Letras:** No aplica

VALOR TOTAL CONTRATO: \$ 22.662.896 **Vr. Letras:** Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE

C. D. P. No.:	20250125	13/02/2025	18.885.748
	20260056	02/01/2026	2.792.758
	20260099	FECHA: 19/01/2026	VALOR \$: 3.777.148

C. R. P. No.:	20250125	4/04/2025	18.885.748
	20260056	02/01/2026	2.792.758
	20260056	FECHA: 26/01/2026	VALOR \$: 3.777.148

ANTICIPO (%): No aplica **FECHA:** No aplica **VALOR \$:** No aplica

PERIODO DE PAGO: Período de facturación correspondiente a la primera quincena de febrero de 2026

NÚMERO DE PAGO: 19 **VALOR DEL PAGO \$** 733.500

NÚMERO DE FACTURA LR3-2100163 **PLAZO DE PAGO (Días)** 35 Según Contrato

NOTA CRÉDITO (si aplica) No aplica **VALOR \$:** No aplica

Con base en la supervisión a la Ejecución del Contrato, Certifico, que el Objeto se cumple a cabalidad por parte del contratista dentro de los términos y las condiciones estipuladas en cada una de las Cláusulas, al igual que las obligaciones contractuales y requisitos de Ejecución.

¿Cumple con las afiliaciones, aportes al sistema de seguridad Integral y pagos de aportes parafiscales?: SI ☒ X NO ☐

Reporte de centros de costo para pagos: (Ver documento GAF-FT35 Centro de costos)

N°. CENTRO DE COSTO	VALOR	N°. CENTRO DE COSTO	VALOR
1010101	440.100	9050101	293.400
TOTAL		733.500	

Reporte Entradas de almacén para pago del período certificado:

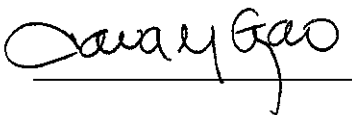
Nº. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR	Nº. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR

Se Autoriza el Pago en este Certificado de Cumplimiento

NOMBRE DEL
SUPERVISOR

DIANA MARÍA ORTIZ JULIAO
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

FIRMA:



CÉDULA No.

37.080.155



Al contestar por favor cite:
 Radicado No.: 20260310026332
 Nivel de Seguridad: USUARIO ESPECIAL
 Fecha: 2026-02-20 12:16:58

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NIT 500.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

CREDITO

Fecha Factura: FEB-20-2026 11:00:25 | Vence Factura: MAR-22-2026

Orden Compra Nro.: **0022025 SALITRE** | Fecha O. de C.: **FEB-19-2026**

Oficina de Ventas:	R Cota	Pedido Sistema:	ZINT-7214327475
--------------------	---------------	-----------------	------------------------

Vendedor: **JOHNNATHAN HENAO** | **Entrega No.:** **9219143974**

Nombre Cliente: **TERMINAL DE TRANSPORTE S A** N. Documento: **8600521556**

Establecimiento:	TERMINAL SALITRE CENTRAL	Código:	11023004
------------------	--------------------------	---------	----------

Dir. Entrega Mercancia: **DG 23 69 60 OF 502** Barrio: **SALITRE**

Tel/Fax/Móvil: 3204065895	Municipio: Bogotá
---------------------------	-------------------

Dir. Entrega Factura: DG 23 69 60 OF 502 Dpto: **BOGOTÁ**

Software de factura electrónica sap colombia s.a.s cpe nit 900320612-5. proveedor tecnológico de facturación electrónica cadena s.a (elactura) nit 890930534-0. el documento puede ser consultado en <http://legruptonutresa.com>.

Pág. 1 de 1.

Total Lines: 1

[illegible]

Observaciones: Manifiesto de carga NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %	Información Adicional			Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.		VALOR BRUTO		733.500	
	iva0%					TOTAL DESCUENTO		0	
						VALOR NETO		733.500	
						TOTAL IMPUESTOS		0	
						FLETESRECARGOSYOTROS		0	
			Firma, Sello CC		Fecha de Recibido				
Total M3: 0,000			Cajas/Cnts (Originales): 11,00		Total Cajas/Cnts: 11,00		VALOR TOTAL COP		\$733.500
					Forma de pago		DCTO PAGO A FECHA		0
Total Pallets:			Cajas/Cnts Reemp.: 0,00		Total Unidades: 150,00		VALOR A PAGAR COP		\$ 733.500
					Medio de pago: Otro				

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764100226539 DE FECHA: 2025/10/17 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-2015000 HASTA LR3-9999999 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 010165 DE 01-11-2023 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL: (1) 6020203

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S
NIT: 900.213.759-0

Referencia:032127030210016311023004	\$733.500
Cliente: TERMINAL DE TRANSPORTE S A	Código:11023004

Total Efectivo	
-----------------------	--

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT:
900.213.759-0

Referencia: 032127030210016311023004	\$733.500
Cliente: TERMINAL DE TRANSPORTE S A	Código: 11023004

Total Efectivo	
----------------	--

Oficinas Bancos **BANCOLOMBIA**

Corresponsales Bancarios con **BANCOLOMBIA**
Cupón Factura

Más Formas de Pago



(415)7700161000026(8020)0321270302100163(3900)00000000733500



PAGOS GRUPO NUTRESA
[HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM/](https://pagos.gruponutresa.com/)



Sello y Firma del banco

 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		CÓDIGO: GAF-FT35	
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		 VERSIÓN N°10 DE AGOSTO DE 2022	
CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, D. C. DÍA 20 MES 2 AÑO 2026		
CONTRATO No.	TT - 14-2025		
NOMBRE CONTRATISTA:	La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S.		
IDENTIFICACIÓN:	NIT 900.213.759-0		
OBJETO DEL CONTRATO:	Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transporte S.A.		
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 22.662.896	Vr. Letras:	Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE
ADICIÓN:	\$ No aplica	Vr. Letras:	No aplica
VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ 22.662.896	Vr. Letras:	Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE
C. D. P. No.:	20250125 20260056 20260099	FECHA:	13/02/2025 02/01/2026 19/01/2026 VALOR \$: 18.885.748 2.792.758 3.777.148
C. R. P. No.:	20250125 20260056 20260056	FECHA:	4/04/2025 02/01/2026 26/01/2026 VALOR \$: 18.885.748 2.792.758 3.777.148
ANTICIPO (%) :	No aplica	FECHA:	No aplica VALOR \$: No aplica
PERIODO DE PAGO:	Periodo de facturación correspondiente a la segunda quincena de febrero de 2026		
NÚMERO DE PAGO:	20	VALOR DEL PAGO \$	733.500
NÚMERO DE FACTURA	LR3-2100166	PLAZO DE PAGO (Días)	35 Según Contrato
NOTA CRÉDITO (si aplica)	No aplica	VALOR \$:	No aplica
Con base en la supervisión a la Ejecución del Contrato, Certifico, que el Objeto se cumple a cabalidad por parte del contratista dentro de los términos y las condiciones estipuladas en cada una de las Cláusulas, al igual que las obligaciones contractuales y requisitos de Ejecución. ¿Cumple con las afiliaciones, aportes al sistema de seguridad integral y pagos de aportes parafiscales?: SI ☒ X NO ☐			
Reporte de centros de costo para pagos: (Ver documento GAF-FT58 Centro de costos)			
N°. CENTRO DE COSTO	VALOR	N°. CENTRO DE COSTO	VALOR
1010101	440.100	9050101	293.400
TOTAL		733.500	
Reporte Entradas de almacén para pago del periodo certificado:			

N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR	N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR

Se Autoriza el Pago en este Certificado de Cumplimiento

NOMBRE DEL
SUPERVISOR

DIANA MARÍA ORTIZ JULIAO
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

FIRMA:

Diana Ortiz

CÉDULA No.

37.080.155



Al contestar por favor cite
Radicado No.: 20260310026382
Nivel de Seguridad: USUARIO ESPECIFICO
Fecha: 2026-02-20 12:38:28

Al contestar por favor cite
Radicado No.: 20260310026382
Nivel de Seguridad: USUARIO ESPECÍFICO
Fecha: 2026-02-20 12:38:28

NIT: 900 213 759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR -

CREDITO

Fecha Factura:	FEB-20-2026 11:01:45	Vence Factura:	MAR-22-2026
Orden Compra Nro.:	0022025	Fecha O. de C.:	FEB-19-2026
Oficina de Ventas:	R Cota	Pedido Sistema:	ZINT-7214327660
Vendedor:	JOHNNATHAN HENAO	Entrega No.:	9219143983

Page 1 de 1

Total Lines: 1

Nombre Cliente:	TERMINAL DE TRANSPORTE S A	N. Documento:	8600521556
Establecimiento:	TERMINAL SALITRE CENTRAL	Código:	11023004
Dir. Entrega Mercancia:	DG 23 69 60 OF 502	Barrio:	SALITRE
Tel/Fax/Móvil:	3234065895	Municipio:	Bogotá
Dir. Entrega Factura:	DG 23 69 60 OF 502	Dpto:	BOGOTÁ

Software de factura electrónica sap colombia s.a.s erp nit 900320612-5. proveedor tecnológico de facturación electrónica cadena s.a (efactura) nit 890930534-0. el documento puede ser consultado en <http://egruponutresa.com>.

[illegible]

Observaciones: Manifiesto de carga NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %	Información Adicional		Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.		VALOR BRUTO	733.500
	Iva0%	0			TOTAL DESCUENTO	0
					VALOR NETO	733.500
					TOTAL IMPUESTOS	0
					FLETESRECARGOSYOTROS	0
			Firma, Sello CC	Fecha de Recibido		
	Total M3: 0,000	Cajas/Cnts (Originales): 11,00	Total Cajas/Cnts: 11,00	Forma de pago	VALOR TOTAL COP	\$733.500
				Pago Neto a 30 días	DCTO PAGO A FECHA	0
	Total Pallets:	Cajas/Cnts Reemp.: 0,00	Total Unidades: 150,00	Medio de pago: Otro	VALOR A PAGAR COP	\$ 733.500

RES. AUTORIZA LA POR LA DIAN NO. 18764100226539 DE FECHA: 2025/10/17 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRÓNICA - DESDE LR3-2015000 HASTA LR3-9999999 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN D00165 DE JULIO 11 DE 2023. FACTURA IMPRIMIBLE POR LA RECEPÇÃO S.A.S. NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTÁ-COLOMBIA TEL:(1)6020203

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S
NIT: 900 213 7560

Referencia:03:	27030210016611023004	\$733.500
Cliente: TERM	NAL DE TRANSPORTE S A	Código:11023004

Total Efectivo	
----------------	--

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT:
900.213.759-0

Referencia: 032127030210016611023004	\$733.500
Cliente: TERMINAL DE TRANSPORTE S A	Código: 11023004

Total Efectivo	
----------------	--

Oficinas Bancos BANCOLOMBIA

Corresponsales Bancarios con **BANCOLOMBIA**
Cupón Factura

Más Formas de Pago



(415)7700161000026(8020)0321270302100166(3900)00000000733500



PAGOS GRUPO NUTRESA
[HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM/](https://pagos.gruponutresa.com/)



Sello y Firma del banco

 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		CÓDIGO: GAF-FT35			
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		FORMATO		VERSIÓN N°10 DE AGOSTO DE 2022	
CIUDAD Y FECHA: <u>Bogotá, D. C.</u> DÍA <u>20</u> MES <u>2</u> AÑO <u>2026</u>					
CONTRATO No. <u>TT - 14-2025</u>					
NOMBRE CONTRATISTA: <u>La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S.</u>					
IDENTIFICACIÓN: NIT <u>900.213.759-0</u>					
OBJETO DEL CONTRATO: <u>Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transportes S.A.</u>					
VALOR DEL CONTRATO:		\$ <u>22.662.896</u>	Vr. Letras: <u>Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE</u>		
ADICIÓN:		\$ <u>No aplica</u>	Vr. Letras: <u>No aplica</u>		
VALOR TOTAL CONTRATO:		\$ <u>22.662.896</u>	Vr. Letras: <u>Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE</u>		
C. D. P. No.:		<u>20250125</u>	<u>13/02/2025</u>	<u>18.885.748</u>	
		<u>20260056</u>	<u>02/01/2026</u>	<u>2.792.758</u>	
		<u>20260099</u>	FECHA: <u>19/01/2026</u>	VALOR \$:	<u>3.777.148</u>
C. R. P. No.:		<u>20250125</u>	<u>4/04/2025</u>	<u>18.885.748</u>	
		<u>20260056</u>	<u>02/01/2026</u>	<u>2.792.758</u>	
		<u>20260056</u>	FECHA: <u>26/01/2026</u>	VALOR \$:	<u>3.777.148</u>
ANTICIPO (%):		<u>No aplica</u>	FECHA: <u>No aplica</u>	VALOR \$:	<u>No aplica</u>
PERIODO DE PAGO: <u>Periodo de facturación correspondiente a la primera quincena de febrero de 2026</u>					
NÚMERO DE PAGO:		<u>20</u>	VALOR DEL PAGO \$		<u>171.150</u>
NÚMERO DE FACTURA		<u>LR3-2100164</u>	PLAZO DE PAGO (Días)	<u>35</u>	<u>Según Contrato</u>
NOTA CRÉDITO (si aplica)		<u>No aplica</u>	VALOR \$:	<u>No aplica</u>	
Con base en la supervisión a la Ejecución del Contrato, Certifico, que el Objeto se cumple a cabalidad por parte del contratista dentro de los términos y las condiciones estipuladas en cada una de las Cláusulas, al igual que las obligaciones contractuales y requisitos de Ejecución. ¿Cumple con las afiliaciones, aportes al sistema de seguridad integral y pagos de aportes parafiscales?: SI <u>X</u> NO <u> </u>					
Reporte de centros de costo para pagos: (Ver documento GAF-FT35 Centro de costos)					
N°. CENTRO DE COSTO	VALOR	N°. CENTRO DE COSTO	VALOR		
1020101	171.150				
TOTAL		171.150			

Reporte Entradas de almacén para pago del periodo certificado:

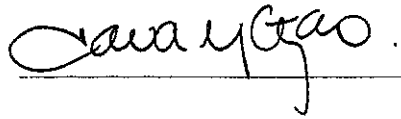
N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR	N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR

Se Autoriza el Pago en este Certificado de Cumplimiento

NOMBRE DEL
SUPERVISOR

DIANA MARÍA ORTIZ JULIAO
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

FIRMA:



CÉDULA No.

37.080.155



Figure 1 displays the time evolution of the probability distribution $P(x)$ for a random walk on a 1D lattice. The panels are arranged in three rows, showing the distribution at various time steps t . The x-axis represents the position x (ranging from -10 to 10), and the y-axis represents the probability $P(x)$ (ranging from 0 to 1). The distributions start as a single peak at $x=0$ and spread out over time, with some panels showing multiple peaks or a more complex shape.

Al contestar por favor cite
Radicado No.: 20280310026362
Nivel de Seguridad: USUARIO ESPECÍFICO
Fecha: 2026-02-20 12:33:00

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

CREDITO

Orden Compra Nro.: **0022025** Fecha O. de C.: **FEB-19-2026**

Oficina de Ventas: **R Cota** | Pedido Sistema: **ZINT-7214327574**

Vendedor: **JOHNNATHAN HENAO** | **Entrega No.:** **9219143976**

Establecimiento:	TERMINAL SALITRE SUR	Código:	11022949
------------------	----------------------	---------	----------

Barrio: BOSA

Municipio: Bogotá

Dpto: **BOGOTÁ**

Software de facturación electrónica sap colombia s.a.s erp nit 900320612-5. proveedor tecnológico de facturación electrónica cadena s.a (efactura) nit 890930534-0. el documento puede ser consultado en <http://efgruponutresa.com>.

Página 1 de 1

Total Lines: 1

Observaciones: Manifiesto de carga NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %	Información Adicional			Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.		VALOR BRUTO	171.150
	Iva0% 0					TOTAL DESCUENTO	0
						VALOR NETO	171.150
						TOTAL IMPUESTOS	0
						FLETESRECARGOSYOTROS	0
				Firma, Sello CC			
				Fecha de Recibido			
Total M3: 0,000		Cajas/Cnts (Originales): 2,00	Total Cajas/Cnts: 2,00	Forma de pago		VALOR TOTAL COP	\$171.150
				Pago Neto a 30 días		DCTO PAGO A FECHA	0
Total Pallets:		Cajas/Cnts Reemp.: 0,00	Total Unidades: 35,00	Medio de pago: Otro		VALOR A PAGAR COP	\$ 171.150

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764100226539 DE FECHA: 2025/10/17 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-2015000 HASTA LR3-9999999 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 010165 DE 01-11-2023 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTA-COLOMBIA TEL:(1)6020203

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S
NIT: 900.213.759-0

\$171.150

Código:11022949

Total Effective:

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT:
900.213.759-0

\$171.150

Código: 11022949

Total Efectivo

Oficinas Bancos BANCOLOMBIA

Corresponsales Bancarios con **BANCOLOMBIA**
Cupón Factura

Más Formas de Pago



(415)7700161000026(8020)0321270302100164(3900)00000000171150



PAGOS GRUPO NUTRESA
[HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM](https://pagos.gruponutresa.com)



Sello y Firma del banco

 GOBIERNO DE BOGOTÁ LA TERNAL	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: GAF-FT35	 GOBIERNO DE BOGOTÁ LA TERNAL
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		VERSIÓN N°10 DE AGOSTO DE 2022	
FORMATO			

CIUDAD Y FECHA: Bogotá, D. C. **DÍA** 20 **MES** 2 **AÑO** 2026

CONTRATO No. TT - 14-2025

NOMBRE CONTRATISTA: La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: **NIT** 900.213.759-0

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transporte S.A.

VALOR DEL CONTRATO:	\$ <u>22.662.896</u>	Vr. Letras:	<u>Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE</u>
ADICIÓN:	\$ <u>No aplica</u>	Vr. Letras:	<u>No aplica</u>
VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ <u>22.662.896</u>	Vr. Letras:	<u>Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE</u>

C. D. P. No.:	<u>20250125</u> <u>20260056</u> <u>20260099</u>	FECHA:	<u>13/02/2025</u> <u>02/01/2026</u> <u>19/01/2026</u>	VALOR \$:	<u>18.885.748</u> <u>2.792.758</u> <u>3.777.148</u>
C. R. P. No.:	<u>20250125</u> <u>20260056</u> <u>20260056</u>	FECHA:	<u>4/04/2025</u> <u>02/01/2026</u> <u>26/01/2026</u>	VALOR \$:	<u>18.885.748</u> <u>2.792.758</u> <u>3.777.148</u>

ANTICIPO { % }: No aplica **FECHA:** No aplica **VALOR \$:** No aplica

PERIODO DE PAGO: Periodo de facturación correspondiente a la segunda quincena de febrero de 2026

NÚMERO DE PAGO: 21 **VALOR DEL PAGO \$** 171.150

NÚMERO DE FACTURA LR3-2100167 **PLAZO DE PAGO (Días)** 35 Según Contrato

NOTA CRÉDITO (si aplica) No aplica **VALOR \$:** No aplica

Con base en la supervisión a la Ejecución del Contrato, Certifico, que el Objeto se cumple a cabalidad por parte del contratista dentro de los términos y las condiciones estipuladas en cada una de las Cláusulas, al igual que las obligaciones contractuales y requisitos de Ejecución.

¿Cumple con las afiliaciones, aportes al sistema de seguridad integral y pagos de aportes parafiscales?: SI X NO

Reporte de centros de costo para pagos: {Ver documento GAF-FT35 Centro de costos}

N°. CENTRO DE COSTO	VALOR	N°. CENTRO DE COSTO	VALOR
1020101	171.150		
TOTAL			171.150

Reporte Entradas de almacén para pago del período certificado:

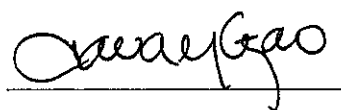
N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR	N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR

Se Autoriza el Pago en este Certificado de Cumplimiento

NOMBRE DEL
SUPERVISOR

DIANA MARÍA ORTIZ JULIAO
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

FIRMA:



CÉDULA No.

37.080.155



DE



Total Lines: 1

NIT: 900.213.759-0 - RESPONSABLES DE IVA - GRAN CONTRIBUYENTE - AUTORRETENEDOR

CREDITO

Entrega No.: 9219143984

Dir. Entrega Factura: CL 57Q 75F 82	Dpto:	BOGOTÁ
-------------------------------------	-------	--------

[illegible]

0

\$ 171.150

Total Effective	
-----------------	--

(415)7700161000026(8020)0321270302100167(3900)0000000171150



Sello y Firma del banco

 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		CÓDIGO: GAF-FT35			
GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		FORMATO		VERSIÓN N°10 DE AGOSTO DE 2022	
CIUDAD Y FECHA:	<u>Bogotá, D. C.</u>		DÍA <u>20</u>	MES <u>2</u>	AÑO <u>2026</u>
CONTRATO No.	<u>TT - 14-2025</u>				
NOMBRE CONTRATISTA:	<u>La Recetta Soluciones Gastronómicas Integradas S.A.S.</u>				
IDENTIFICACIÓN:	NIT	<u>900.213.759-0</u>			
OBJETO DEL CONTRATO:	<u>Suministro de bebidas lácteas (leche) para el consumo de los trabajadores en el marco del Plan de Bienestar de la Terminal de Transporte S.A.</u>				
VALOR DEL CONTRATO:	\$ <u>22.662.896</u>	Vr. Letras:	<u>Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE</u>		
ADICIÓN:	\$ <u>No aplica</u>	Vr. Letras:	<u>No aplica</u>		
VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ <u>22.662.896</u>	Vr. Letras:	<u>Veintidós Millones Seiscientos Sesenta y Dos Mil Ochocientos Noventa y Seis pesos M/CTE</u>		
C. D. P. No.:	<u>20250125</u>	FECHA:	<u>13/02/2025</u>	VALOR \$:	<u>18.885.748</u>
	<u>20260056</u>		<u>02/01/2026</u>		<u>2.792.758</u>
	<u>20260099</u>		<u>19/01/2026</u>		<u>3.777.148</u>
C. R. P. No.:	<u>20250125</u>	FECHA:	<u>4/04/2025</u>	VALOR \$:	<u>18.885.748</u>
	<u>20260056</u>		<u>02/01/2026</u>		<u>2.792.758</u>
	<u>20260056</u>		<u>26/01/2026</u>		<u>3.777.148</u>
ANTICIPO (%):	<u>No aplica</u>	FECHA:	<u>No aplica</u>	VALOR \$:	<u>No aplica</u>
PERIODO DE PAGO:	<u>Periodo de facturación correspondiente a febrero de 2026</u>				
NÚMERO DE PAGO:	<u>11</u>	VALOR DEL PAGO \$	<u>195.600</u>		
NÚMERO DE FACTURA	<u>LR3-2100165</u>	PLAZO DE PAGO (Días)	<u>35</u>	Según Contrato	
NOTA CRÉDITO (si aplica)	<u>No aplica</u>	VALOR \$:	<u>No aplica</u>		
Con base en la supervisión a la Ejecución del Contrato, Certifico, que el Objeto se cumple a cabalidad por parte del contratista dentro de los términos y las condiciones estipuladas en cada una de las Cláusulas, al igual que las obligaciones contractuales y requisitos de Ejecución. ¿Cumple con las afiliaciones, aportes al sistema de seguridad integral y pagos de aportes parafiscales?: SI <u>X</u> NO <u> </u>					
Reporte de centros de costo para pagos: (Ver documento GAF-FT35 Centro de costos)					
N°. CENTRO DE COSTO	VALOR	N°. CENTRO DE COSTO	VALOR		
1030101	195.600				
TOTAL		195.600			
Reporte Entradas de almacén para pago del periodo certificado:					

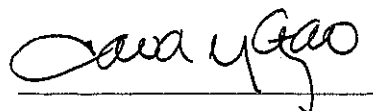
N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR	N°. ENTRADA DE ALMACÉN	VALOR

Se Autoriza el Pago en este Certificado de Cumplimiento

NOMBRE DEL
SUPERVISOR

DIANA MARÍA ORTIZ JULIAO
DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

FIRMA:



CÉDULA No.

37.080.155

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

REPRESENTACIÓN GRÁFICA

CREDITO

Fecha Factura: FEB-20-2026 11:01:18 Vence Factura: MAR-22-2026
Orden Compra Nro.: 0022025 Fecha O. de C.: FEB-19-2026
Oficina de Ventas: R Cota Pedido Sistema: ZINT-7214327106
Vendedor: JOHNNATHAN HENAO Entrega No.: 9219143978

Pag. 1 de 1

Total Lineas: 1

Nombre Cliente: TERMINAL DE TRANSPORTE S A	N. Documento: 8600521556
Establecimiento: TERMINAL SATELITE NORTE	Código: 11023137
Dir. Entrega Mercancia: CL 192 19 43	Barrio: TIBABITA
Tel/Fax/Móvil: 3204065895	Municipio: Bogotá
Dir. Entrega Factura: CL 192 19 43	Dpto: BOGOTÁ

Software de facturación electrónica sap colombia s.a.s erp nit 900320612-5, proveedor tecnológico de facturación electrónica cadena s.a (efactura) nit 890930534-0, el documento puede ser consultado en <http://legruptonutresa.com>.

POS	COD	ITEM	DESCRIPCION	UND	PRESENT	QUANT	VALOR BRUTO	TOTAL DESCUENTOS	IVA	IBUA	ICUI	VALOR TOTAL
1	200	589	LECHE ALPINA DESLACTOSADA X 1100ML BOLSA	UN		40	4.890	0.00	0	0		195.600

Observaciones: Manifiesto de carga
NIVEL DE SERVICIO EN : 100 %

Información Adicional

Iva0% 0

Esta factura se entiende recibida, verificada y aceptada con el pago de la misma.

Firma, Sello CC

Fecha de Recibido

VALOR BRUTO 195.600
TOTAL DESCUENTO 0
VALOR NETO 195.600
TOTAL IMPUESTOS 0
FLETESRECARGOSYOTROS 0

Total M3: 0,000 Cajas/Cnts (Originales): 3,00 Total Cajas/Cnts: 3,00
Total Pallets: Cajas/Cnts Reemp.: 0,00 Total Unidades: 40,00

Forma de pago
Pago Neto a 30 días
Medio de pago: Otro

VALOR TOTAL COP \$195.600
DCTO PAGO A FECHA 0
VALOR A PAGAR COP \$ 195.600

RES.AUTORIZADA POR LA DIAN NO. 18764100226539 DE FECHA: 2025/10/17 VIGENCIA 12 MESES FACTURA ELECTRONICA - DESDE LR3-2015000 HASTA LR3-9999999 REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO SEGÚN RESOLUCIÓN 001665 DE 01-11-2023 FACTURA IMPRESA POR LA RECETTA S.A.S NIT: 900.213.759-0 CRA 16 #95-70 BOGOTÁ-COLOMBIA TEL: (1)6020203

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S
NIT: 900.213.759-0

Referencia: 032127030210016511023004	\$195.600
Cliente: TERMINAL DE TRANSPORTE S A	Código: 11023137

Total Efectivo	
----------------	--

LA RECETTA SOLUCIONES GASTRONÓMICAS INTEGRADAS S.A.S NIT:
900.213.759-0

Referencia: 032127030210016511023004	\$195.600
Cliente: TERMINAL DE TRANSPORTE S A	Código: 11023137

Total Efectivo	
----------------	--

Oficinas Bancos BANCOLOMBIA

Corresponsales Bancarios con BANCOLOMBIA
Cupón Factura

Más Formas de Pago



(415)7700161000026(8020)0321270302100165(3900)00000000195600



PAGOS GRUPO NUTRESA
[HTTPS://PAGOS.GRUPONUTRESA.COM](https://pagos.gruponutresa.com)



Sello y Firma del banco