INFORME FINAL
Periodo 20/02/2026 AL 19/03/2026

CONTRATO DE SUMINISTRO
N° 110.2013.154.2026

OBJETO:

"SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DIESEL PARA VEHÍCULO TIPO CISTERNA, PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE DE AGUA POTABLE A LOS DIFERENTES SECTORES AFECTADOS (CASCO URBANO Y CENTRO POBLADO EL SECRETO) COMO ASISTENCIA HUMANITARIA DE EMERGENCIA (AHE) POR LA INTERRUPCIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE DERIVADA DE LA RUPTURA DE LA LINEA DE ADUCCIÓN, EN EL MARZO DEL DECRETO MUNICIPAL NO.022 DE 17 DE FEBRERO DE 2026 POR EL CUAL SE DECLARÓ LA CALAMIDAD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, CASANARE."

CONTRATISTA

ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO

NIT No. 900.006.128-6

1. **Valor total del contrato.**

DESCRIPCION	UNIDAD	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BIODIESEL ACPM	GALON	219	$ 13.651	$2.989.569.00
TOTAL				$2.989.569.00

2. **Descripción de actividades ejecutadas en el informe final.**

DESCRIPCION	UNIDAD	CONSUMO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BIODIESEL ACPM	GALON	119.23	$ 13.651	$1.627.633.33
TOTAL				$1.627.633.33

3. Relación de personal contratado

ITEM	NOMBRE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	SALARIO
1	LUZ NEIDA RAMIREEZ PULIO	24.231.524	REPRESENTANTE LEGAL	$ 2.500.000
2	JENNY PAOLA NOVOA CARVAJAL	1.118.124.484	CAJERA ALMACEN	$1.429.000
3	CIELO VANESSA RAMIREZ CHAVEZ	1.118.568.753	AUX. ADMINISTRATIVA	$1.429.000
4	YISSEL KARINA PARRA PERILLA	1.118.125.018	AUX. FACTURACION	$1.429.000
5	DIDIER RUBIO MONRROY	1.118.122.302	ISLERO	$1.429.000
6	PEDRO ALEJANDRO MORA	1.118.121.082	ISLERO	$1.429.000
7	ALEXANDER FORERO MARTINEZ	1.118.122.622	ISLERO	$1.429.000
8	JUAN PABLO MARTINEZ BERMUDEZ	1.116.992.473	ISLERO	$1.429.000

3. Relación de los equipos utilizados para el suministro de Combustible
   - PCC 724
   - PCC 801
   - PCC 313
   - PCC 808





Cordialmente,

LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
REPRESENTANTE LEGAL
EDS MORICHAL DEL LLANO

FECHA DE PRESENTACION	15 ABRIL 2026
TIPO DE INFORME	ACTA FINAL
PERIODO DE INFORME	20/02/2026 AL 19/03/2026

INFORMACION DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO
No. DE CONTRATO	No. 110.2013.154.2026
FECHA DE INICIO	20 DE FEBRERO DEL 2026
CONTRATANTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANALARGA CASANARE
CONTRATISTA	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO Representada Legalmente por LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO identificado con cedula No. 24.231.524
NIT DEL CONTRATISTA	900.006.128-6
PLAZO DE EJECUCION	UN (1) MES
VALOR	UN MILLON SEISCIENTOS VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS ($1.627.663.33) M/CTE.
OBJETO	"SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE DIESEL PARA VEHÍCULO TIPO CISTERNA, PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE DE AGUA POTABLE A LOS DIFERENTES SECTORES AFECTADOS (CASCO URBANO Y CENTRO POBLADO EL SECRETO) COMO ASISTENCIA HUMANITARIA DE EMERGENCIA (AHE) POR LA INTERRUPCIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE DERIVADA DE LA RUPTURA DE LA LINEA DE ADUCCIÓN, EN EL MARZO DEL DECRETO MUNICIPAL NO.022 DE 17 DE FEBRERO DE 2026 POR

Marginal de la Selva Km. 1 No. 16-25 Teléfono (098) 6249930 Celular 313 3493942 / 310 3437059 Monterrey Casanare
Email: edsmorichal@yahoo.es

	EL CUAL SE DECLARÓ LA CALAMIDAD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA, CASANARE."
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: EL MUNICIPIO CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA: EL CIEN POR CIENTO (100%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME POR PARTE DEL CONTRATISTA Y APROBACIÓN POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, PRESENTACIÓN DE LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE, SOPORTES DE PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES) Y APORTES PARAFISCALES DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL PAGO, INGRESO AL ALMACÉN MUNICIPAL Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO. LA ENTIDAD NO SE HACE RESPONSABLE POR LAS DEMORAS PRESENTADAS EN EL TRÁMITE PARA EL PAGO AL CONTRATISTA CUANDO ELLAS FUEREN OCASIONADAS POR ENCONTRARSE INCOMPLETA LA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE O NO AJUSTARSE A CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. LA ENTIDAD HARÁ LAS RETENCIONES A QUE HAYA LUGAR SOBRE CADA PAGO, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE LA MATERIA. EL CONTRATISTA DEBERÁ ACREDITAR PARA CADA PAGO DERIVADO DEL CONTRATO, QUE SE ENCUENTRAN AL DÍA EN EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES RELATIVOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ASÍ COMO LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, CUANDO CORRESPONDA.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA		KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CASANARE	MONTERREY	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66533945	10/03/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$13,371,679	$3.546.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cdom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1118121839	MORA ALFONSO PEDRO ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	2.439.000	30	390.300	0	0	0	0	EPS037	2.439.000	30	97.600	14-23	2.439.000	30	3	59.500	CCF69	2.438.508	30	97.600	0	0	0	0	0
2	CC 1118122152	TORRES PEREZ ALEJANDRA DEL PILAR	1	0			S		X															25-14	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPSC25	875.453	15	35.100	14-23	875.453	15	3	21.400	CCF69	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
3	CC 1118122822	FORERO MOLANO ALEXANDER	1	0			S								X									230301	2.650.000	30	424.000	0	0	0	0	EPSC25	2.650.000	30	106.000	14-23	2.650.000	30	3	64.600	CCF69	2.650.195	30	106.100	0	0	0	0	0
4	CC 1118124484	NOVOA CARVAJAL JENNY PAOLA	1	0			S	X																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF69	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1118125018	PARRA PERILLA YISSEL KARINA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF69	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
6	CC 1118167713	URBANO VERA KEVIN ALEJANDRO	1	0			S		X															25-14	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS037	875.453	15	35.100	14-23	875.453	15	3	21.400	CCF69	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
7	CE 1118588753	RAMIREZ CHAVEZ CIELO VANESSA	1	0			S	X																230301	875.453	15	140.100	0	0	0	0	EPS005	875.453	15	35.100	14-23	875.453	15	3	21.400	CCF69	875.453	15	35.100	0	0	0	0	0
8	CC 1121920801	ROA BEJARANO JEAN CARLO	1	0			S								X									230301	2.155.000	30	344.800	0	0	0	0	EPS005	2.155.000	30	86.200	14-23	2.155.000	30	3	52.500	CCF69	2.154.807	30	86.200	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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA	KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	MONTERREY		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		66533945	10/03/2026	8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$13,371,679	$3.546.100	

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	191.400	0		0		0	4	500	0	191.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	202.800	0		0		0	4	600	0	203.400	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	141.100	0		0		0	4	400	0	141.500	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	1.859.600	0	0	0	0	4	4.800	0	1.864.400	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	4	800	0	281.000	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	326.200				326.200	4	900	327.100			3.262	327.100	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	535.400	4	1.400	536.800	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	3	535.300	536.800
Pensión	2	2.139.800	2.145.400
Riesgos Laborales	1	326.200	327.100
CCF	1	535.400	536.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.536.700	3.546.100

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	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA	KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	MONTERREY		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75729080	15/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$11,588,561	$3.076.900	

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	209.300	0		0		0	6	900	0	210.200	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	170.200	0		0		0	6	700	0	170.900	2
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	84.200	0		0		0	6	400	0	84.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	1.854.000	0	0	0	0	6	7.600	0	1.861.600	6

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	282.500				282.500	6	1.200	283.700			2.825	283.700	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	464.000	6	1.900	465.900	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	3	463.700	465.700
Pensión	1	1.854.000	1.861.600
Riesgos Laborales	1	282.500	283.700
CCF	1	464.000	465.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.064.200	3.076.900

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	900006128-6	ESTACIÓN DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA	KM 1 No 16 25	3112328820	edsmorichal@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CASANARE	MONTERREY		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75729080	15/04/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$11,588,561	$3.076.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Continuo	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1118121839	MORA ALFONSO PEDRO ALEJANDRO	1	0			S								X									230301	2.423.000	30	387.700	0	0	0	0	EPS037	2.423.000	30	97.000	14-23	2.423.000	30	3	59.100	CCF69	2.423.404	30	97.000	0	0	0	0	0
2	CC 1118122622	FORERO MOLANO ALEXANDER	1	0			S								X									230301	2.103.000	30	336.500	0	0	0	0	EPSC25	2.103.000	30	84.200	14-23	2.103.000	30	3	51.300	CCF69	2.103.069	30	84.200	0	0	0	0	0
3	CC 1118124484	NOVOA CARVAJAL JENNY PAOLA	1	0			S								X									230301	1.830.000	30	292.800	0	0	0	0	EPS005	1.830.000	30	73.200	14-23	1.830.000	30	3	44.600	CCF69	1.830.486	30	73.300	0	0	0	0	0
4	CC 1118125018	PARRA PERILLA YISSEL KARINA	1	0			S								X									230301	1.830.000	30	292.800	0	0	0	0	EPS037	1.830.000	30	73.200	14-23	1.830.000	30	3	44.600	CCF69	1.830.486	30	73.300	0	0	0	0	0
5	CE 1118568753	RAMIREZ CHAVEZ CIELO VANESSA	1	0			S								X									230301	1.830.000	30	292.800	0	0	0	0	EPS005	1.830.000	30	73.200	14-23	1.830.000	30	3	44.600	CCF69	1.830.486	30	73.300	0	0	0	0	0
6	CC 1121920801	ROA BEJARANO JEAN CARLO	1	0			S	X							X									230301	1.570.630	18	251.400	0	0	0	0	EPS005	1.570.630	18	62.900	14-23	1.570.630	18	3	38.300	CCF69	1.570.630	18	62.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ESTACIÓN DE SERVICIO
MORICHAL DEL LLANO LTDA.
Nit. 900.006.128-6 Régimen Común

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA
ART. 50 LEY 789 DE 2002

* Luz Neida Ramírez Pulido, identificado con ciudadanía No. 24.231.524 de Monterrey, en mi condición de Representante Legal de **ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA** identificada con Nit. 900.006.128-6, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Casanare, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

  Lo anterior según lo dispuesto en el art. 50 de la Ley 789 de 2002.

* Yo, Ferney Aparicio Neira, identificado con cedula de ciudadanía no. 7.062.423 de Villanueva Casanare y con Tarjeta Profesional N°. 129305-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA** identificada con Nit. 900.006.128-6, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Casanare luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses.

  Lo anterior según lo dispuesto en el art. 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Monterrey Casanare a los 20 del mes de abril de 2026.

LUZ NEIDA RAMIREZ PULIDO
Representante Legal

FERNEY APARICIO NEIRA
Contador Público T.P.No 129305-T

Scanned with CamScanner


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
129305-T
FERNEY
APARICIO NEIRA
C.C. 7062423
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DEL AREA ANDINA
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139280


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.062.423
APARICIO NEIRA
APELLIDOS
FERNEY
NOMBRES


Este tarjeta es el único 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.


FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1979
VILLANUEVA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAY-1998 VILLANUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A 4668000-00649884-M-0007062423-20141202
0041515709A 1
43194237

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7D409BF6E08D4256

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FERNEY APARICIO NEIRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7062423 de VILLANUEVA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 129305-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA
NIT 900006126-6
Autorización Resolución de Facturación No 18764101237594
PREFIJO Y NUM INTERVALO CIP-100001 AL CIP-200000
DE 07/11/2025 Hasta 07/11/2027
EDS MORICHAL DEL LLANO
KM 1 No 16-25
TELEFONO 3133493942

Factura Electrónica de Venta No CIP-118458

Vendido a: CONSUMIDOR FINAL
C.C: 222222222222
Placa
Kilometraje
R.Interna: 02214679
Fecha y Hora de Generación: 2026-02-21 18:44:25
Fecha y Hora de Expedición: 2026-02-21 8:44:25
Lugar de Entrega del Bien: KM 1 N°16-25

Item	Cod.	Und	Descripción	Tarifa
	Cant.	Vr. Unitario	Descuento	IVA	Total
1	42118	GL	BIOACEM B10	
	60	13.651	$ 0.00		$ 819,141.00

Total Items: 1

Total Valor Bruto	$ 819,141.00
Total Base Imponible	$ 0.00
Total Impuesto	$ 0.00
Total Descuento	$ 0.00
Total a Pagar	$ 819,141.00

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
EFECTIVO		$ 819,141.00

Cuenta
Atendido por:
ALEXANDER FORERO

CUFE:
d361d2697d62308522ccbde6e30117ff3551780dd21c4966340e2fca8707c0297ec(9
9772c2a203cbb7c8f8609279f28

FECHA DE VALIDACION: 21/02/2026 18:44:25



ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LTDA
NIT 900006126-6
Autorización Resolución de Facturación No 18764101237594
PREFIJO Y NUM INTERVALO CIP-100001 AL CIP-200000
DE 07/11/2025 Hasta 07/11/2027
EDS MORICHAL DEL LLANO
KM 1 No 16-25
TELEFONO 3133493942

Factura Electrónica de Venta No CIP-118044

Vendido a: CONSUMIDOR FINAL
C.C: 222222222222
Placa
Kilometraje
R.Interna: 02214155
Fecha y Hora de Generación: 2026-02-20 13:07:01
Fecha y Hora de Expedición: 2026-02-20 8:07:01
Lugar de Entrega del Bien: KM 1 N°16-25

Item	Cod.	Und	Descripción	Tarifa
	Cant.	Vr. Unitario	Descuento	IVA	Total
1	9	GL	BIOACEM B8	
	59.234	13.651	$ 0.00		$ 808,603.00

Total Items: 1

Total Valor Bruto	$ 808,603.00
Total Base Imponible	$ 0.00
Total Impuesto	$ 0.00
Total Descuento	$ 0.00
Total a Pagar	$ 808,603.00

FORMA DE PAGO: CONTADO

MEDIO DE PAGO	AUTORIZACION	TOTAL
EFECTIVO		$ 808,603.00

Cuenta
Atendido por:
PEDRO ALEJANDRO MORA ALFONSO

CUFE:
0fbcc1693b18f553de405ebf114 de315235e6f69411174ed9a2496 1d02ac73a7676c15
bbfcdbe7a62dbc962f6fced4993

FECHA DE VALIDACION: 20/02/2026 13:07:01



Alcaldía de Sabanalarga Casanare

MUNICIPIO DE SABANALARGA
Transaccion: 101 COMPRAS **Comprob: 000009**

Almacen : **ALM01 ALMACEN PRINCIPAL** **YEIME VACA BEJARANO** **Docum.: 221415 REMIS. Referen: CS154/2026**
BENEFICIARIO: **900,006,128 ESTACION DE SERVICIO MORICHAL** **FEBRERO /23/2026** **VENCE: FEBRERO /23/2026**
Div: Contrato: CS154/2026

OBSERVACION: INGRESO CONTRATO DE SUMINISTRO 154/2026-COMBUSTIBLE PARA EL VEHICULO CISTERNA PARA GARANTIZAR EL TR ANSPORTE DE AGUA POTABLE A LOS DIFERENTES SECTORES AFECTADOS (CASCO URBANO Y CENTROS POBLADO EL SECR ETO) COMO ASISTENCIA HUMANITARIA DE EMERGENCIA

Articulo	CL	DESCRIPCION	Unid.	Almac	C.cost	Cantidad	Vlr Unit.	Valor Total	Se	Iva
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	59.23	13,651.92	808,603.33	001	
102003		A.C.P.M.	UND	ALM01	0000	60.00	13,651.00	819,060.00	002	
		Total comprobante --->				119.23		1,627,663.33		

RESUMEN GENERAL

102	COMBUSTIBLES	1,627,663.33

SECUENCIA	CODIGO	DESCRIPCION	BENEFICIARIO	CENTRO COSTO	DEBITOS	CREDITOS
E0000009001	15149000013	Combustible y lubricantes	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO	1,627,663.33	
E0000009063	24010100001	Bienes y servicios	ESTACION DE SERVICIO MORICHAL	0000 ADMINISTRATIVO		1,627,663.33
		Total			1,627,663.33	1,627,663.33

Yeime Vaca

Recibido por :YEIME VACA BEJARANO

Revisado :ESTACION DE SERVICIO MORICHAL

CREADO: YEIM 260223 HORA:1627 IMPRESO: YEIM 20260417 HORA:1135

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE19342

ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LIMITADA

NIT: 900006128-6
Nombre comercial: ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO LIMITADA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: KM 1 16 25 VIA AGUAZUL
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Pais: Colombia
Municipio: Monterrey (Casanare)
Correo: edsmorichal@yahoo.es
Tipo Responsabilidad: O-47 (Régimen simple de tributación)
Teléfono: 6249930

CUFE: 0faeadf1a36d266a10f9cfc8f4ed9526fa2d8e98bdcd02689b49366af6936362d8f2f1a739418b2b32d1a0a8cbbc8e84

Fecha de Emisión:	2026-04-17 15:40:00	**Fecha de Vencimiento:**	2026-04-25
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FE
Tipo de Negociación:	Crédito	**Medio de Pago:**	Instrumento no definido (Vencimiento 2026-04-25)
Fecha de validación:	2026-04-17 17:03:57	**Periodo:**	

Adquiriente: NIT: 891857823-6 **Razón Social:** ALCALDIA DE SABANALARGA

Nombre comercial:		**Dirección:**	CLL 4 NO. 6 15
Número Documento:	891857823	**Pais:**	Colombia
Departamento:	Casanare	**Municipio:**	Sabanalarga
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	secretariadeplaneacion@sabanalarga-casanare.gov.co
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas - IVA	**Teléfono:**	
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica - Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	002 00002	A.C.P.M	mutuamente definido	119,23	$13.651,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$1.627.663,33
Total items											1

Totales

Notas: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$1.627.663,33
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$1.627.663,33
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total a Pagar (=)	**$1.627.663,33**

Número de Autorización: 18764092959032 Rango Autorizado Desde: 17314 Rango Autorizado Hasta: 20000, prefijo: FE, Fecha resolución: 2025-05-08, vigente hasta: 2026-05-08
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S - NIT: 901285179-0

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar **acompañándolo en el desarrollo de sus metas.**

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Ciudad,

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la Empresa **ESTACION DE SERVICIO MORICHAL DEL LLANO** identificada con **NIT** No **900006128** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	363-340668-47	2007/06/15	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono, 6241212 de Villanueva, o en nuestra sucursal 305 ubicada en la Calle 11 No- 8-45

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Villanueva - Cl. 305 Villanueva Casanare
Asesor de servicios Nº 153
Cédula Nº 1118555476

JONATHAN ARLEY MOSQUERA RIAÑO
Asesor Móvil
Sucursal Villanueva – 305
Cel: 3178665072
Visítenos en: www.bancolombia.com.co*

Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.