# REPUBLICA DE COLOMBIA
# DEPARTAMENTO DE CASANARE
## NIT. 892.099.216-6

BPAG

**NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-03**

**COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 20260169** **FECHA : 26-ENE-2026**

**CUENTA PAGADORA: 64628650-0 - TD - FDS - ING CTES LIBRE DEST**

**Documento de Causación: OP-20254658** **Radicado :**

**Contrato:** CO 5400 NOV 6 DE 2025 **Acta de Pago :** ACTA DE LIQUIDACION

Tercero : 844001005 - MPL Y CIA LTDA

Beneficiario : 844001005 - MPL Y CIA LTDA

| Cuenta Beneficiario | Entidad Financiera | Tipo de Cuenta |
|---|---|---|
| 646107730 | BANCO DE BOGOTA | A |

Concepto: PAGO ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO 5400 DEL 6 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRESTAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO U CORRECTIVO A TODOS COSTO A LOS DOS GENERADORES ELECTRICOS Y TABLERO DE TRANSFERENCIA DE LA SEDE DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANA

| Orden de Pago | | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|
| OP | 20254658 | MPL Y CIA LTDA | 17,166,451.00 |

**TOTALES CONTABLES** **17,166,451.00**

## Movimiento Contable

| Cuenta | Descripción | 17,166,451.00 Debitos | 17,166,451.00 Creditos |
|---|---|---|---|
| 240101002 | Compra de Bienes Muebles | 5,917,950.00 | 0.00 |
| 240101001 | Bienes y Servicios | 11,248,501.00 | 0.00 |
| 111006001004 | Bogota 650-0 Icld Fondo Salud1 | 0.00 | 17,166,451.00 |

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 26-ENE-2026 Usuario: TESOCONSULTA Terminal: GOBCAS\HATE-DLN-0908

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CAH6500 | 2026/01/26 | $17,166,451.00 | MPL COMPANIA SAS | 646107730 | ⊘ Exitosa |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nro. Autorización** | 16411038 | **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros |
| **Fecha de Emisión** | 2026/01/26 | **Nro. Producto Destino** | 646107730 |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Nombre Producto Origen** | CAH6500 | **Referencia / Nro. Factura** | OP20254658 |
| **Nro. Producto** | *****6500 | **Información Adicional** | LIQUIDACION CTO 5400 |
| **Fecha de Pago** | 2026/01/26 | **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Identificación** | NIT Persona Jurídica | **Usuario Crea** | YOLMAN BERTULFO ESTEPA MENDIVELSO |
| **Nro. Identificación** | 8440010053 | **Usuario Aprueba/Rechaza** | GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ |
| **Beneficiario** | MPL COMPANIA SAS | **Código de Error** | N/A |
| **Valor a Pagar** | $17,166,451.00 | **Descripción de Código de Error** | N/A |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá | | |

Usuario Aprueba/Rechaza

| Nombres y Apellidos | Fecha Autorización | Acción |
|---|---|---|
| GLORIA LUCIA RIVERA GOMEZ | 2026/01/26 16:41:03 | Aprobado |

# REPUBLICA DE COLOMBIA
# DEPARTAMENTO DE CASANARE

**NIT. 892.000.216-6**

ORDEN DE PAGO No : 03 - 20254658

VALOR : $18,245,449.00

FECHA : 29-DIC-2025

IRVASE MPL Y CIA LTDA NIT:8140001005
AGARA :

SUMA DE : DIEZ Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE

ONCEPTO : PAGO ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO 5400 DEL 6 DE NOVIEMBRE DE 2025
PRESTAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO U CORRECTIVO A TODOS COSTO A LOS DOS GENERADORES ELECTRICOS Y TABLERO DE TRANSFERENCIA DE LA SEDE DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CAS

650

## MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

| RUBRO | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|
| B.S.O.F. 12350103.190669.2.1.2.02.02.008.20 | *Mantenimiento plantas eléctricas* | *12,010,512.55* |
| B.S.O.F. 12350103.190668.2.1.2.02.02.008.20 | Mantenimiento plantas eléctricas | 6,234,936.45 |

## REGISTRO CONTABLE

| CODIGO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|
| 40101005 | Entradas a almacen por pagar | 995,494.00 | |
| *40101005* | *Entradas a almacen por pagar* | 5,239,442.45 | |
| 11115001 | Mantenimiento | 10,092,867.55 | |
| 11115001 | Mantenimiento | 1,917,645.00 | |
| 23625002 | Impuesto a las Ventas Retenido por compras | | 149,324.00 |
| *23625003* | *Impuesto a las Ventas Retenido por servicios* | | *287,647.00* |
| 23608001 | Compras | | 130,986.00 |
| 23605001 | Servicios | | 403,715.00 |
| 23627002 | Retención de impuesto de ICA Yopal | | 107,326.00 |
| 40101001 | Bienes y Servicios | | 11,248,501.00 |
| 40101002 | Compra de Bienes Muebles | | 5,917,950.00 |

NETO A PAGAR $17,166,451.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECTOR DE CONTABILIDAD

RECIBI

C.C o NIT

BANCO NO. CUENTA NO. CHEQUE FECHA

Dirección de Contabilidad
30 DIC 2025
HORA:

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
31 DIC 2025
HORA: 9:04 N°
RECIBI:

# VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

Diciembre, 23 de diciembre de 2025

Pago N° 1

Seleccione según corresponda

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | x | Convenio | ☐ | Contrato Interadministrativo | ☐ | SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 y No. Interno 5400 de 2025-11-06 |

Documento Soporte según forma de pago

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Informe de actividades | | Actas Parcial | | Acta de liquidación | x | Anticipo | ☐ | Pago Anticipado | ☐ | Fecha: | 22/12/2025 |
| Certificación | ☐ | Otro | ☐ | ¿Cuál ? | | | | | | | |

**1. Información del Contratista/Cooperante.**

| Cc/Nit. | N° Identificación. | DV | Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor /Operador |
|---|---|---|---|
| Nit. | 844.001.005 | 3 | MPL & COMPAÑÍA S.A.S. |

Secretaría de Hacienda
DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONTABILIDAD
017202
29 DIC 2025
Recibí:

**2. Información General.**

**a.** Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPS | x | Arrendamiento | ☐ | Consultoría | ☐ | Obra Publica | ☐ | Suministro | ☐ | Compra Venta | ☐ |
| Otro | | ¿Cuál? | | | | | | | | | |

**b.** Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| De Asociación | ☐ | Cooperación | ☐ | Interadministrativo | ☐ | Otro | ☐ | ¿Cual ? |

**c.** Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Licitación Publica | ☐ | Selección Abreviada | ☐ | Contratación Directa | ☐ | Concurso a Méritos | ☐ | Mínima Cuantía | X |
| Otro | ☐ | ¿Cuál? | | | | | | | |
| Número del proceso | | CAS-SS-MC-013-2025 | | | | | | | |

**d.** Datos Contractuales.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dependencia: | SECRETARIA DE SALUD | | | |
| Nombre del Proyecto: | | | | |
| Código Bpin Proyecto: | | | | |
| N° Contrato/Convenio | Fecha de suscripción. | Fecha de Inicio. | Fecha inicial de Terminación | Plazo inicial de Ejecución |
| **5400** | **06/11/2025** | **07/11/2025** | **21/12/2025** | **1 MES Y 15 DIAS** |
| Objeto: | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE | | | |

**e.** Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad).

| Concepto | Fuente | Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | Registro Presupuestal | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | Fecha | Valor | N° | Fecha | Valor |
| Rubro presupuestal 1 | B.8.OF.12330103.190558.2.1.2.02.02.008.20 | **2503956** | 10/10/2025 | $21.495.234,00 | **2505400** | 07/11/2025 | $18.245.449,00 |
| Rubro presupuestal 2 | | | | | | | |
| Adicional 2 | | | (dd/mm/aaaa) | $ | | (dd/mm/aaaa) | $ |
| Adicional 3 | | | (dd/mm/aaaa) | $ | | (dd/mm/aaaa) | $ |
| Otro_____ | | | (dd/mm/aaaa) | $ | | (dd/mm/aaaa) | $ |
| **Valor Total Contrato o Convenio** (solo incluir Recursos de la Gobernación) | | | | | | | **$18.245.449,00** |

**f.** Información Pago de Estampillas.

VoBo

| Concepto | Estampilla Pro-cultura Cód: 411027001 | Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 411027002. | Estampilla Pro-Desarrollo. Cód: 411027003. | Número | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|
| | Valor | Valor | Valor | | |
| Valor Total Inicial | $ | $ | $ | | (dd/mm/aaaa) |
| Adicional 1 | $ | $ | $ | | (dd/mm/aaaa) |
| Adicional 2 | $ | $ | $ | | (dd/mm/aaaa) |
| Adicional 3 | $ | $ | $ | | (dd/mm/aaaa) |
| Otro____ | $ | $ | $ | | (dd/mm/aaaa) |

**g.** Información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

| Evento | | Descripción de los amparos (ajuste según contrato) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO | SUMINISTRO DE REPUESTOS | CALIDAD DEL SERVICIO | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE BIENES Y EQUIPOS | Adicione conforme al contrato | Adicione conforme al contrato |
| | | No. 57-46-101010257 | No. 57-46-101010257 | No. 57-46-101010257 | No. 57-46-101010257 | N° Póliza | N° Póliza |
| Contrato/convenio Inicial. | % - SMLV | 10% - | 10% | 10% | 10% | Porcentaje | Porcentaje |
| | Desde. | 06/11/2025 | 06/11/2025 | 06/11/2025 | 06/11/2025 | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) |
| | Hasta. | 26/04/2026 | 26/12/2026 | 26/04/2026 | 26/04/2026 | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) |
| Fecha de aprobación de la póliza | | 07/11/2025 | 07/11/2025 | 07/11/2025 | 07/11/2025 | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) |
| Elija Evento N° Digite el Evento | % - SMLV | Porcentaje | Porcentaje | Porcentaje | Porcentaje | Porcentaje | Porcentaje |
| | Desde. | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) |
| | Hasta. | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) |
| Fecha de aprobación de la póliza | | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) | (dd/mm/aaaa) |

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo al evento o necesidad).

**3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio.** (Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad).

| Concepto | Número documento | Fecha | Tiempo Documento |
|---|---|---|---|
| Suspensión N°. | | (dd/mm/aaaa) | N° mes(es) y N° día(s) |
| Ampliación a la suspensión N°. | | (dd/mm/aaaa) | N° mes(es) y N° día(s) |
| Reinicio N°. | | (dd/mm/aaaa) | |
| Suspensión N°. | | (dd/mm/aaaa) | N° mes(es) y N° día(s) |
| Ampliación a la suspensión N°. | | (dd/mm/aaaa) | N° mes(es) y N° día(s) |
| Reinicio N°. | | (dd/mm/aaaa) | |
| Prorroga N° 1 | | dd/mm/aaaa | meses |
| Prorroga N°. | | (dd/mm/aaaa) | N° mes(es) y N° día(s) |
| Tiempo Real Suspendido | N° mes(es) y N° día(s) | | |

| Fecha Actual de Terminación: | 11/12/2025 |
|---|---|

**4. Estado Financiero.**

a. Estado Financiero del contrato.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Total del Contrato: | $18.245.449,00 | Seleccionar según forma de pago<br>Anticipo ☐<br>Pago Anticipado ☐ | | Total de Anticipos Girados: | $ |
| Valor Ejecutado: | $18.245.449,00 | Valor por Ejecutar: | $ | Valor no ejecutado: | $ |
| Valor Amortizar: | $ | Valor por Amortizar: | $ | Total de Amortizaciones: | $ |
| Descuento actual: | $ | | Total de Descuentos: | $ | |
| Valor a facturar: | $18.245.449,00 | Valor a pagar | | $18.245.449,00 | |

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.



VoBo

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

# VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

b. Estado Financiero del convenio.

| Valor Total de Convenio | Valor Total Aportes del Departamento | Valor Total Aportes del Cooperante |
|---|---|---|
| $ | $ | $ |

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

| Aportes Gobernación | Desembolsos o transferencias | | | Saldo por Desembolsar o Transferir. |
|---|---|---|---|---|
| | N° | % desembolso o transferencia | Valor | |
| $ | 1 | % | $ | $ |
| | 2 | % | $ | $ |
| | 3 | % | $ | $ |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Ejecutado: | $ | Valor por Ejecutar: | $ | Valor no Ejecutado: | $ |
| Descuento Actual: | $ | | Total, de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado | $ | |
| Valor Actual a Desembolsar o transferir: | $ | | | | |

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

| | |
|---|---|
| Valor a Girar: | DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS ($18.245.449,00) |

| Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fuente: | B.8.OF.12330103.190558.2.1.2.02.02.008.20 | Valor: | $18.245.449 | Fuente: | | Valor: | $ |
| Fuente: | | Valor: | $ | Fuente: | | Valor: | $ |

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

**5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.**

| Forma de Pago Vigente (Diligencie según minuta) |
|---|
| El valor total del contrato será cancelado al recibo conforme de los servicios prestados, previa presentación de factura si se encontrare obligado a ello, y entrada de repuestos a almacén de la secretaría de salud, presentación de informe y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, acreditación del contratista que se encuentra al día con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales y el acta de liquidación,teniendo en cuenta el plazo estimado o hasta agotar el presupuesto según las necesidades del servicio. |

| Cuenta Autorizada (Transferencias, pagos anticipados, anticipos, pagos parciales, liquidación, Otros) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta autorizada para Giro: | | Cuenta de Manejo Especial (pagos anticipados/anticipos) | | Contrato de fiducia | |
| Tipo: | CUENTA DE AHORROS | Tipo: | | Entidad: | |
| N°: | 646107730 | N°: | | N°: | |
| Entidad Financiera: | BANCO DE BOGOTA | Entidad Financiera | | Fecha: | (dd/mm/aaaa) |
| | | Fecha constitución cuenta | (dd/mm/aaaa) | Nit: | |

**6. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales**. (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad).

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

| Concepto | % Liquidación | No. Planilla | Ingreso Base Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Periodo cotizado | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | 12.5 | 9495959128 | $474.500,00 | $59.400,00 | $59.400,00 | Noviembre | Sanitas |
| PENSIÓN | 16 | 9495959128 | $474.500,00 | $76.000,00 | $76.000,00 | Noviembre | Porvenir |
| ARL | Nivel Riesgo: | No. Planilla: | Valor Cancelado: | Entidad: | | | |
| | 5 | 9495959128 | $ 33.100 | POSITIVA | | $0 | |

| Concepto | ICBF | SENA | Caja de Compensación Familiar |
|---|---|---|---|
| % de Liquidación | 0 | 0 | 0% |
| Valor Cancelado | $0 | $0 | $ |

VoBo

| Concepto | % Liquidación | No. Planilla | Ingreso Base Cotización | Cotización Obligatoria | Valor Cancelado | Periodo cotizado | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SALUD | 12.5 | 9496394600 | 521.950 | 65.300 | 65.300 | Diciembre | Sanitas |
| PENSIÓN | 16 | 9496394600 | 521.950 | 83.600 | 83.600 | Diciembre | Porvenir |
| ARL | Nivel Riesgo: | No. Planilla: | Valor Cancelado: | Entidad: | | | |
| | 5 | 9496394600 | $ 36.400 | POSITIVA | | $0 | |

| Concepto | ICBF | SENA | Caja de Compensación Familiar |
|---|---|---|---|
| % de Liquidación | 0 | 0 | 0% |
| Valor Cancelado | $0 | $0 | |

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

| | | |
|---|---|---|
| Certificación Expedida por: | MARLY SIGRID ABRIL SUA<br>Contadora pública<br>T.P. No. 162783-T | Fecha de Expedición: 02/12/2025 |

**7. Información de Liquidación.** (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

**a.** Balance financiero.

| Fecha de Terminación Definitiva: | 11/12/2025 | Tiempo Real Ejecutado: | 1 mes y 5 días |
|---|---|---|---|

| Valor Ejecutado | Saldo a Favor del Contratista/Cooperante | Saldos no ejecutados objeto del contrato | Otros Descuentos | Reintegro al Departamento | Rendimientos Financieros |
|---|---|---|---|---|---|
| $18.245.449 | $18.245.449 | $ | Descripción:<br>Valor $ | Valor $<br>Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa)<br>Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa) | Valor $<br>Fecha consignación (dd/mm/aaaa)<br>Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa) |

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.)

**b.** Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

| Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental | | |
|---|---|---|
| N° | Fecha de expedición | Valor Total |
| 2025-053 | 11/12/2025 | $6.234.936,45 |

**8. Sanciones y/o multas.**

| Tipo | Resolución N° / Fecha | Valor | ¿Cancelado? | Comprobante / Deducción |
|---|---|---|---|---|
| Seleccione | N° ____ de ____ | $ | Si ☐ | N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha |
| | | | No ☐ | ¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐ |
| Seleccione | N° ____ de ____ | $ | Si ☐ | N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha |
| | | | No ☐ | ¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐ |

**9. Información de retención de industria y comercio (ICA):**

VoBo

Oficina Jurídica
Secretaría de Salud
REVISADO

| Municipio | Base Retención de ICA | Porcentaje % |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE YOPAL | $ 15.332.310,08 | 100% |

**10. Observaciones:**

| Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesario |
|---|
| |

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la secretaria de Hacienda del Departamento.

**11. Firmas:**

**AUTORIZA**

**YURI TATIANA CHAVES DUQUE**
C.C. No. 52.976.773 de Bogotá
Secretaria de Salud de Casanare
Decreto No. 001 del 01/01/2024

**SUPERVISOR**

**LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO**
C.C. No. 74.858.279 de Yopal
Director Administrativo y Financiero
Número y/o fecha designación: 07/11/2025

**INTERVENTOR**

**NOMBRE COMPLETO**
N° CEDULA.
CARGO.

Reviso:
Nombre: Bryam Vargas.
Cargo:

VoBo

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

**ACTA DE LIQUIDACIÓN**
FO-AB-53
2014-03-01
V.03

Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 5400 de 2025-11-06 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

## ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE COMÚN ACUERDO

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5400 de Fecha 2025-11-06

**CONTRATO No.:** 5400

**CONTRATANTE:** DEPARTAMENTO DE CASANARE

**CONTRATISTA:** M.P.L & COMPAÑIA SAS

**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

**VALOR:** $18.245.449,00 M.L.C.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Un (1) MES Y Quince (15) DIAS

**PLAZO DE EJECUCIÓN CON ADICIONES:** Un (1) MES Y Quince (15) DIAS

**FECHA ACTA DE INICIO**: 2025-11-07

**FECHA TERMINACIÓN:** 2025-12-11

En la ciudad de Yopal, a los Veintidós(22) días del mes de Diciembre de 2025, se reunieron: por el Departamento YURY TATIANA CHAVEZ DUQUE, en su calidad de SECRETARIO(A) SALUD y por la otra parte WILLIAM MENDOZA TRIANA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 79659087 de BOGOTÁ, representante legal, de(l-la) M.P.L & COMPAÑIA SAS con NIT 844001005-3, en su condición de Contratista, con el objeto de levantar el acta de liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 5400 del 2025-11-06, previa las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que el plazo para la ejecución del objeto contractual venció el 2025-12-11.
**SEGUNDA:** Que no obstante el vencimiento del plazo contractual, la liquidación se fundamenta en la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS y el cumplimiento del objeto contractual.
**TERCERA:** Que durante la ejecución del contrato el Contratista cumplió con los respectivos aportes a salud y pensión de conformidad con la normatividad vigente.
**CUARTA:** Que el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 establece la liquidación bilateral por mutuo acuerdo entre las partes.
**QUINTA:** Por lo expuesto anteriormente y teniendo en cuenta que la cláusula de valor y forma de pago, estipula: El valor total del contrato será cancelado al recibo conforme de los servicios prestados, previa presentación de factura si se encontrare obligado a ello, y entrada de repuestos a almacén de la secretaría de salud, presentación de informe y certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, acreditación del contratista que se encuentra al día con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales y el acta de liquidación, teniendo en cuenta el plazo estimado o hasta agotar el presupuesto según las necesidades del servicio., por tal razón las partes acuerdan liquidar de la siguiente manera:

| | Valor | Anticipo | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | $18.245.449,00 | $0,00 | |
| ADICIONAL | $0,00 | $0,00 | |

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

**ACTA DE LIQUIDACIÓN**

FO-AB-53
2014-03-01
V.03

Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 5400 de 2025-11-06 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL CONTRATO | $18.245.449,00 | $0,00 | |
| | | | |
| | Valor Acta | Amortiza | Valor Pagado |
| PRESENTE INFORME | $18.245.449,00 | $0,00 | $18.245.449,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $0,00 | | |
| TOTAL | $18.245.449,00 | $0,00 | $18.245.449,00 |

**VALOR DE LA PRESENTE ACTA A FAVOR DEL CONTRATISTA:** $18.245.449,00 M.L.C.

**POLIZAS**

| PÓLIZA NO.: 57-46-101010257 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TIPO: PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES | Nombre | Vigencia Inicial | Vigencia Final | Valor (M.L.C.) |
| Cobertura 1 | CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO | 2025-11-06 | 2026-04-26 | $1.824.544,90 |
| Cobertura 2 | SUMINISTRO DE REPUESTOS | 2025-11-06 | 2026-12-26 | $1.824.544,90 |
| Cobertura 3 | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 2025-11-06 | 2026-04-26 | $1.824.544,90 |
| Cobertura 4 | CALIDAD DEL SERVICIO | 2025-11-06 | 2026-04-26 | $1.824.544,90 |

Que por las consideraciones que anteceden, las partes de común acuerdo y en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 se da por liquidado el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOSNo. 5400 del 2025-11-06.

**OBSERVACIONES:** Se termina anticipadamente de común acuerdo entre las partes, por cumplimiento y recibo a satisfacción del objeto y productos contratados.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Veintidós(22) días del mes de Diciembre del 2025.

YURY TATIANA CHAVEZ DUQUE
**SECRETARIO(A) SALUD**

WILLIAM MENDOZA TRIANA R/L M.P.L & COMPAÑIA SAS
**Contratista**

**V.°B.°:**

**Nombre:** LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO

Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 5400 de 2025-11-06 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

**Supervisor(a)**

**Revisó:**

**Preparó:** NUBIA PRISCILA CARDENAS RODRIGUEZ

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Acta de Terminación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 - 5400 de 2025-11-06 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

**TIPO DE CONTRATO:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**CONTRATO No.:** SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 -5400

**FECHA DEL CONTRATO:** 2025-11-06

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

**LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:** Sede Secretaría de Salud Departamental de Casanare (CASANARE [YOPAL])

**FECHA INICIO**: 2025-11-07

**PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:** Un (1) MES Y Quince (15) DIAS

**FECHA TERMINACIÓN CON PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES:**

**FECHA TERMINACIÓN:** 2025-12-11

**VALOR DEL CONTRATO:** $18.245.449,00 M.L.C.

**VALOR ADICIONAL CONTRATO:** $0,00 M.L.C.

**CONTRATISTA:** M.P.L & COMPAÑIA SAS

**SUPERVISOR:** LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO

**INTERVENTOR:**

En la ciudad de Yopal, a los Once(11) días del mes de Diciembre de 2025, se reunieron LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO, DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, quien actúa en su calidad de supervisor, y el Señor(a) WILLIAM MENDOZA TRIANA, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 79659087 de BOGOTÁ, representante legal, de(l-la) M.P.L & COMPAÑIA SAS con NIT 844001005-3 como Contratista, con el fin de dar por terminado el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

La terminación del servicio no releva al Contratista de sus responsabilidades y obligaciones a que hace referencia el contrato y las normas legales vigentes. Así mismo, el Contratista se compromete a mantener las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el Once(11) días del mes de Diciembre del 2025.

**OBSERVACIONES:** Se termina anticipadamente de común acuerdo entre las partes, por cumplimiento y recibo a satisfacción del objeto y productos contratados.

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

Acta de Terminación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 - 5400 de 2025-11-06 cuyo Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CASANARE.

LUIS FREDY MARTINEZ MONTAÑO
**Supervisor(a)**

WILLIAM MENDOZA TRIANA R/L M.P.L & COMPANIA SAS
**Contratista.**

**M.P.L. & COMPANIA S.A.S.**
NIT 844001005-3
CL 22A No 30-95, Yopal, Casanare,
Tel: +573212023218
mplcialtda1@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FE39**
Responsable de IVA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | DEPARTAMENTO DEL CASANARE | | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** | |
| **DIRECCIÓN** | CR 208 02, Colombia, Yopal, Casanare | | | | 11/12/2025 |
| | | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** | |
| **TELÉFONO** | 6336339 | **NIT** | 892099216-6 | | 11/01/2026 |

| ID | Item | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicios (SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELÉCTRICA KIPOR DE 35,0 KVA / 220 / 240 / 127 V-AC, 60 HZ. A_ Cambio de Aceite Lubricante Multigrado: Aceite Lubricante Mobil Multigrado para Trabajo pesado DIESEL. (4.75 Gln ), en general verificar niveles de líquidos y realizar pruebas de carga. B_ Revisión y cambio de Juego de Filtros: para Aceite, Combustible, Aire, refrigerante Noot-Cool, empaquetaduras, correas y mangueras. C- Aditivo refrigerante Noot-Cool, D_ Mantenimiento generador y pruebas sistema de seguridades y control automatización de transferencia de Potencia, puesta a Punto. E_Cambio de Batería: Batería 1175 Amp / 12 V-DC. F_ Cambio Bornes de Bronce para Batería / Terminales.) | Unidad | $3.667.596 | 1 | | $3.667.596 |
| 2 | Servicios (REVISIÓNY MANTENIMIENTO GENERAL DEL MÓDULO DE CONTROL DE LA TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA - GENERADOR CUMMINS DE 137 KVA / 220 / 240 V A TABLERO PRINCIPAL DE DISTRIBUCIÓN. A_ Pruebas de aislamiento / Medición Meguer 1000V B_ Revisión cableado de Potencia y tablero de distribución C_ Revisión y ajuste pernos de barras de fuerza con torques requeridos D_ Prueba de funcionamiento manual y automático) | Unidad | $2.307.643 | 1 | | $2.307.643 |

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Autorización de numeración de facturación N°18764094252138 de 2025-06-10 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE27 hasta FE100 con vigencia hasta 2026-06-10



**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

**M.P.L. & COMPANIA S.A.S.**
NIT 844001005-3
CL 22A No 30-95, Yopal, Casanare,
Tel: +573212023218
mplcialtda1@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FE39**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | DEPARTAMENTO DEL CASANARE | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCION** | CR 208 02, Colombia, Yopal, Casanare | | 11/12/2025 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | 6336339 | **NIT** 892099216-6 | 11/01/2026 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Servicios (SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELÉCTRICA CUMMINS LEROY SOMER / 6BT5,9-G2 DE 137 KVA / 109,6 KW; 220 / 240 / 127 V-AC, 60 HZ. A._Cambio de Aceite Lubricante Multigrado: Aceite Lubricante Mobil Multigrado para Trabajo pesado DIESEL. (7.25 Gln ), en general verificar niveles de líquidos y realizar pruebas de carga B._Revisión y cambio de Juego de Filtros: para Aceite, Combustible, Aire, refrigerante Noot-Cool, empaquetaduras, correas y mangueras. C._ Aditivo refrigerante Noot-Coo D._ Pruebas de aislamiento / Medición Meguer 1000V E._ Revisión cableado de control y potencia F._ Calibración de los sistemas de control G._ Protocolo de pruebas de funcionamiento. H._Cambio de Baterías: 2 Baterías 1175 Amp / 12 V-DC. I._ Cambio Bornes de Bronce para Batería / Terminales J. Mantenimiento generador y pruebas sistema de seguridades y control automatización de transferencia de Potencia, puesta a Punto.) | Unidad | $4.653.786 | 1 | | $4.653.786 |
| 4 | Servicios (DEL TRANSFORMADOR ELÉCTRICO A_ Limpieza de los aisladores de alta y baja tensión. B_ Revisión cableado de Potencia al tablero de distribución C_ Retorqueo y Calibración. D_ Prueba de funcionamiento E_ Revisión y ajuste de seguridad contador exterior) | Unidad | $2.945.643 | 1 | | $2.945.643 |

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Autorización de numeración de facturación N°18764094252138 de 2025-06-10 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE27 hasta FE100 con vigencia hasta 2026-06-10



**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

**M.P.L. & COMPANIA S.A.S.**
NIT 844001005-3
CL 22A No 30-95, Yopal, Casanare,
Tel: +573212023218
mplcialtda1@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FE39**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | DEPARTAMENTO DEL CASANARE | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CR 208 02, Colombia, Yopal, Casanare | | 11/12/2025 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | 6336339 | **NIT** 892099216-6 | 11/01/2026 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Servicios (SERVICIO DE MONITOREO MENSUAL FUNCIONAMIENTO EQUIPOS DE RESPALDO ENERGÉTICO SEDE SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL.<br>A_ Tres (3) visitas de seguimineto y monitoreo a sitio para revisión durante el plazo contractual<br>B_ Pruebas Funcionales / Medición de Variables eléctricas.<br>C_ Una (1) Capacitación a Personal encargado de Operación y manejo de Maniobras en equipo cuando se presente falla o contingencia.) | Unidad | $1.757.642 | 1 | | $1.757.642 |

Moneda: COP
Generado: 2025-12-11 16:34:10-05:00
Validación DIAN: 2025-12-11 16:35:11-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

**CUFE: 554eaac155148830e468f88b6030682317377644246439 6b6846fa113a8d383dc3495f49b4c54e2af9d97681228254e1**

Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $15.332.310 |
| IVA (19.00%) | $2.913.139 |
| Total | $18.245.449 |

**Total de lineas: 5**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764094252138 de 2025-06-10 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE27 hasta FE100 con vigencia hasta 2026-06-10



**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Generado por :GOBCAS\SSAD-DHP-22051:milciades.robles:172.17.1.254/SALU0 Fecha : 24-DIC-2025 07:50 AM REPORTE : RREA 20150212

**Tipo Dcto. S21 ACTA DE INGRESO SALUD** **No. 2025053** Fecha : 11-12-2025 Dcto. Fuente S211-2025053

Nit/C.C 844001005 M.P.L. & COMPAÑIA SAS

NIT :

Documento Soporte: 0 REMISION

| It. | Artículo | Descripcion | Uni | Cantidad | Bodega | Valor Unitario | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 101010110108 | ACEITE LUBRICANTE MOBIL MULTIGRADO PARA TRABAJO PESADO DIESEL - PLANTAS ELECTRICAS KIPOR 35 Y CUMMINS 137VA - GALON | UN | 12 | F03 . | 56,875.00 | 682,500.00 | N |
| 2 | 101040110019 | REFRIGENTE NOOT-COOL - PARA PLANTAS ELECTRICAS KIPO 35KVA Y CUMMINS 137KV - GALON | UN | 15 | F03 . | 10,084.03 | 151,260.45 | N |
| 3 | 101050110032 | FILTRO DE AIRE DAD25Z2DAP252 PARA PLANTA ELECTRICA CUMMISN 137KVA - UNID | UN | 1 | F03 . | 266,500.00 | 266,500.00 | N |
| 4 | 101050110033 | FILTRO DE ACEITE FS 1280 PARA PLANTA ELECTRICA CUMMINS 137KVA - UNID. | UN | 1 | F03 . | 76,699.00 | 76,699.00 | N |
| 5 | 101050110035 | FILTRO DDE AIRE A-570-SP - PLANTA ELECT. KIPOR 35 KVA - UNID | UN | 1 | F03 . | 48,100.00 | 48,100.00 | N |
| 6 | 101050110036 | FILTRO DE ACEITE 28S63SP - HC-X2977A - PARA PLANTA ELECT. KIPOR 35 KVA- UNID. | UN | 1 | F03 . | 37,700.00 | 37,700.00 | N |
| 7 | 101050110037 | FILTRO HIDRAULICO ACEITE BT 339 PARA PLANTA ELECTR. - UNID. | UN | 1 | F03 . | 80,610.00 | 80,610.00 | N |
| 8 | 101050110038 | FILTRO DE CONBUSTIBLE SFA-16546R9009 - PARA PLANTA ELECT. KIPO 35KVA- UNID. | UN | 1 | F03 . | 48,100.00 | 48,100.00 | N |
| 9 | 101050110039 | FILTRO DE COMBUSTIBLE BF 988 - PARA PLANTA ELECTRICA CUMMIS 137KVA - UNID. | UN | 1 | F03 . | 61,100.00 | 61,100.00 | N |
| 10 | 101050110040 | BOTELLA ADITIVO NOOT-COOL - PARA PLANTAS ELECTRICAS KIPOR 35 KVA Y CUMMINS 137 KVA - UNID | UN | 2 | F03 . | 24,356.00 | 48,712.00 | N |
| 11 | 112010111296 | JUEGO DE EMPAQUETADURAS COMPLETO - PLANTA ELECT. CUMMINS 137 KVA | UN | 1 | F03 . | 485,621.00 | 485,621.00 | N |
| 12 | 112010111297 | JUEGO DE EMPAQUETADURAS COMPLETO -PLANTA ELECT. KIPOR 35 KVA - UNID | UN | 1 | F03 . | 185,500.00 | 185,500.00 | N |
| 13 | 112010111298 | JUEGO DE MANGUERAS Y CORREAS - PLANTA ELECT. CUMMINS 137KVA - UNID | UN | 1 | F03 . | 390,000.00 | 390,000.00 | N |
| 14 | 112010111299 | JUEGO DE MANGUERAS Y CORREAS - PLANTA ELECT. KIPOR 35 KVA - UNID | UN | 1 | F03 . | 195,500.00 | 195,500.00 | N |
| 15 | 112030110124 | BATERIA 1175 AMP/12 V-DC - UNA (1) PARA - PLANTA ELECT. KIPOR 35 KVA Y DOS (2) PARA LA CUMMIINS 137KVA - UNID | UN | 3 | F03 . | 1,005,550.00 | 3,016,650.00 | N |
| 16 | 112030110126 | BORNES DE BATERIA - PAR - + Y - EN BRONCE - PLANTAS ELEC. KIPOR35 KVA/CUMMINS137KVA - UNID | UN | 4 | F03 . | 102,398.00 | 409,592.00 | N |
| 17 | 112030110127 | TERMINALES DE CONEXION BATERIA - PLANTA ELECT. KIPOR 35 KVA / CUMMINS 137KVA - UNID | UN | 4 | F03 . | 12,698.00 | 50,792.00 | N |

**Placas :**

Generado por : GOBCAS\SSAD-DHP-22051:milciades.robles:172.17.1.254/SALU0 Fecha : 24-DIC-2025 07:50 AM REPORTE : RREA 20150212

**Tipo Dcto. S21 ACTA DE INGRESO SALUD** **No. 2025053** Fecha : 11-12-2025 Dcto. Fuente S211-2025053

Nit/C.C 844001005 M.P.L. & COMPAÑIA SAS

NIT :

Documento Soporte: 0 REMISION

SEIS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESO(S) CON 45/100

| | |
|---|---|
| **SubTotal** | 6,234,936.45 |
| **Descuento Aplicado** | 0.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **SubTotal + IVA** | 6,234,936.45 |
| **Iva Deducible** | 0.00 |
| **Retención IVA** | 0.00 |
| **Retención Fuente** | 0.00 |
| **Imp.Industr.Comer.** | 0.00 |
| **Fletes** | 0.00 |
| **Mano de Obra** | 0.00 |
| **Total** | 6,234,936.45 |

| Cuenta | Descripcion | Debito | Credito |
|---|---|---|---|
| 151490001 | Otros materiales y suministros | 6,234,936.45 | |
| 240101005 | Entradas a almacen por pagar | | 6,234,936.45 |
| | | 6,234,936.45 | 6,234,936.45 |

**Relacion de Soporte**

| Documento Soporte | Fecha | Valor | Valor Iva |
|---|---|---|---|

Observaciones : SE REGISTRA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No SECOP II CAS-SS-MC- 013-2025 No INTERNO 5400 DE 2025-11-07 - OBJETO: MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS GENERADORES ELECTRICOS Y UN TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICA DE LA SEDE DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE.

HOWARD JOSE MUÑOZ MORALES
TECNICO ALMACENISTA

RECIBIDO

Elaborado por: SALU02

## CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Los suscritos WILLIAM MENDOZA TRIANA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.659.087 de Bogotá, en calidad de Representante Legal, y MARLY SIGRID ABRIL SUA, identificada con cédula de ciudadanía No. 47.440.086 de Yopal (Casanare), Contadora Pública de la empresa M.P.L. & COMPAÑÍA S.A.S., con NIT 844.001.005-3, portadora de la Tarjeta Profesional No. 162783-T de la Junta Central de Contadores, certificamos que: La empresa M.P.L. & COMPAÑÍA S.A.S. realizó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes a salud, pensión, riesgos laborales, así como los aportes a caja de compensación familiar, de conformidad con los valores contabilizados y efectivamente pagados por la empresa en relación con la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 y No. Interno 5400 de 2025-11-06 cuyo objeto es: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DESALUD DE CASANARE. Estos pagos hacen parte de los estados financieros de la compañía.

Lo anterior se certifica de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 50, referente al control a la evasión de los recursos parafiscales.

Así mismo, conforme al artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, la empresa M.P.L. & COMPAÑÍA S.A.S. se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y de las cotizaciones al régimen contributivo de salud, respecto de los trabajadores que devenguen, de manera individual, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en su calidad de sociedad contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.

En constancia se firma en Yopal, Casanare, a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

**WILLIAM MENDOZA TRIANA**
CC.79.659.087 DE BOGOTÁ

**MARLY SIGRID ABRIL SUA**
CC. 47.440.086 YOPAL-CASANARE

Yopal, 02 de Diciembre de 2025

**EL CONTADOR PÚBLICO DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA:**

Que la empresa MPL & COMPAÑÍA S.A.S, identificada con No. de NIT: 844.001.005-3, ejecuta el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SECOP II CAS-SS-MC-013-2025 y No. Interno 5400 de 2025-11-06 cuyo objeto es: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO GENERAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO A LOS DOS (2) GENERADORES ELÉCTRICOS Y UN (1 ) TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICA DE LA SEDE DE LA SECRETARÍA DESALUD DE CASANARE, así:

| | |
|---|---|
| **Fecha de inicio**: | 07/11/2025 |
| **Plazo inicial**: | Un (1) mes y quince (15) días |
| **Valor Total del contrato:** | $18.245.449,00 M.L.C |

Que los ingresos generados por la ejecución del contrato se relacionan conforme a la información reportada en el formato de verificación de documentos para el pago, con la siguiente base gravable para efectos de retención del impuesto de Industria y Comercio – ICA:

| Municipio | Base Retención de ICA | Porcentaje % |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE YOPAL | $ 15.332.310,08 | 100% |

Que la empresa MPL & COMPAÑÍA S.A.S, identificada con No. de NIT: 844.001.005-3; no es sujeto pasivo del impuesto de avisos y tableros, por no tener Avisos para la publicación o identificación de la empresa en lugares visibles ni en el domicilio de la misma; como lo establece el artículo 42 del Decreto 060 de 2023.

En constancia se firma en Yopal, Casanare, a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

**WILLIAM MENDOZA TRIANA**
CC.79.659.087 DE BOGOTÁ

**MARLY SIGRID ABRIL SUA**
CC. 47.440.086 YOPAL-CASANARE

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 844001005 | 3 | MPL Y COMPAÑIA LIMITADA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | YOPAL | CALLE 22A 30 95 | YOPAL-CASANARE | 6358978 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1979336387 | 9495959128 | Y | 2025/12/02 | 2025/12/03 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $168,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $76,000 | $100 | $0 | $76,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $76,000 | $100 | $0 | $76,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,100 | $100 | $0 | $33,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $33,100 | $100 | $0 | $33,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $59,400 | $100 | $0 | $59,500 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $59,400 | $100 | $0 | $59,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $168,500 | $300 | $0 | $168,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 844001005 | 3 | MPL Y COMPAÑIA LIMITADA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | YOPAL | CALLE 22A 30 95 | YOPAL-CASANARE | 6358978 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1979336387 | 9495959128 | Y | 2025/12/02 | 2025/12/03 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $168,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1002607642 | SUAREZ FERNANDEZ JONATHAN | X | T | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 10 | $474,500 | $76,000 | EPS005 | 10 | $474,500 | $59,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 10 | $474,500 | $33,100 | 0 | $0 | $0 | No | $168,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $474,500 | $76,000 | | | $474,500 | $59,400 | | | $0 | $0 | | | $474,500 | $33,100 | | $0 | $0 | | $168,500 |

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 844001005 | 3 | MPL Y COMPAÑIA LIMITADA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | YOPAL | CALLE 22A 30 95 | YOPAL-CASANARE | 6358978 | Si |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: YOPAL (1 Afiliados)** | | | | | $521,950 | $83,600 | | | $521,950 | $65,300 | | | $0 | $0 | | | $521,950 | $36,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: YOPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$521,950** | **$83,600** | | | **$521,950** | **$65,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$521,950** | **$36,400** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE ( 1 Afiliados) | | | | | **$521,950** | **$83,600** | | | **$521,950** | **$65,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$521,950** | **$36,400** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 1002607642 | SUAREZ FERNANDEZ JONATHAN | 230301 | 11 | $521,950 | $83,600 | EPS005 | 11 | $521,950 | $65,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 11 | $521,950 | $36,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | **$521,950** | **$83,600** | | | **$521,950** | **$65,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$521,950** | **$36,400** | | **$0** | **$0** |

en linea

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2025-12 | 2008390615 | 9496394600 | Y | 2026/01/05 | 2025/12/15 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $185,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $83,600 | $0 | $0 | $83,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $83,600 | $0 | $0 | $83,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $36,400 | $0 | $0 | $36,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $36,400 | $0 | $0 | $36,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $65,300 | $0 | $0 | $65,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $65,300 | $0 | $0 | $65,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $185,300 | $0 | $0 | $185,300 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 141192311611

(415)7707212489984(8020) 000014119231161 1

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

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
M.P.L. & COMPAÑIA SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 22 A 30 95 BRR CARIBABARE

42. Correo electrónico mplcialtda1@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 2 9 0 | 1 9 9 7 1 2 3 1 | 4 2 1 0 | 1 9 9 7 1 2 3 1 | 4 9 2 3 | 4 6 6 3 | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre TABACO CORREA BLANCA LEONOR
985. Cargo Analista II

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764094252138

(415)7707212489984(8020) 001876409425213 8

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 4 4 0 0 1 0 0 5 | 3 | | | | |

11. Razón social
M.P.L. & COMPAÑIA LTDA

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 4 4

24. Dirección
CL 22 A 30 95

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Casanare | Yopal |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-06-10 / 05:34:45 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

1001. Apellidos y nombres MENDOZA TRIANA WILLIAM
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 79659087 1004. DV 7
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización M.P.L. & COMPAÑIA SAS

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2025-06-10 17:34:45

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764094252138

(415)7707212489984(8020) 001876409425213 8

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 844001005 | 3 | | | | |

11. Razón social

M.P.L. & COMPAÑIA LTDA

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | M.P.L.6 COMPAÑIA LTDA CL 8 23 75 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FE | 27 | 100 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa M.P.L. Y COMPAÑIA SAS identificado(a) con NIT 8440010053 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 646107730 desde el 23 de Febrero de 1999, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 03 de Diciembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota