| | | | |
|---|---|---|---|
| | **DEPARTAMENTO DEL HUILA** | COD. FORMATO | **FO-ADM** |
| | EMPRESAS PUBLICAS DE RIVERA | VERSIÓN | 1 |
| | NIT: 900126216-0 | FECHA APROBACIÓN | 03/01/2025 |
| | ***PROCESO CONTRATACIÓN DIRECTA DE APOYO A LA GESTIÓN – PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES*** | | |
| | ***FORMATO: LISTA DE DOCUMENTOS PARA PRESENTARCUENTA DE COBRO:*** | | |

| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CLASE DE CONTRATO** | **CONTRATACION DIRECTA** | | **No. CONTRATO** | **011 DE 2026** | |
| **CONTRATISTA** | **RUTA T45 S.A.S.** | | **NIT** | **901.655.998-4** | |
| **APOYO A LA GESTION** | | **PRESTACION DE SERVICIOS** | | **OTROS** | **X** |

***DOCUMENTOS PARA LA PRESENTACION DE CUENTAS DE COBRO***

| | **ITEM** | **SI** | **NO** | **NA** |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Esta Lista de Chequeo | ✓ | | |
| 2 | Formato único de registro de cuenta- FURC (debidamente diligenciado y firmado). | ✓ | | |
| 3 | Cuenta de Cobro (Factura Equivalente) | ✓ | | |
| 4 | Informe del Contratista | | | |
| 5 | Soportes Pagos de la Seguridad Social en Salud, (Si el Contrato supera un tope de dos salarios mínimos legales vigentes, se debe tener en cuenta que la base de Cotización es sobre el 40% del valor del Contrato y/o pago mensual, sin que este valor este por debajo del salario mínimo legal vigente. Los Timbres de Pago de las Planillas, y/o soportes de pago de la SSSS deben ser legibles. No se aceptan los resúmenes de liquidaciones sin el debido comprobante de pago, (se presenta en Todas las cuentas y/o pagos), y es aplicable a Persona Natural. | ✓ | | |
| | Para los contratistas (Persona Jurídica), el pago de la seguridad social se soporta con:<br>- Certificado del Revisor Fiscal, Contador, o Gerente de la Entidad Jurídica, según corresponda.<br>- Copia de la Cedula de quien certifica.<br>- Copia Tarjeta Profesional para el caso de Revisor Fiscal y Contador.<br>- Copia Acta de vigencia Tarjeta Profesional, proferida por el Colegio de Contadores, para el caso de revisor fiscal y contador.<br>(Artículo 50 de la Ley 789 de 2002). **Se aportan estos documentos en todos los pagos** | ✓ | | |
| 6 | Copia Acta de Inicio del Contrato **(Solo para el Primer Pago)** | | | |
| 7 | Copia Recibo de Pago de los Impuestos de Legalización del Contrato. **(Solo para el Primer Pago)** | | | |
| 8 | Pólizas, (Garantías, cuantas se hayan exigido en el Contrato), debidamente aprobadas y aceptadas y/o firmadas por el Tomador. (solo si en el contrato se exige o se requiere según corresponda a la complejidad del contrato). Constancias de pago de aportes a Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA y demás requisitos que se exijan en la parte contractual. | | | |
| 9 | Copia de la certificación bancaria | ✓ | | |
| 10 | Copia del RUT **(Solo para el Primer Pago)** | ✓ | | |
| 11 | Certificación Disminución de la base de Retención en la fuente conforme a los Decretos 4713 de 2005, Decreto 2271 de 2009, y demás normas concordantes, o complementarias, **(Se debe adjuntar en cada pago).** | | | |
| 12 | Copia del Certificado de Disponibilidad Presupuestal – **CDP (Solo para el Primer Pago)** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13 | Copia del Registro Presupuestal – R.P **(Solo para el Primer Pago)** | | | |
| 14 | Informe del Supervisor del Contrato (Este informe debe expedir el Supervisor del Contrato, y en él debe estar la certificación de Cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales del respectivo contrato). | ✓ | | |
| 15 | Acta de Terminación, (Solo si es aplicable al contrato-ultima cuenta). | | | |
| 16 | Acta de Liquidación, (Solo si es aplicable al contrato-ultima cuenta). | | | |

**OTROS DOCUMENTOS REQUERIDOS SEGÚN LA NATURALEZA CONTRACTUAL**

La documentación aquí descrita y definida como los documentos que deben hacer parte de la presentación de cuentas de cobro a Tesorería, deben corresponder a documentos fehacientes, legibles, sin enmendaduras ni tachones. Deben presentarse firmados por quien genera el informe y por los responsables de la supervisión de aquellos documentos que correspondan se deben firmar, y deben estar agarrados con grapas o ganchos prensa papel, y debidamente foliados. La documentación incompleta no se recibe.

Tanto los supervisores como los interventores (cuando aplique), deben verificar que los soportes del pago a la seguridad social correspondan en cuanto a monto, fecha o periodo de cotización, y porcentajes a aplicar. Teniendo en cuenta que todo contrato que supere más de dos salarios mínimos mensuales legales vigentes, su base de cotización lo constituye a partir del 40% del valor a pagar o del valor del contrato, sin que esta base sea inferior a un salario mínimo mensual vigente.

Y Para Riesgo Laboral, recuerde que el riesgo se paga de acuerdo a la clasificación en la cual haya sido identificado la labor de su contrato, (Para ello se deben comunicar con la profesional responsable de Salud ocupacional).

**Aclaración:** Si una cuenta es devuelta, se considera como fecha de inicio, la fecha en que vuelve a ser radicada una vez subsanado los hechos que dieron origen a la devolución.

**CALENDARIO PARA LA RECEPCION DE CUENTAS Y PAGO DE LAS MISMAS.**

Para efectos de garantizar una mayor eficiencia en la administración de tesorería, se fija el siguiente calendario para la recepción de las cuentas y el pago de las mismas.

**Martes y miércoles** se reciben cuentas en horario de oficina – (Horario Laboral), y si estas, están debidamente documentadas y validadas y/o aceptadas por contabilidad, serán giradas los días **viernes**.

**Jueves y viernes,** se reciben cuentas en horario de oficina – (Horario Laboral), y si estas, están debidamente documentadas y validadas y/o aceptadas por contabilidad, serán giradas el día **miércoles de la semana siguiente**.

Las cuentas deben ser entregadas al apoyo administrativo cada supervisor delegado, jefe de unidad o dueño de procesos, y no por el Contratista.

***APLICACIÓN LISTA CHEQUEO – SUPERVISORA ENCARGADA***

***OBSERVACIONES GENERALES:***

| NOMBRE DE LA FUNCIONARIA QUE REVISA | FIRMA DEL FUNCIONARIO | FECHA ENTREGA |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| EPR | **FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FURC** | FOR-GER<br>Versión: 01<br>Vigente desde :<br>Agosto 02de 2024 |

| RADICADO INTERNO: | FECHA DE RECIBIDO: |
|---|---|
| | |

Diligenciar Únicamente a Computador

**1- Clase y Datos del Contrato**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de contrato | SUMINISTRO | | | | Nro. | 11 | | Fecha: | 30 | 1 | 2026 |
| Proveedor | RUTA T 45 SAS | | | | NIT | X | No. | 901,655,998-4 | | | |
| Dirección : | LT T45 VEREDA BAJO PEDREGAL | Correo Electronico | EDSRUTAT45@GMAIL.COM | | Teléfonos | 3214210768 | | | | |
| Establecer si Persona natural o Juridica | Natural | | Juridica | X | | | | | | |

**2- Sistema de pagos**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria | 0856001656 | Banco | BBVA | Ahorros | | Corriente | x |

**3- Información Tributaria**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Responsable de IVA | | Autorretenedor de Renta | | Contribuyente de Renta | | Código actividad ICA del RIT | |
| Gran Contribuyente | | Prima el factor material | | Prima el factor intelectual | | Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004 | |
| Retefuente Honorarios | | Tabla Art. 383 ETN | | Retención 10% u 11% | | Régimen Simple de Tributación SIMPLE Art. 905 del ETN | |

**4- Esta Obligado a Facturar Electronicamente**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SI | X | NO | |

**5- Información del Compromiso**

| | |
|---|---|
| Objeto : | Copiar tal cual aparece en el contrato : "el objeto" |

"SUMINISTRAR A EMPRESAS PÚBLICAS DE RIVERA S.A E.S.P. DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA, SUMINISTRO DE ACPM MENSUAL PARA LOS VEHÍCULOS (MOTONIVELADORA, VOLQUETA,RETROEXCAVADORA) QUE SON NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE LA EMPRESA Y DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MAQUINARIA No.240 DEL

| | |
|---|---|
| Plazo otrosi: (copiar tal cual parece en el objeto) | "El plazo para el cumplimiento del objeto contratado sera el necesario para el desarrollo de la actividad contractual prometida conforme a los lineamientos alli establecidos, contado a partir de la suscripción del acta de inicio respectiva y hasta agotar el valor del mismo y en todo |
| Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato | "El valor presupuestado para esta contratación es de SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($72.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO, incluidas tasas, impuestos, contribuciones y demás gastos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del objeto contractual; se pagará al contratista previa presentación de las respectivas cuentas de cobro y/o facturas parciales debidamente soportadas como se indica en este contrato, previa existencia de certificado de entrega a satisfacción emitido por el supervisor del cumplimiento del objeto del acuerdo, así como de los demás documentos convenidos contractualmente, PARÁGRAFO 1. Para la firma del acta de inicio del contrato, será necesario que el contratista presente el comprobante de pago de los impuestos municipales. PARÁGRAFO 2. Actualización de precios. Teniendo en cuenta que el Gobierno Nacional establece los precios de referencia del combustible (Gasolina corriente y ACPM), en las diferentes ciudades del país, en caso de alza o rebaja debidamente autorizada por el mismo, se reflejará en las actas parciales, en las que se actualizarán los precios en el porcentaje ajustado por el gobierno, en aras de preservar el equilibrio económico del contrato." |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio | 30 | 01 | 2026 |
| Fecha de otrrosi | | | |

**Información Presupuestal Inicial:**

| CDP | RP | recurso y/o fuente |
|---|---|---|
| 2026000116 | 2026000107 | MAQUINARIA |

**Información Presupuestal Adicional:**

| CDP | RP | recurso y/o fuente |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Suspensión No. | | Tiempo: | |
| Adición No. | 1 | Tiempo: | 3 meses |

**6- Clase de Pago**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unico Pago | | Pago No. | 06 | % EJECUCION | 66,7 | Periodo: | De | Fecha | 02 | 07 | 2026 |
| | | | | Total de pagos: | 09 | | A: | Fecha | 31 | 07 | 2026 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Anticipo | | % Anticipo | | Valor Anticipo | |

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato: | 72.000.000,00 |
| Valor Adición: | |
| Valor Total del contrato: | 72.000.000,00 |
| Total Ejecutado: | $ 62.214.204,75 |
| Valor a Cobrar en el Periodo: | 15.482.088,60 |
| Saldo por ejecutar: | $ 9.785.795,25 |

| Cuenta 1 | Cuenta 2 | Cuenta 3 | Cuenta 4 | Cuenta 5 | Cuenta 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 5.938.093,52 | $ 11.788.872,00 | $ 13.344.049,04 | $ 6.844.352,00 | $ 8.816.749,59 | $ 15.482.088,60 |
| Cuenta 7 | Cuenta 8 | Cuenta 9 | Cuenta 10 | Cuenta 11 | Cuenta 12 |
| | | | | | |

**7- Pago de Seguridad Social** — **Valor Total: $ 3.765.900**

| Periodos Pagados | Pago ARL | Pago Pensión | Pago Salud | Pago Caja de compensación | Número de Planillas de Seguridad Social |
|---|---|---|---|---|---|
| JULIO | $ 347.200 | $ 2.278.900 | $ 569.900 | $ 569.900 | 9507658642 |

8- Autorización Radicación del pago

**Declaración: 1. Con su firma el Supervisor y/o interventor y el contratista Certifican que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato y que la información contenida en este FURC es verdadera, que la cuenta cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social . 2. Igualmente dan fe de estar a paz y salvo en todos los tributos y obligaciones adquiridas con el Municipio de Rivera. Por tal motivo se autoriza la radicación de este FURC para el inicio del proceso de Pago.**

| Firma del Contratista | Firma del apoyo supervisión | Firma del Supervisor (Únicamente Directivos, coordinadores o Líderes de Grupo) |
|---|---|---|
| RUTA T 45 SAS - ALEXANDER TURIZO BELTRAN | | NELSON ENRIQUE CASTRO PERDOMO |

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADO POR CONTABILIDAD Y TESORERIA

**9- Firmas por parte de Contabilidad y Tesorería**

| Visto bueno Revisor de Cuenta | Visto bueno Contabilidad ( Firma, nombre y fecha) | Aprobación de Tesorería con nombre, firma y fecha de aprobación |
|---|---|---|
| | | |

Oficina Principal
CR 2 13 72 P 3 Neiva NEIVA
TEL:3162313055

# RUTA T 45 SAS
NIT: 901655998-4
EDSrutaT45@gmail.com

Razon Social: **EMPRESAS PUBLICAS DE RIVERA S.A. E.S.P**
NIT/CC: **900126216**
Dir:
Ciudad: -
Telefono: -
Email: empresaspublicas@rivera-huila.gov.co

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
## Factura Electrónica de venta DERI30
Fecha Generación: 07/09/2026 07:50
Fecha Vencimiento: 12/09/2026
Forma de Pago: **CREDITO**
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Vendido Por: PEDRO NEL

#000003 - **Contrato suministro - ACPM**

| *Subtotal* | *Total U* | *Cant.* | *Total.* |
|---|---|---|---|
| $11,630.00 | $11,630.00 | 1210.2 | **$14,074,626.00** |

#000005 - **Administración Cto suministro ACPM**

| *Subtotal* | *Total U* | *Cant.* | *Total.* |
|---|---|---|---|
| $1,407,462.60 | $1,407,462.60 | 1 | **$1,407,462.60** |

0.1% = 140.746.
0.5% = 703.73
15.249.857

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | $15,482,088.60 |
| **TOTAL** | **$15,482,088.60** |

**Notas**
- Correspondiente a Julio

No somos grandes contribuyentes - Facturación electrónica de acuerdo con la resolución DIAN 18764106531266 valida desde 2026-02-28 hasta 2028-02-28 rangos del 1 al 100 prefijo DERI - responsable del impuesto sobre las ventas.

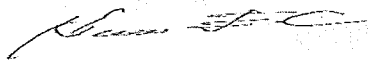
Total articulos en factura **1211.2**

CUFE: 0365f0a043cbd7344c7c47df7fe78159ff9d8844148673e4813973bb9bff262ae7012abf40b5c7e013cf89b97bde71b1
Fecha Generación: 2026-09-07 07:50:21
Fecha Expedición Electronica: 2026-09-07 07:50:23
Email Enviado el: 2026-09-07 07:50:24
Email Recibido el: 2026-09-07 07:50:26

| | |
|---|---|
| PAGADO | $0 |
| SALDO | $15,482,089 |

| CONTRATO INTERADMINITRATIVO 240 DE 2026. | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 011 DE 2026. | | | | | | |
| **# REMISIÓN.** | **CANTIDAD** | **PRODUCTO.** | **V/U ACPM.** | **FECHA.** | **VALOR TOTAL.** | **OBSERVACIÓN.** |
| REMISIÓN 0063 | **91,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 02/07/2026. | $ 1.064.145,00 | N/A |
| REMISIÓN 0064 | **76,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 04/07/2026. | $ 889.695,00 | N/A |
| REMISIÓN 0065 | **85** | ACPM. | $ 11.630,00 | 07/07/2026. | $ 988.550,00 | N/A |
| REMISIÓN 0066 | **75,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 10/07/2026. | $ 876.902,00 | N/A |
| REMISIÓN 0067 | **69,9** | ACPM. | $ 11.630,00 | 13/07/2026. | $ 812.937,00 | N/A |
| REMISIÓN 0068 | **106** | ACPM. | $ 11.630,00 | 15/07/2026. | $ 1.232.780,00 | N/A |
| REMISIÓN 0069 | **83,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 16/07/2026. | $ 969.942,00 | N/A |
| REMISIÓN 0070 | **72,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 18/07/2026. | $ 843.175,00 | N/A |
| REMISIÓN 0071 | **78** | ACPM. | $ 11.630,00 | 21/07/2026. | $ 907.140,00 | N/A |
| REMISIÓN 0072 | **80** | ACPM. | $ 11.630,00 | 23/07/2026. | $ 930.400,00 | N/A |
| REMISIÓN 0073 | **79,8** | ACPM. | $ 11.630,00 | 24/07/2026. | $ 928.074,00 | N/A |
| REMISIÓN 0074 | **85** | ACPM. | $ 11.630,00 | 27/07/2026. | $ 988.550,00 | N/A |
| REMISIÓN 0075 | **76** | ACPM. | $ 11.630,00 | 29/07/2026. | $ 883.880,00 | N/A |
| REMISIÓN 0076 | **72,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 30/07/2026. | $ 842.012,00 | N/A |
| REMISIÓN 0077 | **78,8** | ACPM. | $ 11.630,00 | 31/07/2026. | $ 916.444,00 | N/A |
| **1210,2** | | | | **$** | | **14.074.626,00** |
| **ADMINISTRACIÓN 10%** | | | | **$** | | **1.407.462,60** |
| **VALOR TOTAL.** | | | | **$** | | **15.482.088,60** |

Se realiza corte hasta JULIO 31 DE 2026.





| **NELSON ENRIQUE CASTRO PERDOMO.** | **JORGE LUIS LÓPEZ YAÑEZ.** |
|---|---|
| SUB GERENTE TECNICO OPERATIVO - SUPERVISOR. | PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN. |

| CONTRATO INTERADMINITRATIVO 240 DE 2026. | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 011 DE 2026. | | | | | | |
| **# REMISIÓN.** | **CANTIDAD** | **PRODUCTO.** | **V/U ACPM.** | **FECHA.** | **VALOR TOTAL.** | **OBSERVACIÓN.** |
| REMISIÓN 0063 | **91,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 02/07/2026. | $ 1.064.145,00 | N/A |
| REMISIÓN 0064 | **76,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 04/07/2026. | $ 889.695,00 | N/A |
| REMISIÓN 0065 | **85** | ACPM. | $ 11.630,00 | 07/07/2026. | $ 988.550,00 | N/A |
| REMISIÓN 0066 | **75,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 10/07/2026. | $ 876.902,00 | N/A |
| REMISIÓN 0067 | **69,9** | ACPM. | $ 11.630,00 | 13/07/2026. | $ 812.937,00 | N/A |
| REMISIÓN 0068 | **106** | ACPM. | $ 11.630,00 | 15/07/2026. | $ 1.232.780,00 | N/A |
| REMISIÓN 0069 | **83,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 16/07/2026. | $ 969.942,00 | N/A |
| REMISIÓN 0070 | **72,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 18/07/2026. | $ 843.175,00 | N/A |
| REMISIÓN 0071 | **78** | ACPM. | $ 11.630,00 | 21/07/2026. | $ 907.140,00 | N/A |
| REMISIÓN 0072 | **80** | ACPM. | $ 11.630,00 | 23/07/2026. | $ 930.400,00 | N/A |
| REMISIÓN 0073 | **79,8** | ACPM. | $ 11.630,00 | 24/07/2026. | $ 928.074,00 | N/A |
| REMISIÓN 0074 | **85** | ACPM. | $ 11.630,00 | 27/07/2026. | $ 988.550,00 | N/A |
| REMISIÓN 0075 | **76** | ACPM. | $ 11.630,00 | 29/07/2026. | $ 883.880,00 | N/A |
| REMISIÓN 0076 | **72,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 30/07/2026. | $ 842.012,00 | N/A |
| REMISIÓN 0077 | **78,8** | ACPM. | $ 11.630,00 | 31/07/2026. | $ 916.444,00 | N/A |
| **1210,2** | | | | **$** | | **14.074.626,00** |
| **ADMINISTRACIÓN 10%** | | | | **$** | | **1.407.462,60** |
| **VALOR TOTAL.** | | | | **$** | | **15.482.088,60** |

Se realiza corte hasta JULIO 31 DE 2026.

| | |
|---|---|
| **NELSON ENRIQUE CASTRO PERDOMO.** | **JORGE LUIS LÓPEZ YAÑEZ.** |
| SUB GERENTE TECNICO OPERATIVO - SUPERVISOR. | PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN. |

RUTA T45 SAS
NIT. 901.655.998-4

INFORME N° 006 DE 2026
FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026
PERIODO DESDE 02 DE JULIO 2026 A 31 DE JULIO DE 2026

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO:** | CONTRATO DE SUMINISTRO No 011 DEL 30 DE ENERO DE 2026 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | SUMINISTRO |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | RUTA T45 SAS |
| **NIT** | 901.655.998-4 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | ALEXANDER TURIZO |
| **CÉDULA** | CC 7.721.226 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | SUMINISTRAR A EMPRESAS PÚBLICAS DE RIVERA S.A E.S.P. DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA, SUMINISTRO DE ACPM MENSUAL PARA LOS VEHÍCULOS (MOTONIVELADORA, VOLQUETA,RETROEXCAVADORA) QUE SON NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE LA EMPRESA Y DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MAQUINARIA No.240 DEL 2026, CELEBRADO ENTRE EMPRESAS PÚBLICAS DE RIVERA Y EL MUNICIPIO DE RIVERA. |
| **VALOR DEL CONTRATO ($):** | $ 72.000.000.00 de pesos. |
| **VALOR EJECUTADO:** | $ 62.214.205,19 de pesos. |
| **VALOR NO EJECUTADO:** | $ 9.785.794.81 de pesos. |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** | Hasta el 28 de julio de 2026 |
| **AMPLIACION PLAZO DE EJECUCION** | Tres (3) meses. |
| **PLAZO TOTAL DE EJECUCION** | Hasta el 28 de octubre de 2026 |
| **FECHA DE INICIACIÓN:** | 30 de enero de 2026 |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | DD - MM / AAAA. |
| **FECHA DE REINICIACIÓN:** | DD - MM / AAAA. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 28 de octubre de 2026. |
| **FECHA DE RECIBO FINAL DE OBRA:** | NA |
| **NUMERO DE INFORME** | 06 |
| **ADICIONAL:** | **VALOR: 0 TIEMPO: TRES MESES.** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **NELSON ENRIQUE CASTRO PERDOMO.** |

## 1. SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLANILLA No.** | 9511045625 | **SALUD** | 648.900 |
| **PERIODO** | AGOSTO | **PENSION** | 2.594.900 |
| **COTIZANTES** | 6 | **ARL** | 395.200 |
| **NOMBRE ARL** | SURA | **CAJA DE COMP.** | 648.900 |
| | | TOTAL | 4.287.900 |

## 2. ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

| CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y DE LAS OBLIGACIONES | | | |
|---|---|---|---|
| **ITÉM** | **OBLIGACIÓN** | **ACTIVIDADES DESAROLLADAS** | **MEDIO DE VERIFICACION** |
| 1 | Cumplir con todos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato y asumir Sus costos, tales como: su firma dentro de la oportunidad debida, la constitución de las Garantías exigidas a favor de Empresas Públicas y el Municipio de Rivera – Huila, y el pago De los impuestos que se generen con la contratación. | Cumplí con todos los requisitos contractuales legales exigidos por EPR | Se anexa pago de estampillas he impuestos |
| 2 | Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las Mejores condiciones de calidad, ejecutándolo oportuna e idóneamente, con lealtad y buena Fe, evitando dilataciones | cumplí con todos los requisitos expuestos en el presente ítem. | N/A |
| 3 | Acatar las instrucciones, observaciones y orientaciones escritas del supervisor técnico Del contrato o de Empresas Públicas de Rivera S.A. E.S.P. directamente. | Acate todas las recomendaciones que el supervisor técnico me realizo | Se corrige y envían informes |
| 4 | Responder por escrito las observaciones y salvedades que el supervisor haga respecto A las actas de entrega parciales del objeto convenido. | N/A | N/A |
| 5 | Asistir a los comités de avance de ejecución del contrato para las cuales lo cite la Empresa o el supervisor del contrato. | N/A | N/A |
| 6 | Asumir el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales de todo. El personal que ocupe en la ejecución del contrato y mantenerse al día en el pago de Seguridad social integral y obligaciones parafiscales. | cumplí con todos los pagos de seguridad social, salarios y prestaciones del personal. | Se Adjunta pago de seguridad social para el mes de abril |
| 7 | Presentar las cuentas de cobro para el giro del valor del contrato, anexando todos los Soportes y documentos necesarios para ello. | Cumplí con los soportes necesarios | Se adjunta cuenta de cobro con su respectiva factura electrónica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de Que haga u omita alguna conducta relacionada con la ejecución del contrato o con su Paralización. | N/A | N/A |
| 9 | Presentar todos los documentos requeridos y colaborar con el supervisor en la Elaboración y firma del acta de liquidación dentro de plazo definido en el reglamento o en Su defecto en la Ley. | cumplí con todas las recomendaciones dadas por Supervisor | Se Adjunta Acta de seguimiento presentada al supervisor |
| 10 | Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del Contrato. | si se tiene confidencialidad total de este contrato | N/A |

**3. Resumen General del consumo por VOLQUETAS Y MAQUINARIAS.**

| CONTRATO INTERADMINITRATIVO 240 DE 2026. | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 011 DE 2026. | | | | | | |
| **# REMISIÓN.** | **CANTIDAD** | **PRODUCTO.** | **V/U ACPM.** | **FECHA.** | **VALOR TOTAL.** | **OBSERVACIÓN.** |
| REMISIÓN 0063 | **91,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 02/07/2026. | $ 1.064.145,00 | N/A |
| REMISIÓN 0064 | **76,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 04/07/2026. | $ 889.695,00 | N/A |
| REMISIÓN 0065 | **85** | ACPM. | $ 11.630,00 | 07/07/2026. | $ 988.550,00 | N/A |
| REMISIÓN 0066 | **75,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 10/07/2026. | $ 876.902,00 | N/A |
| REMISIÓN 0067 | **69,9** | ACPM. | $ 11.630,00 | 13/07/2026. | $ 812.937,00 | N/A |
| REMISIÓN 0068 | **106** | ACPM. | $ 11.630,00 | 15/07/2026. | $ 1.232.780,00 | N/A |
| REMISIÓN 0069 | **83,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 16/07/2026. | $ 969.942,00 | N/A |
| REMISIÓN 0070 | **72,5** | ACPM. | $ 11.630,00 | 18/07/2026. | $ 843.175,00 | N/A |
| REMISIÓN 0071 | **78** | ACPM. | $ 11.630,00 | 21/07/2026. | $ 907.140,00 | N/A |
| REMISIÓN 0072 | **80** | ACPM. | $ 11.630,00 | 23/07/2026. | $ 930.400,00 | N/A |
| REMISIÓN 0073 | **79,8** | ACPM. | $ 11.630,00 | 24/07/2026. | $ 928.074,00 | N/A |
| REMISIÓN 0074 | **85** | ACPM. | $ 11.630,00 | 27/07/2026. | $ 988.550,00 | N/A |
| REMISIÓN 0075 | **76** | ACPM. | $ 11.630,00 | 29/07/2026. | $ 883.880,00 | N/A |
| REMISIÓN 0076 | **72,4** | ACPM. | $ 11.630,00 | 30/07/2026. | $ 842.012,00 | N/A |
| REMISIÓN 0077 | **78,8** | ACPM. | $ 11.630,00 | 31/07/2026. | $ 916.444,00 | N/A |
| **1210,2** | | | | **$** | | **14.074.626,00** |
| **ADMINISTRACIÓN 10%** | | | | **$** | | **1.407.462,60** |
| **VALOR TOTAL.** | | | | **$** | | **15.482.088,60** |
| | | | | | | |
| Se realiza corte hasta JULIO 31 DE 2026. | | | | | | |

Para efectos legales, se firma en el municipio de Rivera a los 11 días del mes de septiembre de 2026

**CONTRATANTE.**

Alexander Turizo Beltrán.
C.C. 7.721.226
Rep. Legal
Ruta T45 S.A.S.

**CONTRATISTA.**

Nelson Enrique Castro Perdomo.
Gerente
Empresas Públicas de Rivera.

**Fol-4**

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 02 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No. 0063**

Señores: Empresas Publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 91,5 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 1.064.145 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |

**TOTAL $** 1.064.145

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

C.C. 83.228.855

FIRMA RECIBIDO

C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 04 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No. 0064**

Señores: Empresas publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 76,5 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 889.695 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |

**TOTAL $** 889.695

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

C.C. 83.228.855

FIRMA RECIBIDO

C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 07 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No. 0065**

Señores: Empresas publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 85 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 988.550 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |

**TOTAL $** 988.550

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

C.C. 83.228.855

FIRMA RECIBIDO

C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 10 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No. 0066**

Señores: Empresas Publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 75,4 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 876.902 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |

**TOTAL $** 876.902

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

C.C. 83.228.855

FIRMA RECIBIDO

C.C. 79804177



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1967**

**LA PLATA**
**(HUILA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**M** SEXO

**22-JUL-1985 RIVERA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1906400-00195964-M-0083228184-20091111 0017913803A 1 30939944

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1967**

**LA PLATA**
**(HUILA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**M** SEXO

**22-JUL-1985 RIVERA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A- 906400-00195964-M-0083228184-20091111 0017913803A 1 30939944

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 13 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0067

Señores: Empresas publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 69,9 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 812.913 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 812.913 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 15 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0068

Señores: Empresas publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 106 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 1'232.780 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 1'232.780 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 16 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0069

Señores: Empresas publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 83,4 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 969.942 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 969.942 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 18 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0070

Señores: Empresas Publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 72,5 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 843.175 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 843.175 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 21 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0071

Señores: Empresas publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 78 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 907.140 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 907.140 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

c.c. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO

c.c. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 23 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0072

Señores: Empresas publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 80 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 930.400 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 930.400 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

c.c. 83228855

FIRMA RECIBIDO

c.c. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 24 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0073

Señores: Empresas publicas de Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 79,8 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 928.074 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 928.074 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

c.c. 83228855

FIRMA RECIBIDO

c.c. 79804177

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 27 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0074

Señores: Empresas publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCIÓN | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 85 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 988.550 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 988.550 |

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

FIRMA AUTORIZADA

c.c. 83228855

FIRMA RECIBIDO

c.c. 79804177

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Lunes, 4 de diciembre de 2023

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **HECTOR MILCIADES GUTIERREZ SANTANA** identificado(a) con cc. **83228184** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorro | 941-801240-50 | 2017/07/31 | Activa |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 29 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0075

Señores: Empresas publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCION | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 76 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 883.880 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 883.880 |

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 30 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0076

Señores: Empresas publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCION | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 72,4 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 842.012 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 842.012 |

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

## E.D.S. RUTA T 45 SAS

Nit. 901655998-4
Vereda Bajo Pedregal - Lote T 45 - Rivera Huila
Cel: 321 421 0768

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 31 | 07 | 26 |

**ORDEN DE SUMINISTRO No.** 0077

Señores: Empresas publicas Rivera

C.C./NIT _____ Placa: _____

**Esto no constituye Factura ni Documento Equivalente**

| CANT. | DESCRIPCION | VR. UNIT. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| | Galones Gasolina Motor | | |
| 78,8 | Galones A.C.P.M. | 11.630 | 916.444 |
| | Galones Aceite | | |
| | Cuartos Aceite | | |
| | Urea Automotriz (lt) | | |
| | Varios | | |
| | **TOTAL $** | | 916.444 |

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 83-228-855

FIRMA RECIBIDO
C.C. 79804177

Imp. Por: BG PUBLICIDAD CEL: 313 872 1526 NEIVA - HUILA

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901655998 | 4 | RUTA T 45 SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 2 13 72 P 3 | NEIVA-HUILA | 3162313055 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-07 | 460137370 | 9507658642 | E | 2026/07/24 | 2026/07/07 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $3,765,900 |

**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 | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados) | | | | | | $14,242,188 | $2,278,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $347,200 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 6 Afiliados) | | | | | | $14,242,188 | $2,278,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $347,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: NEIVA Depto: HUILA ( 6 Afiliados) | | | | | | $14,242,188 | $2,278,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $347,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1081158241 | CASTAÑO RUTH | 230201 | 30 | $2,194,102 | $351,100 | EPS037 | 30 | $2,194,102 | $87,800 | CCF32 | 30 | $2,194,102 | $87,800 | 14-11 | 30 | $2,194,102 | $53,500 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1075262621 | DIAZ WILSON | 230301 | 30 | $2,106,193 | $337,000 | EPS005 | 30 | $2,106,193 | $84,300 | CCF32 | 30 | $2,106,193 | $84,300 | 14-11 | 30 | $2,106,193 | $51,400 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1081159606 | FAJARDO SEBASTIAN | 230301 | 30 | $2,400,928 | $384,200 | EPS002 | 30 | $2,400,928 | $96,100 | CCF32 | 30 | $2,400,928 | $96,100 | 14-11 | 30 | $2,400,928 | $58,500 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1075237847 | LASSO JUAN | 230301 | 30 | $2,420,991 | $387,400 | EPS005 | 30 | $2,420,991 | $96,900 | CCF32 | 30 | $2,420,991 | $96,900 | 14-11 | 30 | $2,420,991 | $59,000 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1004224970 | VALENZUELA EVER | 230301 | 30 | $2,619,974 | $419,200 | ESSC62 | 30 | $2,619,974 | $104,800 | CCF32 | 30 | $2,619,974 | $104,800 | 14-11 | 30 | $2,619,974 | $63,900 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 55167766 | WECK ILSE | 230301 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS005 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF32 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-11 | 30 | $2,500,000 | $60,900 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 6)** | | | | | $14,242,188 | $2,278,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $569,900 | | | $14,242,188 | $347,200 | | $0 | $0 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2026/07/07 12:31 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901655998 | 4 | RUTA T 45 SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 2 13 72 P 3 | NEIVA-HUILA | 3162313055 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-07 | 460137370 | 9507658642 | E | 2026/07/24 | 2026/07/07 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $3,765,900 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 6 | $2,278,900 | $0 | $0 | $2,278,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $1,927,800 | $0 | $0 | $1,927,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $351,100 | $0 | $0 | $351,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $347,200 | $0 | $0 | $347,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 6 | $347,200 | $0 | $0 | $347,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $569,900 | $0 | $0 | $569,900 |
| COMFAMILIAR HUILA | CCF32 | 891,180,008 | 2 | 6 | $569,900 | $0 | $0 | $569,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 6 | $569,900 | $0 | $0 | $569,900 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $104,800 | $0 | $0 | $104,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $87,800 | $0 | $0 | $87,800 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $96,100 | $0 | $0 | $96,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |
| TOTAL | | | | 6 | $3,765,900 | $0 | $0 | $3,765,900 |



2026/07/07 12:31 PM

RUTA T 45 SAS
Nit. 901,655,998 - 4

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

# DEL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Nosotros los abajo firmantes, identificados como aparece al pie de la firma, en calidad de Representante Legal y Contador Público de RUTA T 45 SAS con Nit. 901.655.998 - 4 en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789/2002 en concordancia con el art. 1° de la Ley 828/2003, manifestamos bajo la gravedad de juramento que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de suscripción de este certificado, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y, con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados y vinculados en los términos de Ley.

Declaramos igualmente que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud E.P.S.-, Fondos de Pensiones - AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F., y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

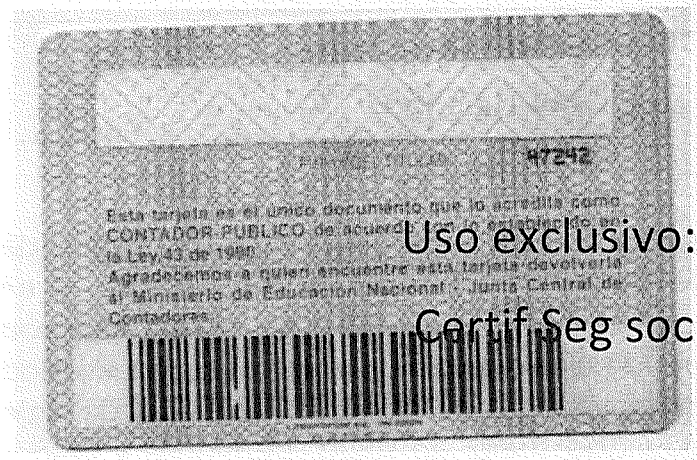
Dada en Neiva - Huila, el 7 de Septiembre de dos mil veintiséis (2026).

**PEDRO NEL TABARES SANDOVAL**
C.C. 7.717.399 de Neiva
Representante Legal(s)

**JAIRO ALONSO ARDILA SUAREZ**
C.C. 7.707.474 de Neiva
Contador Público TP No. 125794-T
Anexo: Copia de Tarjeta Profesional
Copia Antecedentes Disciplinarios

CR 2 13 72 P 3 NEIVA – H
EDSRutaT45@gmail.com
3 1 6 2 3 1 3 0 5 5

RUTA T 45 SAS
Nit. 901,655,998 - 4







Uso exclusivo: RUTA T 45 SAS
Certif Seg social – Sept 2026

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:
9 1 9 B 7 4 5 3 5 B 7 A 3 5 0 B

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 **JAIRO ALONSO ARDILA SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 7707474 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 125794-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

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

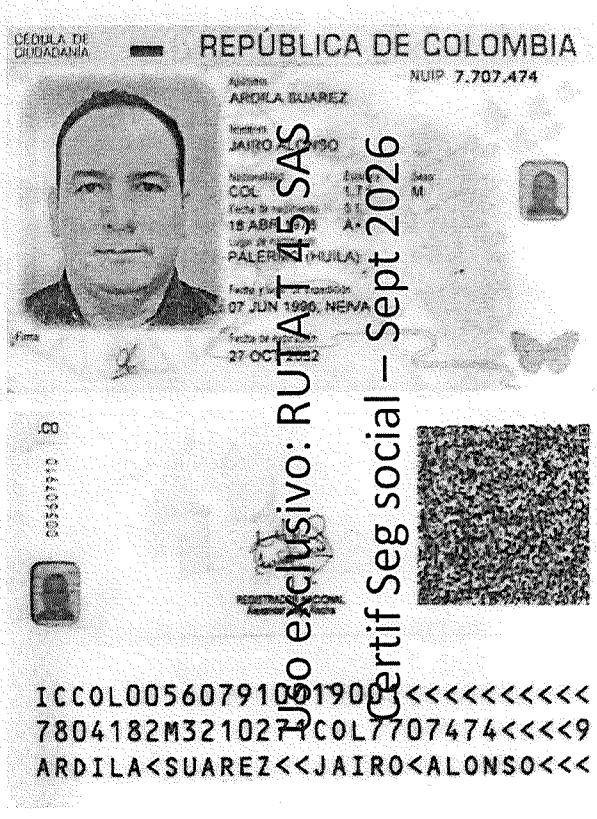
Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Uso exclusivo: RUTA T 45 SAS
Certif Seg social – Sept 2026




Uso exclusivo: RUTA T 45 SAS
Certif Seg social – Sept 2026

CR 2 13 72 P 3 NEIVA – H
EDSRutaT45@gmail.com
3 1 6 2 3 1 3 0 5 5

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **RUTA T 45 SAS**, identificado(a) con NIT número **901.655.998-4** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0856001656** aperturada el **26 de junio del 2024**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **15 de mayo del 2025.**

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0856001656**
Cuenta de 16 dígitos:**0856000100001656**
Cuenta de 20 dígitos:**00130856000100001656**

---

Firma autorizada
**BBVA Colombia**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173880889

(415)7707212489984(8020) 000014117388088 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 5 5 9 9 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Neiva | 1 3 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona juridica 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
RUTA T 45 SAS

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Huila 4 1 | Neiva 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 2 13 72 P 3

42. Correo electrónico EDSRUTAT45@GMAIL.COM

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 2 3 1 3 0 5 5 | |

## 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 7 3 1 | 2 0 2 2 1 1 2 1 | 4 7 3 2 | 2 0 2 2 1 1 2 1 | | | | 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 | | | | | | | | | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 TABARES SANDOVAL PEDRO NEL

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173880889

(415)7707212489984(8020) 000014117388088 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 5 5 9 9 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Neiva | 1 3 | |

## Caracteristicas y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 1 1 1 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 1 1 2 1 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 3 8 0 7 4 8 | |
| 78. Departamento | 4 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 2 1 1 2 1 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 2 1 1 1 0 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173880889

(415)7707212489984(8020) 000014117388088 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 5 5 9 9 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Neiva | 1 3 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 1 1 2 1 | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 7 2 1 2 2 6 | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | | **107. Otros nombres** |
| TURIZO | BELTRAN | ALEXANDER | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 1 1 2 1 | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 7 1 7 3 9 9 | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | | **107. Otros nombres** |
| TABARES | SANDOVAL | PEDRO | | NEL |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | | **107. Otros nombres** |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | | **107. Otros nombres** |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| | | | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | | **107. Otros nombres** |
| | | | | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | | |
| | | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173880889

(415)7707212489984(8020) 000014117388088 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 5 5 9 9 8 | | Impuestos y Aduanas de Neiva | 1 3 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 7 0 7 4 7 4 | | 1 2 5 7 9 4 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARDILA | SUAREZ | JAIRO | ALONSO |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 5 0 1 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141173880889

(415)7707212489984(8020) 000014117388088 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 6 5 5 9 9 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de combustible para automotores 4 7 3 1 | |

162. Nombre del establecimiento: RUTA T 45

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Huila 4 1 | Rivera 6 1 5 | |

165. Dirección: LT RUTA T 45

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 0 0 3 8 0 7 4 9 | 2 0 2 2 1 1 2 1 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 1 6 2 3 1 3 0 5 5 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| ACTA DE SUPERVISION N° 06 DE 2026 | |
|---|---|
| **Fecha:** | **18 de septiembre del 2026** |
| **Tipo acta:** | **Supervisión** |
| **Periodo de Ejecución:** | Del 02 al 31 de julio del 2026 |
| **DATOS GENERALES DEL CONTRATO** | |
| **Tipo de Contrato:** | Contrato de suministro |
| **Número de Contrato:** | N° 011 del 30 de enero del 2026 |
| **Nombre del Contratista:** | **RUTA T 45 S.A.S** |
| **Cedula o Nit:** | 901.655.998-4 |
| **Certificado de Disponibilidad No:** | 2026000057 |

El valor presupuestado para esta contratación es de **SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($72.000.000) M/CTE IVA INCLUIDO,** incluidas tasas, impuestos, contribuciones y demás gastos en que deba incurrir el contratista para la ejecución del objeto contractual; se pagará al contratista previa presentación de las respectivas cuentas de cobro y/o facturas parciales debidamente soportadas como se indica en este contrato, previa existencia de certificado de entrega a satisfacción emitido por el supervisor del cumplimiento del objeto del acuerdo, así como de los demás documentos convenidos contractualmente. **PARÁGRAFO 1.** Para la firma del acta de inicio del contrato, será necesario que el contratista presente el comprobante de pago de los impuestos municipales. **PARÁGRAFO 2.** Actualización de precios. Teniendo en cuenta que el Gobierno Nacional establece los precios de referencia del combustible (Gasolina corriente y ACPM), en las diferentes ciudades del país, en caso de alza o rebaja debidamente autorizada por el mismo, se reflejará en las actas parciales, en las que se actualizarán los precios en el porcentaje ajustado por el gobierno, en aras de preservar el equilibrio económico del contrato.

**Objeto:** "SUMINISTRAR A EMPRESAS PÚBLICAS DE RIVERA S.A E.S.P. DE FORMA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE POR PARTE DEL CONTRATISTA, SUMINISTRO DE ACPM MENSUAL PARA LOS VEHÍCULOS (MOTONIVELADORA, VOLQUETA, RETROEXCAVADORA) QUE SON NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE LA EMPRESA Y DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MAQUINARIA N° 240 DEL 2026, CELEBRADO ENTRE EMPRESAS PÚBLICAS DE RIVERA Y EL MUNICIPIO DE RIVERA".

**FECHA DEL ACTA DE INICIO:** 30 de enero de 2026

**FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA:** 30 de enero de 2026

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 28 de julio de 2026

**PLAZO PRORROGA OTRO SI**: 28 de julio de 2026

**PLAZO FINAL TERMINACION PRORROGA OTRO SI:** 28 de octubre de 2026

## 1. RESUMEN

### 1.1 Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios

El contratista presentó informe de ejecución de las actividades desarrolladas a su cargo, con ocasión al contrato de suministro **No. 011 del 30 de enero del 2026**, las cuales cuentan con el visto bueno y la aprobación del **Supervisor. Nelson Enrique Castro Perdomo,** teniendo en cuenta lo siguiente:

a) El estado del contrato está en ejecución.
b) El período está comprendido entre del **02 al 30 de julio del 2026**
c) Aparecen relacionadas cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato.
d) Así mismo, se detallan las evidencias y/o soportes.
e) La ejecución a la fecha es del **83,3%** Notas aclaratorias del supervisor sobre la ejecución de las actividades contractuales.
f) El FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN DE CUENTAS FUR se encuentra debidamente diligenciado.
g) SE PRESENTÓ FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **DERI30**

Una vez evidenciado lo anterior, El subgerente de empresas públicas de Rivera S.A.E.S.P, **Nelson Enrique Castro Perdomo,** en calidad de Supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del Contrato de suministro **No. 011 de 2026** certifica que el **RUTA T 45 S.A.S** identificado con NIT No **901.655.998-4**, cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el **02 al 31 de julio del 2026**, por lo tanto se recibe a entera satisfacción y se autoriza el **sexto** pago.

Nota: De conformidad con el principio de buena fe exenta de culpa, el error inducido por el contratista con ocasión a cualquier falsedad respecto de los documentos y soportes aportados con el informe será de responsabilidad de este.

| **ACTAS** | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE ACTA** | **No** | **FECHA** |
| Acta de inicio | 00 | 30 de enero de 2026 |
| Acta de supervisión | 01 | 26 de marzo de 2026 |
| Acta de supervisión | 02 | 10 de abril de 2026 |
| Acta de supervisión | 03 | 07 de mayo de 2026 |
| Acta de supervisión | 04 | 12 de junio de 2026 |
| Acta de supervisión | 05 | 29 de julio de 2026 |
| Acta de supervisión | 06 | 18 de septiembre de 2026 |

| **ESTADO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **EN EJECUCION** | **TERMINADO** |
| **X** | |

**1.2. Recomendaciones y Conclusiones**

En cumplimiento a la Cláusula Quinta: Forma de Pago – el Contratista tiene derecho al pago por concepto del servicio prestado durante el periodo comprendido entre el **02 al 31 de julio del 2026.**

| 2. INFORME BÁSICO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **2.1. Estado Financiero del Contrato** | | | | |
| **RELACIÓN DE PAGOS** | **ESTADO** | **VALOR** | **EJECUTADO** | **SALDO** |
| PRIMER PAGO | Pagado | $5.938.093 | $5.938.093 | $ 66.061.906 |
| SEGUNDO PAGO | Pagado | $11.788.872 | $17.726.965 | $54.273.034 |
| TERCER PAGO | Pagado | $13.344.049 | $31.071.014 | $40.928.985 |
| CUARTO PAGO | pagado | $6.844.049 | $37.915.367 | $34.084.633 |
| QUINTO PAGO | pagado | $8.816.749,59 | $46.732.116,15 | $25.267.883,85 |
| SEXTO PAGO | tramite | $ 15.482.088,60 | $62.214.205,19 | $9.785.794,81 |
| **Valor Contrato Inicial** | **Valor Adicional** | **Valor Total Contratado** | **Valor Ejecutado** | **Valor no Ejecutado** |
| $72.000.000 | $0 | $72.000.000,00 | $62.214.205,19 | $9.785.794,81 |

## 3. ASPECTOS CONTRACTUALES

**3.1. Verificación de Pólizas y pagos de Salud, Pensión y Riesgos profesionales (y parafiscales si el contrato lo exige).**

**DÉCIMA TERCERA. - GARANTÍAS:** Para garantizar las obligaciones resultantes del presente contrato, el contratista constituirá a su costa y a favor de Empresas Públicas de Rivera S.A. E.S.P. y del Municipio de Rivera, como beneficiaros y asegurados, en una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, una póliza que ampare los siguientes riesgos: a) **De cumplimiento.** Para garantizar el correcto cumplimiento de todas las obligaciones adquiridas en virtud del presente contrato, por una cuantía equivalente al veinte (20%) del valor total del contrato, durante la ejecución de éste y por seis (06) meses más, contados a partir de la suscripción. **PARAGRAFO:** En caso de prórroga del plazo del contrato, el contratista deberá ampliar a su costa la vigencia de la garantía por un término igual a la prórroga. Igualmente, en caso de adición del mismo la garantía tendrá las medidas correspondientes sobre adiciones.

| GARANTÍAS PRESENTADAS POR EL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| **PÓLIZA N°** | CHU-10071674 | **FECHA** | **30-01-2026** |
| **COMPAÑÍA DE SEGURO** | SEGUROS MUNDIAL | | |
| **AMPARO** | **VIGENCIA** | **VALOR ASEGURADO** | |
| CUMPLIMIENTO | 30-01-2026 AL 30-06-2027 | $14.400.000 | |

✓ En cumplimiento de la Cláusula Cuarta – Obligaciones generales del contratista 3. Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales, cuando haya lugar (Caja de Compensación Familiar) de conformidad con lo previsto en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2013, y presentar la documentación que lo acredite, se verifican los pagos correspondientes al mes de **junio**, según planilla Nro. **9507658642** discriminados así:

| APORTES | PERÍODO DE PAGO | VALOR |
|---|---|---|
| SALUD | julio | $ 569.900 |
| ARL | julio | $ 347.200 |
| PENSIÓN | junio | $ 2.278.900 |
| CAJA DE COMPENSANCIÓN | julio | $ 569.900 |
| TOTAL | $ 3.765.900 | |
| Fecha de pago | 07 de Julio del 2026 | |

**3.2. Certificado de Cumplimiento**

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de suministro **011 de 2026** certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto de este, durante el periodo comprendido entre el **02 al 31 de julio del 2026**, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el siguiente pago:

| C.D.P | VALOR A CANCELAR |
|---|---|
| 2026000116 | $ 15.482.088,60 |

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para el **sexto** pago correspondiente al periodo mencionado.

Informe presentado en Rivera, a los **dieciocho (18)** días del mes de **septiembre** del 2026.

**NELSON ENRIQUE CASTRO PERDOMO**
SUPERVISOR

LINA FERNANDA ORDOÑEZ MOSQUERA
Apoyo a la gestión Estratégica