Desde 1987 AquaLab Productos de Excelencia y Precisión Para Resultados Confiables.

EMPOAGUAS E.S.P.
N° Rad. 3328
Fecha. 30/09/26
Hora 11:58 AM
Folios

Bogotá, 17 de septiembre de 2026 Señores

EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE EMPOAGUAS

Ref. Contrato 009 DE 2026. SUMINISTRO DE REACTIVOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE MUESTREOS, PARA ANALISIS MICROBIOLOGICOS Y VERIFICACION DE METODOS PARA MUESTRAS DE AGUA PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DE LA EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE EMPOAGUAS. Valor $35.033.600

JUSTIFICACIÓN DEL ANTICIPO $17.516.800, 50

El anticipo correspondiente al _50_% del valor total del contrato se solicita con el fin de contar con los recursos necesarios para iniciar y garantizar la adecuada ejecución de las obligaciones contractuales. Estos recursos serán destinados principalmente el pago de fletes e impuestos de los insumos, contratación de personal, transporte, logística y demás gastos iníciales requeridos para poner en marcha las actividades objeto del contrato. El anticipo será utilizado exclusivamente para atender los gastos directamente relacionados con la ejecución contractual y será debidamente soportado y administrado de conformidad con las condiciones establecidas en el contrato. Por lo anterior, el anticipo resulta necesario para asegurar el inicio oportuno de las actividades y el cumplimiento de los plazos y obligaciones pactados. Cordialmente,

30 Sep 2026

Rdo. Yenny Linares 30-sep-2026 12:07 pm

MAURICIO ANDRÉS APONTE ORTEGA
Representante legal
AQUALAB SAS

	EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE -EMPOAGUAS E.S.P- PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL PLAN INVERSIÓN DEL ANTICIPO	CÓDIGO	GC-PA-FO19-02		
		VERSIÓN	2		
		PÁGINA	1		

FECHA: 16 (Día) / 9 (Mes) / 2026 (Año)

AREA EJECUTORA: ADMINISTRATIVA

DATOS GENERALES

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 0.09 **DE** 4 DE SEPTIEMBRE **AÑO:** 2026

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE REACTIVOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE MUESTREOS, PARA ANALISIS MICROBIOLOGICOS Y VERIFICACION DE METODOS PARA MUESTRAS DE AGUA PROCESADAS EN EL LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD DE LA EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE **EMPOAGUAS**

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 009 -2026: KARINA TOVAR JARAMILLO

PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO No. 1
(Indicar en forma consecutiva el número de la versión siendo el plan inicial el número 1)

JUSTIFICACIÓN: ANTICIPO A PROVEEDORES DE LOS PRODUCTOS OBJETO DEL CONTRATO
(Indicar la justificación cuando se trate de modificación del plan de inversión del anticipo)

DETALLE DEL PLAN DE INVERSIÓN DE ANTICIPO

ITEM No.	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	VR. MES 1	VR. MES 2	VR. MES 3	VR. MES N	VALOR PROGRAMA APROBADO (A)	%
1	Reactivo de Tecnología de sustrato definido COLILERT 24,	X				$ 10.888.500,00	62%
2	Bolsas Quanti tray 2000- Compatibles con el sistema Quati Sealer,	x				$ 2.534.700,00	14%
3	Frascos con Tiosulfato - Aforados a 100 mL. Desechables	x				$ 1.820.700,00	10%
4	ENTEROBACTER AEROGENES LAB-ELITE CRM ATCC®	x				$ 446.250,00	3%
5	PSEUDOMONAS AERUGINOSA LAB-ELITE CRM ATCC 27853	x				$ 446.250,00	3%
6	ESCHERICHIA COLI LAB-ELITE CRM ATCC 25922	x				$ 446.250,00	3%
7	COMPARADOR DE COLOR BOLSA	x				$ 101.150,00	1%
8	PERLAS PARA CRIOPRESERVACION DE MICROORGANISMOS	x				$ 565.250,00	3%
9	ASAS PLÁSTICAS DESECHABLES CALIBRADAS Y ESTÉRILES 10 UL	x				$ 267.750,00	2%
TOTAL						$ 17.516.800,00	100%

NOTAS:
a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor del anticipo otorgado al interventor.

b) El anticipo se debe utilizar exclusivamente para la inversión en costos directos de personal y otros costos directos, tales como, equipo de laboratorio y topografía, repuestos para estos, dotación de oficina, arrendamientos, insumos y suministros, ensayos de laboratorio, honorarios de especialistas y nómina. **No aplica para compra de vehículos.**

c) Sólo se permite hasta el cincuenta porciento (50%) del valor del anticipo.

d) El Interventor deberá programar mes a mes la inversión del anticipo teniendo en cuenta el plazo acordado con el Supervisor del Contrato de Interventoría para su inversión.

(Firma)
(Nombre) MAURICIO ANDRES APONTE ORTEGA
Contratista AQUALAB SAS

(Firma)
(Nombre)
Supervisor del contrato

Rdo. Yenny Linares 30-09-2026 12:08pm

CERTIFICACION PAGO APORTES SISTEMA GENERAL

DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

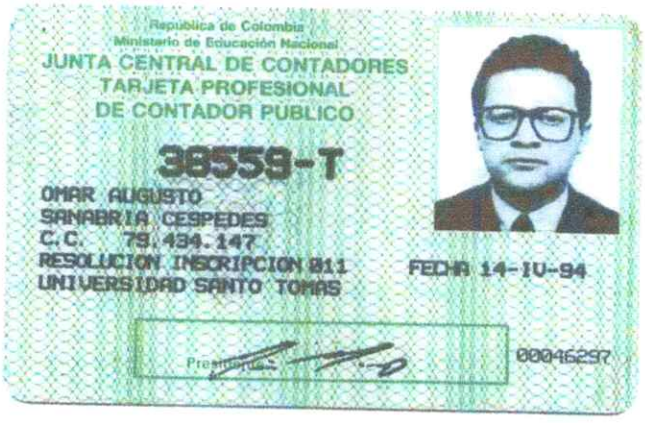
Bogotá, 23 de septiembre de 2026

Señores:
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE
San José del Guaviare

El suscrito revisor fiscal, hace saber bajo gravedad de juramento que la firma **AQUALAB SAS, NIT: 800.018.856-9** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación y se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Adicionalmente, certifico que en cumplimiento de los disputado en el Decreto 1072 de 2015: Titulo 4, capitulo 6 ¨Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)¨, la empresa está dando cumplimiento a las obligaciones del mismo.

Atentamente,

OMAR AUGUSTO SANABRIA
Revisor Fiscal
C.C. 79.434.147
TP 38.559-T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

38559-T

OMAR AUGUSTO
SANABRIA CESPEDES
C.C. 79.434.147
RESOLUCION INSCRIPCION 811
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 14-IU-94

Presidente

00046297



FIRMA DEL TITULAR

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.434.147
SANABRIA CESPEDES
APELLIDOS
OMAR AUGUSTO
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1967
CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-DIC-1985 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00018841-M-0079434147-20080701 0000710196A 1 1630004894

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5DA434E4DAD01DB0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
AQUALAB SAS

Que el contador público **OMAR AUGUSTO SANABRIA CESPEDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79434147 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38559-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800018856-9	AQUALAB SAS	CR 13 113 94	6108597	gadministrativa@aqualabsas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95044488	09/09/2026	41	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$201,830,363	$45.527.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	726.300	0		0		0	0	0	0	726.300	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.354.300	0		0		0	0	0	0	2.354.300	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	2.360.300	0		0		0	0	0	0	2.360.300	9
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.265.500	0		0		0	0	0	0	1.265.500	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	495.700	0		0		0	0	0	0	495.700	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	200.400	0		0		0	0	0	0	200.400	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	71.800	0		0		0	0	0	0	71.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	749.100	0	0	0	0	0	0		749.100	5
230301	Porvenir	800224808-8	9.471.100	0	0	74.800	74.800	0	0		9.620.700	17
231001	Colfondos	800227940-6	654.900	0	0	0	0	0	0		654.900	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	17.339.300	0	0	357.500	357.500	0	0		18.054.300	16

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	900.200				900.200	0	0	900.200			9.002	900.200	41

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900641-9	694.100	0	0	694.100	3
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.380.000	0	0	7.380.000	38

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	7.474.300	7.474.300
Pensión	4	29.079.000	29.079.000
Riesgos Laborales	1	900.200	900.200
CCF	2	8.074.100	8.074.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	45.527.600	45.527.600

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
NI	800018856	AQUALAB SAS	CR 13 113 94	6108597	6108597

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	B	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
9	2026	8	2026	E	09 09 2026	95044488	Si	No

| CENTRO DE TRABAJO | | Todos | NÚMERO DE EMPLEADOS | | | | | 41 | | NIT EMPRESA CONVENIO | | | | | | | | | Todos | | | | | | | | |

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| | | |

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa AQUALAB SAS identificado(a) con NIT 8000188569 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 009270059 desde el 24 de Mayo de 2006, 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 07 de septiembre de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

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