	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-82
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:02
		Fecha: 26/08/2026
	FORMATO ÚNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS	Página **1** de **2**

N° de Contrato u Orden de Compra:	2090 de 2026	Vigencia:	2026	**SECOP I**		**SECOP II**	X	TVEC		
Nombre Contratista:	SERVICIOS H&G S.A.S.					**Identificación**	NIT. 900.625.540-3			
N° de RP	2833					**Vigencia del RP**	2026			
Tipo de pago:	Anticipo		Parcial	X	Final					
Número de pago:	5	**Periodo de Pago:**	Del	24/07/2026	Al	23/08/2026				

N.	Documento Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
Documentos generales para trámite cuentas de cobro para todos los periodos de pago.			
1	Formato Viabilidad de Pago Supervisor/Interventor - **Formato GCT-F-83** (Aplica para todos los contratos con excepción de los de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión. (Va en todos los periodos de pago del contrato))	X	
2	Formato Certificado de Cumplimiento de Requisitos para Pago – **Formato GCT-F-79** (Aplica para cuentas con liquidación y en la terminación de cuentas de Contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión donde el Ordenador de Gasto son las Secretarías. Según el artículo primero de la Resolución 254/2022).	N/A	
3	Formato Documento Equivalente No Obligados a Facturar **Formato GCO-F-01 o Factura Electrónica** (Según responsabilidades Tributarias RUT)	X	
4	Certificación Bancaria (Todos los pagos incluido anticipos)	X	
5	Copia Registro Presupuestal (Todos los pagos incluido anticipos)	X	
6	Copia Contrato (Primer Pago) / Adiciones / Modificaciones / Prorrogas (Cuando aplique)	N/A	
7	Formato Acta de Inicio **Formato GCT-F-23** (Adjuntar en cuentas de Anticipos o Primer pago*)	N/A	
8	Informe de Supervisor o Interventor: • Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, utilizar formato único: **Formato GCT-F-76** • Para cuentas de contratos de interventoría diferentes a obra utilizar el **Formato 1010-F-GCT-21** y para contratos de interventoría de obra utilizar el **Formato 1010-F-GCT-69** • Para cuentas de órdenes de compra de TVEC, utilizar el formato: **Formato GCT-F-73** • Para cuentas de contratos diferentes a los anteriores utilizar el **Formato GCT-F-27**	X	
9	Informe del Contratista (adjuntar soportes de ejecución de acuerdo a las actividades establecidas en el contrato) • Para cuentas de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión está incluido en formato único de informe de actividades y certificado de cumplimiento para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **Formato GCT-F-76** • Para contratos diferentes a Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión, deberá realizarse en formatos propios del contratista.	N/A	
10	Soporte Paz y Salvo de Seguridad Social y parafiscales, según aplique: • **Persona Natural:** Planilla Integrada y recibo de pago en la que conste el pago del aporte y el IBC • **Trabajadores Independientes por cuenta propia o con contrato diferente a Prestación de Servicios**: Planilla Integrada y recibo de pago en la que conste el pago del aporte y el IBC según aplique esquema de presunción de costos según normatividad vigente. • **Persona Jurídica**: Certificado con firma original, expedido por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses, anexando Tarjeta Profesional, Cédula de Ciudadanía y Antecedentes de la profesión vigentes del Revisor Fiscal (Ley 789 de 2002 Art. 50, Ley 828 de 2005 Art. 1, Ley 1150 de 2007 Art. 32.	X	
11	Copia del RUT (Fecha de generación de impresión menor a 30 días)	X	
12	Formato Declaración Juramentada Rentas de Trabajo (Declarante o NO de Renta) - **Formato GCO-F-02** (Personas naturales*)	N/A	
13	Formato Certificado de dependencia económica **Formato GCO-F-03** (Personas naturales*)	N/A	
14	Formato Certificado de distribución de recursos **Formato GCO-F-11** (Solo aplica para contratos con RP con más de un rubro de fuentes de financiación*)	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas de cobro de Anticipos			
15	Designación de Supervisión o Interventoría y copia del Acta Inicio del Contrato de Interventoría (si aplica)	N/A	

N.	Documento Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A	Financiera/ SECOP II	Contratación/ SIA
16	Acta de Plan de Inversión y Manejo de Anticipo, formato (**1010-F-GCT-102)**	N/A	
17	Reprogramación ajustada a fecha de Acta de Inicio	N/A	
18	Copia contrato encargo fiduciario y certificación constitución encargo fiduciario (Si aplica)	N/A	
Documentos adicionales cuentas de cobro Contratos de Suministro,Compraventa de Bienes Inmuebles y Muebles			
19	Acta de recibo de suministro **Formato GCT-F-34** (contrato de Suministro, Compraventa de Bienes Inmuebles/Muebles) (Original para contratación, copia para financiera)	N/A	
20	Entrada de Almacén Municipal (Original para contratación, copia para financiera)	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas parciales de obra e interventoría			
21	Acta anexa de pago parcial para contratos de obra, interventoría y suministro **Formato 1010-F-GCT-109**	N/A	
22	Acta de Pago Parcial **Formato 1010-F-GCT-81** (obra)	N/A	
23	Acta de Pago Parcial **Formato 1010-F-GCT-110** (interventoría)	N/A	
24	Memoria de cálculo **Formato 1010-F-GCT-70**	N/A	
25	Registro fotográfico **Formato 1010-F-GCT-71**	N/A	
Documentos adicionales a los generales, para cuentas finales de obra e interventoría			
26	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días, (Cuando aplique)	N/A	
27	Acta de Pago Parcial **Formato 1010-F-GCT-81** (obra)	N/A	
28	Acta de liquidación de anticipo **Formato 1010-F-GCT-111** Con Informe de soportes y consignación de intereses generados y certificación de Tesorería.	N/A	
29	Paz y Salvo De Parafiscales (ICBF, SENA, COFREM)	N/A	
30	Formato Acta de liquidación para todo tipo de contrato **Formato GCT-F-33**	N/A	
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA ÚNICO O ÚLTIMO PAGO DIFERENTE DE OBRA			
31	Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días (Cuando aplique)	N/A	
32	Acta de Terminación según aplique. (Debe ser publicada en SECOP por el supervisor). • Para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión **GCT-F-50** • Para contratos de arrendamiento, suministros y otros de prestación de servicios **GCT-F-26**	N/A	
33	Copia del Formato Certificación Contractual firmada por el ordenador del gasto **Formato GCT-F-55.** (Aplica para todos los contratos debe estar publicada en SECOP II, en el módulo de ejecución del contrato.)	N/A	
34	Paz y Salvo De Parafiscales (ICBF, SENA, COFREM)	N/A	
35	Formato Acta de Liquidación para todo tipo de contrato **Formato GCT-F-33** (Aplica para contratos no descritos en los puntos anteriores)	N/A	
36	Formato evaluación del desempeño de proveedores **Formato GCT-F-32 (**Aplica para todos los contratos)	N/A	
37	Formato Acta de cierre de expediente contractual **Formato GCT-F-61**	N/A	

Nota 1	El contratista debe escanear y cargar la documentación relacionada en la columna "Financiera/SECOP II", en la plataforma SECOP II, modulo Ejecución del Contrato - Plan de pagos y verificar estado "enviado a entidad estatal".
Nota 2	El contratista debe escanear y enviar al email siaobserva@villavicencio.gov.co la documentación relacionada en la columna "Contratación/SIA". Cada documento no debe superar 4000 KB de peso. **Los documentos a enviar son**: Cuenta de cobro/factura, informe del supervisor, informe de contratista (con anexos si aplica), acta de terminación y liquidación (cuando aplique), evaluación del proveedor. Cada archivo debe estar identificado en mayúscula, así: "Número del contrato – vigencia – nombre del documento" Ejemplo: 1079-2023 CUENTA DE COBRO
Nota 3	Para los contratos de TVEC, el contratista debe escanear y enviar al email tiendavirtualdelestadocontratacion@villavicencio.gov.co los siguientes archivos: Para publicar en SIA Observa: INFORME SUPERVISOR GCT-F-73, INFORME CONTRATISTA, FACTURA, ACTA TERMINACIÓN y Para publicar en la TVEC: PAQUETE DE CUENTA PARA CONTRATACIÓN.
Nota 4	El supervisor debe cargar a la SECOP II módulo "Ejecución del contrato -Documentos de Ejecución del Contrato", el respectivo informe de supervisor.
Nota 5	El sello "VoBo" Contabilidad aplica solo para el paquete que se radica en la Secretaría de Hacienda

VoBo SIA Observa	VoBo Archivo	Radicado Contratación	Radicado Contabilidad

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO OFICINA DE CONTRATACIÓN RECIBIDO 10 SEP 2026 2:30 HORA 0405 No. Folios

	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	Código: GCT-F-83
	PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN	Versión:01
		Fecha 13/06/2025
	FORMATO VIABILIDAD DE PAGO SUPERVISOR / INTERVENTOR	Página **1** de **1**

Villavicencio, 10 de Agosto de 2026

EL SUSCRITO SUPERVISOR / INTERVENTOR DESIGNADO

De acuerdo con las facultades otorgadas en la Resolución No. 1000-067.20/067 del 16 de mayo de 2022, modificada por la Resolución 1010-67.20/254 del 26 de diciembre de 2022, en especial lo contenido en su artículo noveno:

Teniendo en cuenta que los deberes del supervisor son las de realizar el control, vigilancia y seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, jurídico entre otros del contrato, tendientes a asegurar su correcta ejecución, me permito certificar el cumplimiento contractual y en consecuencia autorizo el siguiente pago:

CONTRATO No / ORDEN DE COMPRA No.	2090 de 2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NOMBRE DEL CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	SERVICIOS HYG S.A.S. NIT. 900.625.540-3
NOMBRE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR	MARISTELLA SANTANA TORRES
PERÍODO N° 5	24 de julio de 2026 al 23 de agosto de 2026
PAGO AUTORIZADO	$68.936.666

MARISTELLA SANTANA TORRES
SUPERVISOR(A) DESIGNADA

Elaboró: Nedy Rodríguez / T.O.

SERVICIOS H&G S.A.S
NIT 900.625.540-3
CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA
Tel: (608) 6704845
Villavicencio - Colombia
contabilidadservicios.hygsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 262

Señores	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO		
NIT	892.099.324-3	**Teléfono**	(608) 0000000
Dirección	CL 40 33 64 BRR CENTRO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/09/2026, 17:09
Expedición	09/09/2026, 17:10
Vencimiento	10/11/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PERSONAL A TODO COSTO, COMO APOYO AL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. DE 24/07/2026 AL 23/08/2026 CONTRATO 2090.	1.00	68,936,666.00

Total items: 1

Total Bruto	68,936,666.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	68,936,666.00

Valor en Letras:
Sesenta y ocho millones novecientos treinta y seis mil seiscientos sesenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-11-10 por $ 68,936,666.00

Observaciones:
PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PERSONAL A TODO COSTO, COMO APOYO AL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META. DE 24/07/2026 AL 23/08/2026 CONTRATO 2090.

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764111265778 aprobado en 20260616 prefijo FV desde el número 254 al 500 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: b1e26d9c107dc65fbec6ca1cb81f1019a1972cd25f53c61cc49796f13ba544172273672fe3fbaa462cc683dd81bf5918

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

VILLAVICENCIO, META, 07/09/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVICIOS H&G SAS** con **NIT 900.625.540-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 096900070481

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **2833**

Vigencia: 2.026 **Fecha de Compromiso:** 18 de marzo de 2026

Beneficiario SERVICIOS HYG S.A.S **Nit:** 900625540 - 3

No. C.D.P. : 2170 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 27 de enero de 2026 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 2090-2026 **Fecha:** 18/03/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PERSONAL A TODO COSTO, COMO APOYO AL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META

Cto.Utilidad : SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0401 - 2 - 3.24.2.600.30.232.02.02.006 - 2024500010076 - 1.2.1.0.00 - 02	Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua **Recurso Propio-Libre Destinación** Recursos Propios **Clasificadores** 24022402115-6414-2024500010076-210150001-1.2.1.0.00-16.0-0-0 482.556.662,00	482.556.662,00
	Total Compromisos	$482.556.662,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Abril	$68.936.666,00
Mayo	68.936.666,00
Junio	68.936.666,00
Julio	68.936.666,00
Agosto	68.936.666,00
Septiembre	68.936.666,00
Octubre	68.936.666,00
Valor Total Prog.	$482.556.662,00

ALEZANDRA MONCADA GAMBOA
Directora de Presupuesto

Elaboró: DLADINO

Villavicencio, 10 de Septiembre de 2026

Ref.: CONTRATO N°. 2090 DE 2026, No. DEL PROCESO EN SECOP SAMC-001-2026 PERIODO No. 5 del 24 de julio de 2026 al 23 de agosto de 2026.

OBJETIVO DEL INFORME: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	2090 del 18 de marzo de 2026 SAMC-001-2026		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___X_____		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERVICIOS H&G S.A.S / R.L. DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 900625540-3 / C.C. No. 1.121.950.006		
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PERSONAL A TODO COSTO, COMO APOYO AL MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO - META..		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	MARISTELLA SANTANA TORRES C.C. 40.215.804		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	18 de marzo de 2026		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	Cuatrocientos ochenta y dos millones quinientos cincuenta y seis mil seiscientos sesenta y dos pesos mda cte ($482.556.662)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	7 MESES		
FECHA DE INICIO:	24/03/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	23/10/2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A.	FECHA:	N. A.
VALOR DE ADICIÓN:	N. A.	FECHA:	N. A.
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N. A. N. A.		
PRORROGAS	N. A.	FECHA:	N. A.
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N. A.		
SUSPENSIONES	N. A.		
REINICIOS:	N. A.	FECHA:	N. A.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	N. A.		

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 18/03/2026 y en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO 05 comprendido del 24/07/2026 al 23/08/2026** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 71.43%:

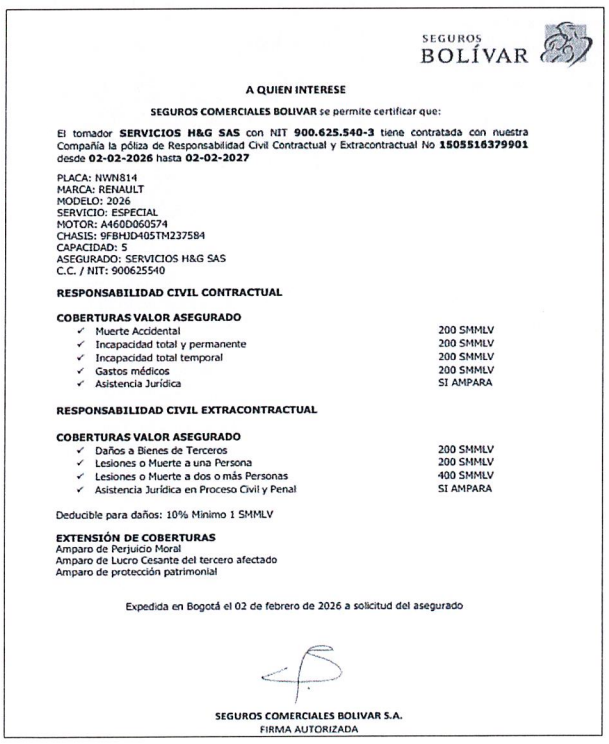
ACTIVIDAD No. 01

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Cumplir con las pólizas de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual establecidas en el artículo 2.2.1.6.5.1 del decreto 1079 de 2015.

Descripción del avance: se verifica que el contratista cumpla con que, los vehículos puestos a disposición para la operación del contrato No. 2090 de 2026, cuentan con las pólizas de Responsabilidad Civil contractual y Responsabilidad civil Extracontractual expedidas por la aseguradora SEGUROS BOLIVAR, de lo cual se adjunta certificado expedido por la equidad seguros y se realiza la siguiente relación:

PLACA	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENCIA	Responsabilidad Civil Extra contractual	VIGENCIA
NWN670	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027
NWN642	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027
NWN874	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027
NWN814	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027	1505516379901	02/02/2026 al 02/02/2027

Anexos y Evidencias:



SEGUROS BOLÍVAR

A QUIEN INTERESE

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR se permite certificar que:

El tomador **SERVICIOS H&G SAS** con NIT **900.625.540-3** tiene contratada con nuestra Compañía la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual No **1505516379901** desde **02-02-2026** hasta **02-02-2027**

PLACA: NWN814
MARCA: RENAULT
MODELO: 2026
SERVICIO: ESPECIAL
MOTOR: A460D060574
CHASIS: 9FBHJD405TM237584
CAPACIDAD: 5
ASEGURADO: SERVICIOS H&G SAS
C.C. / NIT: 900625540

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

✓ Muerte Accidental	200 SMMLV
✓ Incapacidad total y permanente	200 SMMLV
✓ Incapacidad total temporal	200 SMMLV
✓ Gastos médicos	200 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

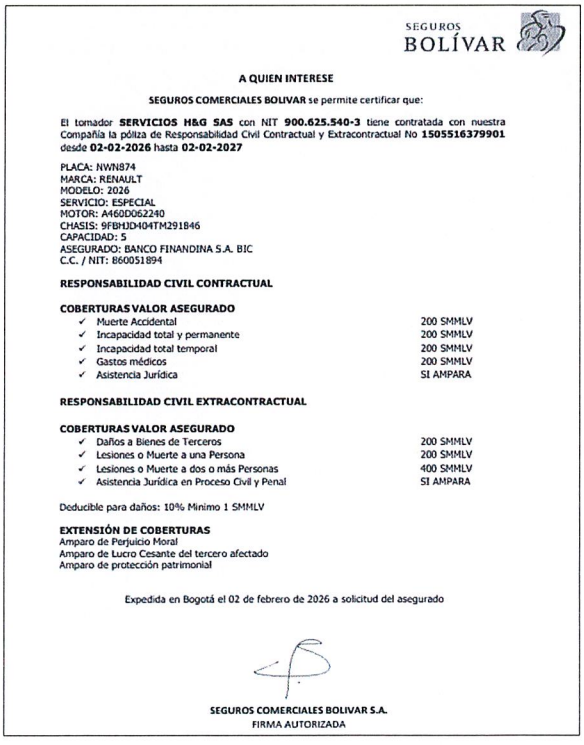
✓ Daños a Bienes de Terceros	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a una Persona	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a dos o más Personas	400 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA

Deducible para daños: 10% Mínimo 1 SMMLV

EXTENSIÓN DE COBERTURAS
Amparo de Perjuicio Moral
Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado
Amparo de protección patrimonial

Expedida en Bogotá el 02 de febrero de 2026 a solicitud del asegurado

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
FIRMA AUTORIZADA



SEGUROS BOLÍVAR

A QUIEN INTERESE

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR se permite certificar que:

El tomador **SERVICIOS H&G SAS** con NIT **900.625.540-3** tiene contratada con nuestra Compañía la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual No **1505516379901** desde **02-02-2026** hasta **02-02-2027**

PLACA: NWN874
MARCA: RENAULT
MODELO: 2026
SERVICIO: ESPECIAL
MOTOR: A460D062240
CHASIS: 9FBHJD404TM291846
CAPACIDAD: 5
ASEGURADO: BANCO FINANDINA S.A. BIC
C.C. / NIT: 860051894

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

✓ Muerte Accidental	200 SMMLV
✓ Incapacidad total y permanente	200 SMMLV
✓ Incapacidad total temporal	200 SMMLV
✓ Gastos médicos	200 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

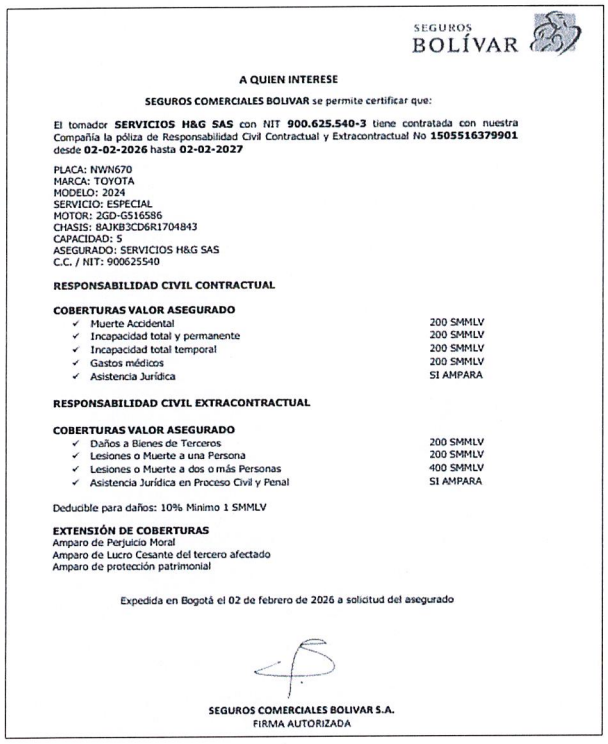
✓ Daños a Bienes de Terceros	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a una Persona	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a dos o más Personas	400 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA

Deducible para daños: 10% Mínimo 1 SMMLV

EXTENSIÓN DE COBERTURAS
Amparo de Perjuicio Moral
Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado
Amparo de protección patrimonial

Expedida en Bogotá el 02 de febrero de 2026 a solicitud del asegurado

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
FIRMA AUTORIZADA



SEGUROS BOLÍVAR

A QUIEN INTERESE

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR se permite certificar que:

El tomador **SERVICIOS H&G SAS** con NIT **900.625.540-3** tiene contratada con nuestra Compañía la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual No **1505516379901** desde **02-02-2026** hasta **02-02-2027**

PLACA: NWN670
MARCA: TOYOTA
MODELO: 2024
SERVICIO: ESPECIAL
MOTOR: 2GD-G516586
CHASIS: 8AJKB3CD6R1704843
CAPACIDAD: 5
ASEGURADO: SERVICIOS H&G SAS
C.C. / NIT: 900625540

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

✓ Muerte Accidental	200 SMMLV
✓ Incapacidad total y permanente	200 SMMLV
✓ Incapacidad total temporal	200 SMMLV
✓ Gastos médicos	200 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

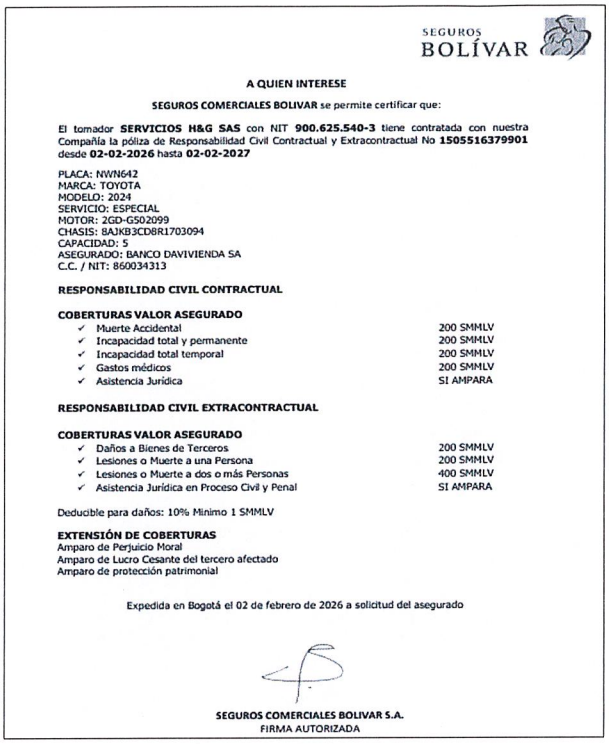
✓ Daños a Bienes de Terceros	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a una Persona	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a dos o más Personas	400 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA

Deducible para daños: 10% Mínimo 1 SMMLV

EXTENSIÓN DE COBERTURAS
Amparo de Perjuicio Moral
Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado
Amparo de protección patrimonial

Expedida en Bogotá el 02 de febrero de 2026 a solicitud del asegurado

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
FIRMA AUTORIZADA



SEGUROS BOLÍVAR

A QUIEN INTERESE

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR se permite certificar que:

El tomador **SERVICIOS H&G SAS** con NIT **900.625.540-3** tiene contratada con nuestra Compañía la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual No **1505516379901** desde **02-02-2026** hasta **02-02-2027**

PLACA: NWN642
MARCA: TOYOTA
MODELO: 2024
SERVICIO: ESPECIAL
MOTOR: 2GD-G502099
CHASIS: 8AJKB3CD8R1703094
CAPACIDAD: 5
ASEGURADO: BANCO DAVIVIENDA SA
C.C. / NIT: 860034313

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

✓ Muerte Accidental	200 SMMLV
✓ Incapacidad total y permanente	200 SMMLV
✓ Incapacidad total temporal	200 SMMLV
✓ Gastos médicos	200 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURAS VALOR ASEGURADO

✓ Daños a Bienes de Terceros	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a una Persona	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a dos o más Personas	400 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA

Deducible para daños: 10% Mínimo 1 SMMLV

EXTENSIÓN DE COBERTURAS
Amparo de Perjuicio Moral
Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado
Amparo de protección patrimonial

Expedida en Bogotá el 02 de febrero de 2026 a solicitud del asegurado

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
FIRMA AUTORIZADA

ACTIVIDAD No. 02

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Tener al día los documentos y elementos para poder transitar (SOAT, tarjeta de operación, revisión técnico-mecánica, botiquín reglamentario, kit de carretera, llanta de repuesto), deberán presentar condiciones de seguridad, aseo y salubridad tanto al interior, como al exterior. Así mismo, los conductores y tripulantes deberán contar con los elementos de protección, limpieza y desinfección para realizar la correspondiente sanitización en cada recorrido a fin de garantizar la salud y protección del personal transportado.

Descripción del avance: Se verifica que el contratista durante el presente periodo de ejecución cuenta con el cumplimiento del presente ítem y los vehículos puestos a disposición (NWN814, NWN874, NWN670 y NWN642) cuentan con:

- Seguro SOAT vigente a la fecha.

NWN642	92727383	06/09/2025 al 05/09/2026
NWN670	1508006565186000	22/10/2025 al 21/10/2026
NWN874	97041649	06/06/2026 al 05/06/2027
NWN814	96152629	30/03/2026 al 29/03/2027

Adicional, la empresa contratista adjunta la adquisición del SOAT del vehículo de placas NWN642

- **NWN642** 92727383 06/09/2026 al 05/09/2027 adquirido en la COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A.

- Cada uno de los vehículos se encuentra vinculada a la empresa de transporte especial SERVICIOS H&G S.A.S., por lo cual cuenta con tarjeta de operación vigente.

NWN642	448758	12/09/2024 al 12/09/2026
NWN670	456869	01/11/2024 al 01/11/2026
NWN874	499787	16/06/2025 al 16/06/2027
NWN814	487276	08/04/2025 al 08/04/2027

Adicional a lo anterior, la empresa contratista aportó la tarjeta de operación renovada el dia 14/08/2026 que toma vigencia posterior al presente periodo contractual, sin embargo, de manera informativa se tienen los siguientes datos:

NWN642	579677	13/09/2026 al 13/09/2028

- En relación al requerimiento de garantizar la revisión técnico - mecánica me permito indicar la empresa contratista ha cumplido con la presente obligación por lo que llevo a cabo la revisión técnico mecánica de un vehículo asignado a la operación, por lo que se relaciona la siguiente información;

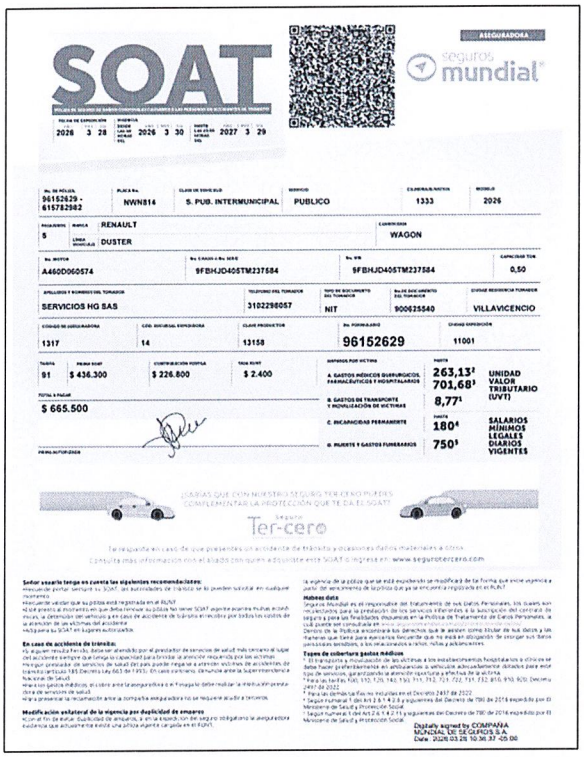
  NWN642 No. 192114765 realizada en DIAGNOSTICARS CDA cuya vigencia es 05/09/2026 al 05/09/2027.

- Con relación a los demás vehículos asignados y una vez verificada la información suministrada por el contratista se evidenció que por tratarse de vehículos modelo 2024 no están obligados a realizar dicha revisión conforme a lo establecido en la Ley 769 de 2002 "Por la cual se expide el Código Nacional de Tránsito Terrestre y se dictan otras disposiciones" (Articulo 50 y 52), modificado por el artículo 10 de la Ley 1383 de 2010 y artículo 202 del Decreto 19 de 2012 A su vez, es pertinente establecer que el artículo 52 de la Ley 769 de 2002, fue modificado por la Ley 2294 del 19 de mayo de 2023, "*Por medio de la cual, se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 (…)", de la siguiente manera:* ***"ARTÍCULO 179. Modifíquese el artículo 52 de la Ley 769 de 2002, el cual quedará así: Artículo 52. Primera revisión de los vehículos automotores. Los vehículos nuevos de servicio particular diferentes de motocicletas y similares, se someterán a la primera revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes a partir del quinto (5o) año contado a partir de la fecha de su matrícula en el registro nacional automotor. Los vehículos nuevos de servicio público, así como las motocicletas y similares, se someterán a la primera revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes al cumplir dos (2) años contados a partir de su fecha de matrícula. PARÁGRAFO. Los vehículos automotores de placas extranjeras, que ingresen temporalmente y hasta por tres (3) meses al país, no requerirán la revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes***".

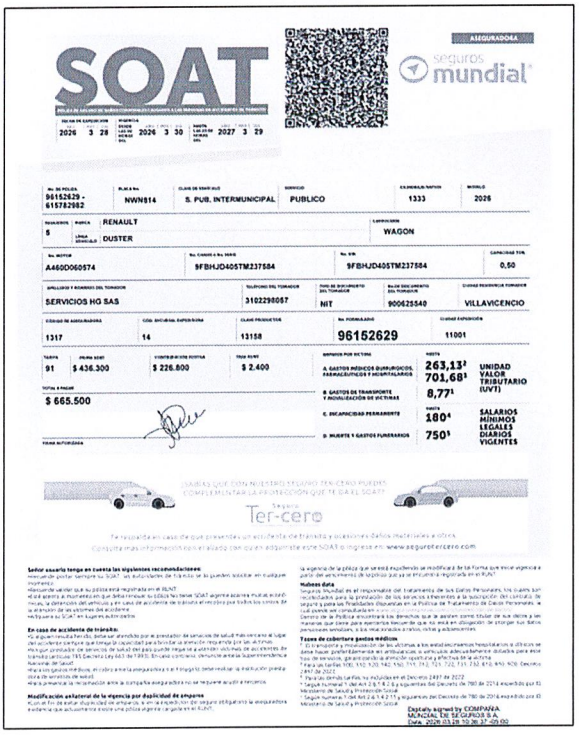
- Cada uno de los vehículos se encuentra equipado con botiquín de primeros auxilios, kit de carreteras, llanta de repuesto en la parte inferior de la carrocería, exigidos conforme a la normatividad (Ley 769 de 2002), para el caso de las condiciones de aseo y salubridad los conductores que se encuentran con la custodia del parque automotor, tienen como obligación principal de su contrato, la limpieza, orden y cuidado del vehículo tanto al interior para beneficio de los pasajeros transportados, como al exterior para brindar una apariencia y experiencia de confort, así las cosas, la empresa contratista ha puesto a disposición para el personal, las herramientas requeridas para llevar a cabo la limpieza, lavado, y demás actos que conlleven el tener en buenas condiciones los vehículos. Como evidencia me permito adjuntar registro fotográfico de la limpieza y orden de los vehículos.

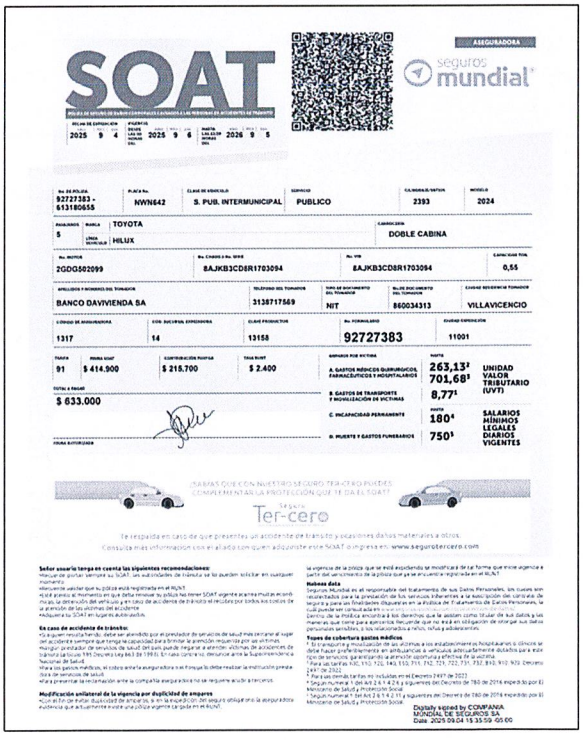
  Es necesario indicar que, la empresa contratista realiza seguimiento periódico a las condiciones de los vehículos, tanto mecánicas como condiciones propias de accesorios, documentos, herramientas y botiquín, que serán útiles en el buen funcionamiento de los vehículos y garantizarán la óptima prestación del servicio.

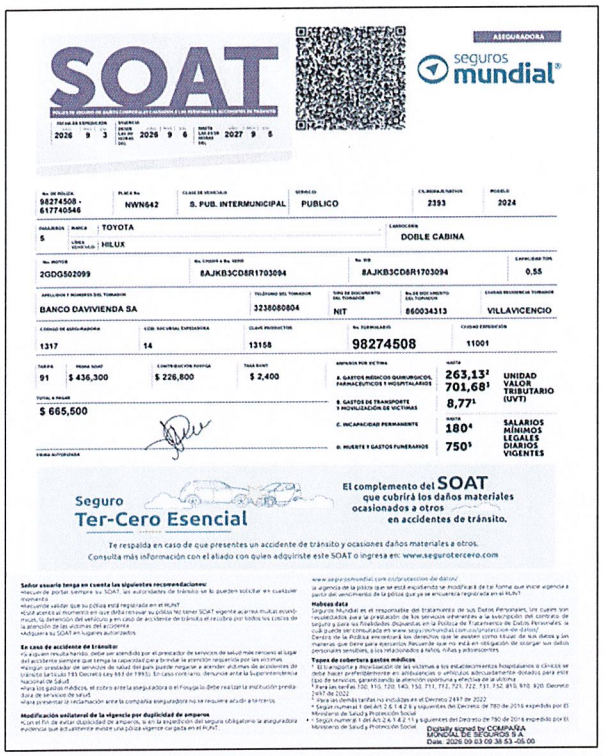
Anexos y Evidencias:











SOAT

ASEGURADORA seguros mundial

No. DE PÓLIZA 98274508 - 617740546	PLACA No. NWN642	CLASE DE VEHÍCULO S. PUB. INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/TONELAJE 2393	MODELO 2024
PASAJEROS 5	MARCA TOYOTA	LÍNEA VEHÍCULO HILUX	CARROCERÍA DOBLE CABINA		
No. MOTOR 2GDGS02099	No. CHASIS o No. SERIE 8AJKB3CD8R1703094	No. VIN 8AJKB3CD8R1703094		KILOMETRAJE 0,55	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR BANCO DAVIVIENDA SA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3238080804	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR NIT	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 860034313	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR VILLAVICENCIO
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	No. FORMULARIO 98274508	CIUDAD EXPEDICIÓN 11001	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDO	TASA RUNT	AMPARO POR VICTIMA	HASTA	
91	$ 436,300	$ 226,800	$ 2,400	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEÚTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13² 701,68¹	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR $ 665,500				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77¹	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180¹	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750¹	

FIRMA AUTORIZADA

Seguro Ter-Cero Esencial

El complemento del SOAT que cubrirá los daños materiales ocasionados a otros en accidentes de tránsito.

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
Asegúrese validar que su póliza está registrada en el RUNT.
Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
Adquiera su SOAT en sujetos autorizados.

En caso de accidente de tránsito:
Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 193 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el fosyga le debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos
Con el fin de evitar duplicidad de amparos, le en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente con gata en el RUNT.

www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT

Habeas data
Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales. Los cuales son requeridos para la prestación de los servicios inherentes a la ejecución del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en: www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, a los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos
* El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
* Para las tarifas 130, 310, 320, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 815, 910, 920, Decreto 2497 de 2022
* Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022
* Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
* Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2026.09.03 08:38:53 -05:00



ACTIVIDAD No. 03

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: En caso de que el vehículo presente algún daño mecánico o físico el contratista asumirá los gastos y reemplazará el vehículo por otro de iguales características en el menor tiempo posible para dar cumplimiento a la programación de actividades establecida por la entidad.

Descripción del avance: La suscrita verifica que, durante el periodo de ejecución contractual comprendido entre el periodo del 24 de julio de 2026 al 23 de agosto de 2026, ninguno de los vehículos presentó fallas mecánicas, razón por la cual no fue necesario sustituir algún vehículo, sin embargo, la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., está a disposición de cumplir con este ítem cuando sea requerido.

ACTIVIDAD No. 04

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Garantizar que los vehículos estén disponibles dentro de los días y horarios previstos por el supervisor (sin que se genere mayor valor al determinado en el precio inicial) y en óptimas condiciones técnicas mecánicas certificadas para prestar con seguridad y oportunidad el servicio contratado**.**

Descripción del avance: Se verifica que, el contratista, ha asumido con responsabilidad el cumplimiento de los horarios y necesidades de la entidad contratante, por ello, a través de sus conductores pone a disposición los vehículos en las instalaciones de la Secretaria de Infraestructura del Municipio de Villavicencio, en las horas pactadas previamente por lo que se determinaron y organizaron los desplazamientos, tiempos de recorridos y personal a transportar, durante los horarios establecidos e imparten las directrices a los conductores, para que se preste el servicio de forma eficaz y segura, se hace necesario aclarar que por la agilidad y premura diaria con la que se requiere el servicio de transporte por la entidad las directrices se dan de manera que el contratista ejecute de forma inmediata, por lo que el cronograma surge a través de la necesidad de este y se organiza de manera verbal.

ACTIVIDAD No. 05

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Informar de manera oportuna a la supervisión del contrato, de situaciones o circunstancias que se presenten durante la ejecución del contrato y sean adversas a la consecución de las actividades, a los alcances u objeto contractual.

Descripción del avance: Se verifica que, la suscrita empresa SERVICIOS H&G S.A.S., se permite indicar durante el periodo de ejecución del 24 de julio de 2026 al 23 de agosto de 2026, no hubo lugar a reporte de novedades por circunstancias o situaciones que pusieran en peligro o alteraran la normalidad de la ejecución contractual, sin embargo, la empresa se encuentra en disposición de trasladar la información necesaria a la supervisión, cuando corresponda.

ACTIVIDAD No. 06

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Garantizar los conductores vinculados al servicio requerido, durante la vigencia del contrato.

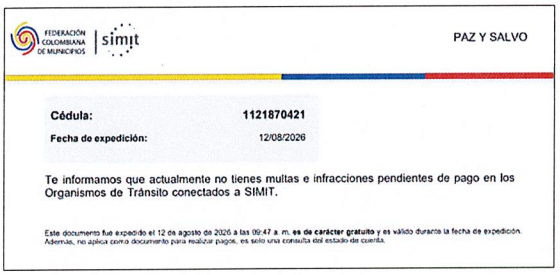
Descripción del avance: Se verifica que, la empresa contratista, informa que, los conductores asignados a la operación de la ejecución del contrato No. 2090 de 2026, se encuentran vinculados a la empresa, SERVICIOS H&G S.A.S., por lo cual el contratista, traslada copia de planillas de seguridad social de los meses de julio y agosto de 2026, lo anterior se enmarca en el cumplimiento de la normatividad laboral vigente, la evidencia referida se puede verificar en el **anexo No. 6**, adjuntado por el contratista.

ACTIVIDAD No. 07

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: El conductor no deberá tener comparendos o multas vigentes.

Descripción del avance: Me permito indicar que, se realizó el proceso verificación de la situación de los conductores respecto a comparendos realizados, por lo que para verificar se llevó a cabo la consulta en la plataforma SIMIT y RUNT evidenciando que no se reportan las sanciones por infracciones a la norma contravencional de tránsito a la fecha, lo que quiere decir, que a la fecha ninguno de los conductores vinculados a la empresa de transporte y asignados a la ejecución del contrato No. 2090 de 2026, suscrito con la Alcaldía de Villavicencio (Secretaria de Infraestructura), no tienen a su cargo sanciones por órdenes de comparendo a causa de infracciones de tránsito.

Anexos y Evidencias


FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

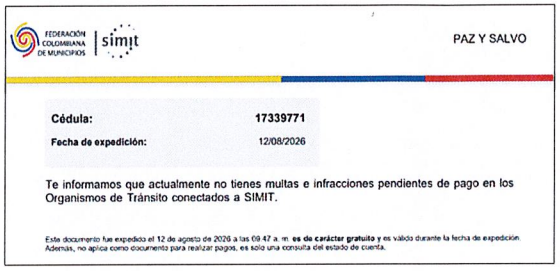
PAZ Y SALVO

Cédula: 1121870421

Fecha de expedición: 12/08/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 12 de agosto de 2026 a las 09:47 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.


FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

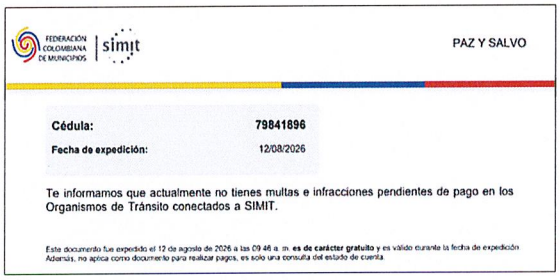
PAZ Y SALVO

Cédula: 17339771

Fecha de expedición: 12/08/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 12 de agosto de 2026 a las 09:47 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.


FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

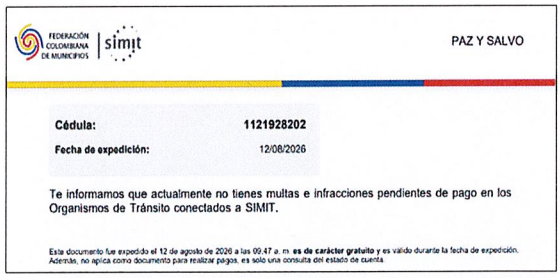
PAZ Y SALVO

Cédula: 79841896

Fecha de expedición: 12/08/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 12 de agosto de 2026 a las 09:46 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.


FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

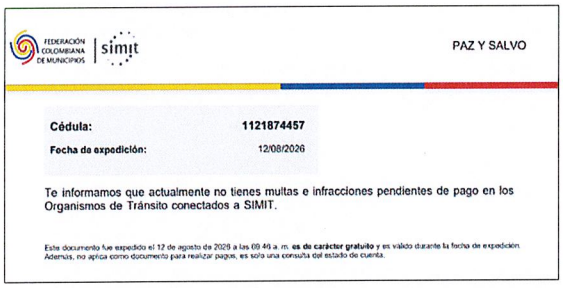
PAZ Y SALVO

Cédula: 1121928202

Fecha de expedición: 12/08/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 12 de agosto de 2026 a las 09:47 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.


FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

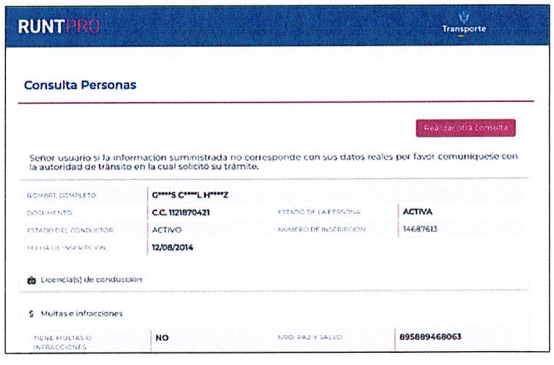
PAZ Y SALVO

Cédula: 1121874457

Fecha de expedición: 12/08/2026

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 12 de agosto de 2026 a las 09:46 a. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.


RUNTPRO — Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO	G****S C****L H****Z		
DOCUMENTO	C.C. 1121870421	ESTADO DE LA PERSONA	ACTIVA
ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	14687613
FECHA DE INSCRIPCIÓN	12/08/2014		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES	NO	NRO. PAZ Y SALVO	895889468063


RUNTPRO — Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

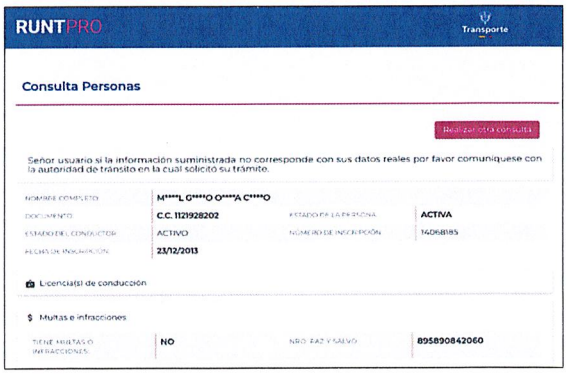
Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO	H****Y P****A C****S		
DOCUMENTO	C.C. 17339771	ESTADO DE LA PERSONA	ACTIVA
ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	1945096
FECHA DE INSCRIPCIÓN	19/07/2010		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES	NO	NRO. PAZ Y SALVO	895890061062


RUNTPRO — Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

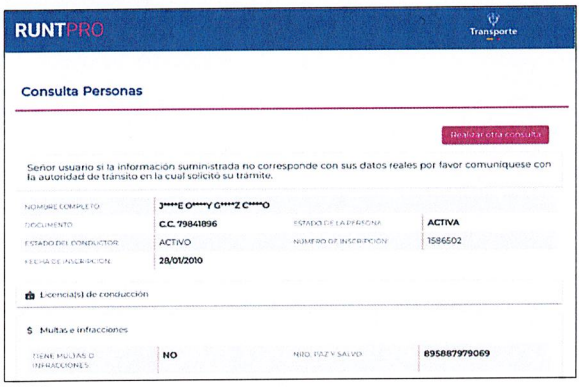
Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

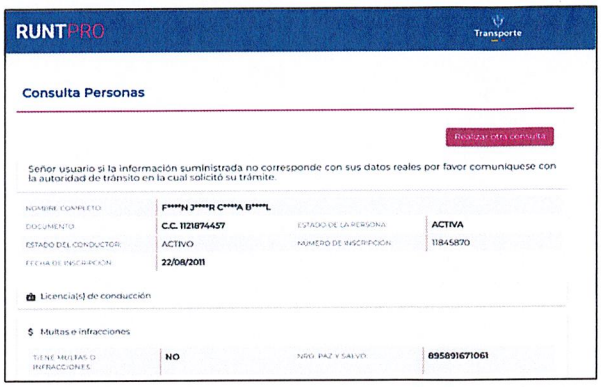
NOMBRE COMPLETO	M****L G****O O****A C****O		
DOCUMENTO	C.C. 1121928202	ESTADO DE LA PERSONA	ACTIVA
ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	14068185
FECHA DE INSCRIPCIÓN	23/12/2013		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES	NO	NRO. PAZ Y SALVO	895890842060





ACTIVIDAD No. 08

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Presentar, al inicio del contrato, un informe con los datos de los conductores que manejarán los vehículos, presentando la siguiente información mínima: nombre, número de cédula de ciudadanía, dirección y teléfono fijo y celular.

Descripción del avance: Me permito indicar que, el contratista presentó en el inicio contractual un informe, con los datos requeridos y la información necesaria para la operación contractual, para el presente informe la empresa contratista trasladó la información del sistema de comunicación bidireccional actualizado, con el contacto de los cinco (5) conductores que fueron asignados a la operación durante el periodo de ejecución contractual.

Anexos y Evidencias:

Recurso humano:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN.	CELULAR
JOSE ORLEY GONZALEZ CALVO	79841896	CRRA 9 ESTE No. 8 – 04 VALLES DE ARAGON	3153727051
GENESIS CORREAL HERNANDEZ	1121870421	CALLE 29 No. 229 – 15 PORVENIR	3212100694
HENRY PARRA CENDALES	17339771	CALLE 23 No. 11 – 10 OLIMPICO	3057118654
MIGUEL GILDARDO OLAYA CARDOZO	1121928202	CALLE 11A SUR 18 - 10 DOÑA LUZ	3115783670
FABIAN JAIR CARDONA BERNAL	1121874457	CASA 501 QUINTAS DEL LLANO	3026011100

ACTIVIDAD No. 09

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Cumplir con el pago oportuno de los salarios, seguridad social integral y parafiscales, y se deberá anexar paz y salvo de los conductores por los mencionados conceptos como requisito para la liquidación del contrato.

Descripción del avance: se verifica que, durante el periodo de ejecución que comprende el mes de junio y julio, realizó los aportes al sistema integral de seguridad social de los meses que corresponden a julio y agosto de 2026 y se encuentra al día en los aportes a parafiscales, adicional a lo anterior, se realizó el pago de la nómina que corresponde al mes de julio de 2026, del personal vinculado a la operación de la ejecución contractual de la Secretaria de Infraestructura de Villavicencio, como evidencia de lo anterior, se adjunta planilla de aportes al Sistema General de Seguridad Social y desprendibles de pago de nómina

Anexos y Evidencias:

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 900625540	3	SERVICIOS HYG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA	VILLAVICENCIO-META	6684810	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	539733776	9509118938	E	2026/08/12	2026/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,226,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)							$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)							$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100
1	CC	1121917533	HURTADO GUERRERO WILSON ESTEBAN		23020 1	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF34	30	$5,000,000	$200,000	14-7	30	$5,000,000	0.522%	$26,100	30	$0	$0	SI	$1,226,100
Total	Afiliados(1)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800,000	$0	$0	$800,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$26,100	$0	$0	$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$1,226,100	$0	$0	$1,226,100

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 900625540	3	SERVICIOS HYG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA	VILLAVICENCIO-META	6684810	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	539725223	9509118789	E	2026/08/12	2026/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,986,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (4 Afiliados)							$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$304,800		$0	$0		$1,986,400
Centro de Trabajo: 08 (4 Afiliados)							$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$304,800		$0	$0		$1,986,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (4 Afiliados)							$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$304,800		$0	$0		$1,986,400
1	CC	1121870421	CORREAL HERNANDEZ GENESIS		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.352%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
2	CC	79841896	GONZALEZ CALVO JOSE ORLEY		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.352%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
3	CC	1121928202	OLAYA CARDOZO MIGUEL GILDARDO		23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.352%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
4	CC	17339771	PARRA CENDALES HENRY		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.352%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
Total	Afiliados(4)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620		$304,800		$0	$0		$1,986,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,120,800	$0	$0	$1,120,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$304,800	$0	$0	$304,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	4	$304,800	$0	$0	$304,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$280,400	$0	$0	$280,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	4	$280,400	$0	$0	$280,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$280,400	$0	$0	$280,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				4	$1,986,400	$0	$0	$1,986,400

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 900625540	3	SERVICIOS HYG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 33 A C 03 BRR ROSA BLANCA	VILLAVICENCIO-META	6684810	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	618389831	9510677187	E	2026/09/09	2026/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,880,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	vst	sle	lnp	sln	lnp	vsp	cor	sln	sln	ige	lma	vsc	avp	vst	svl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (5 Afiliados)																						$6,595,076	$1,055,400			$6,595,076	$264,100			$6,830,962	$273,500			$6,595,076		$287,000		$0	$0		$1,880,000
Centro de Trabajo: 08 (5 Afiliados)																						$6,595,076	$1,055,400			$6,595,076	$264,100			$6,830,962	$273,500			$6,595,076		$287,000		$0	$0		$1,880,000
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (5 Afiliados)																						$6,595,076	$1,055,400			$6,595,076	$264,100			$6,830,962	$273,500			$6,595,076		$287,000		$0	$0		$1,880,000
1	CC	1121870421	CORREAL HERNANDEZ GENESIS																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
2	CC	79841896	GONZALEZ CALVO JOSE ORLEY																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
3	CC	1121928202	OLAYA CARDOZO MIGUEL GADARDO	X															X	23020 1	18	$1,050,543	$168,100	EPS002	18	$1,050,543	$42,100	CCF34	18	$1,286,429	$51,500	14-7	18	$1,050,543	4.350%	$45,700	18	$0	$0	SI	$307,400
4	CC	17339771	PARRA CENDALES HENRY																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
5	CC	1122506272	SABOGAL GONZALEZ JOSE ALEJANDRO	X																25-14	5	$291,818	$46,700	EPS005	5	$291,818	$11,700	CCF34	5	$291,818	$11,700	14-7	5	$291,818	4.350%	$12,700	5	$0	$0	SI	$82,800
Total Afiliados(5)																						$6,595,076	$1,055,400			$6,595,076	$264,100			$6,830,962	$273,500			$6,595,076		$287,000		$0	$0		$1,880,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,055,400	$0	$0	$1,055,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$607,100	$0	$0	$607,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$168,100	$0	$0	$168,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$287,000	$0	$0	$287,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	5	$287,000	$0	$0	$287,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$273,500	$0	$0	$273,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	5	$273,500	$0	$0	$273,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$264,100	$0	$0	$264,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$42,100	$0	$0	$42,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$151,900	$0	$0	$151,900
TOTAL				5	$1,880,000	$0	$0	$1,880,000

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 900625540	3	SERVICIOS HYG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA	VILLAVICENCIO-META	6684810	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	618397692	9510677495	E	2026/09/09	2026/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,226,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100
1	CC 1121917533	HURTADO GUERRERO WILSON ESTEBAN		23020 1	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF34	30	$5,000,000	$200,000	14-7	30	$5,000,000	0.5221	$26,100	30	$0	$0	SI	$1,226,100
Total	**Afiliados(1)**					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000	$200,000			$5,000,000		$26,100		$0	$0		$1,226,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800,000	$0	$0	$800,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$800,000	$0	$0	$800,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,100	$0	$0	$26,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$26,100	$0	$0	$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$1,226,100	$0	$0	$1,226,100

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 900625540	3	SERVICIOS HYG SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA	VILLAVICENCIO-META	6684810	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	618418367	9510678142	E	2026/09/09	2026/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$496,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$496,600
Centro de Trabajo: ADMON OPERATIVOS (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$496,600
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$496,600
1	CC 1121874457	CARDONA BERNAL FABIAN JAIR		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	4.3501	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$76,200		$0	$0		$496,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				1	$496,600	$0	$0	$496,600

Comprobante de Transacción
Fecha: 3/08/2026 08:17:50

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: SERVICIOS H&G SAS
Usuario: DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********0481

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 7.739.716,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 31/07/2026
Hora: 09:18:24

Número de documento: 74990685

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7087	79841896	JOSE GONZALEZ	$ 2.059.928,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9576	1121870421	GENESIS CORREAL HERNANDEZ	$ 2.059.929,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********3252	17339771	HENRY PARRA CENDALES	$ 2.059.930,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********0009	1121928202	MIGUEL GILDARDO OLAYA CARDOZO	$ 1.559.929,00	Pago Exitoso	

ACTIVIDAD No. 10

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Suscribir las garantías que correspondan para la legalización del contrato y mantenerlas vigentes durante la ejecución del contrato.

Descripción del avance: se verifica que, con el fin de dar cumplimiento al presente contrato, la empresa contratista el día 18 de marzo de 2026 adquirió pólizas de garantía de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual con la SEGUROS DEL ESTADO S.A., a favor de la entidad con el fin de dar inicio y cobertura a la ejecución del contrato No. 2090 de 2026, tal como lo indica el estudio previo en la etapa precontractual, las cuales fueron aprobadas por medio de la plataforma SECOP II para suscribir la respectiva acta de inicio, sin embargo, por tener fecha de iniciación contractual el día 18 de marzo de 2026, la empresa con el fin de garantizar la cobertura en el plazo de ejecución, realizó la actualización de las pólizas de garantía, tal como ordena la normatividad vigente, de esta manera, se relaciona coberturas y valores de la siguiente manera:

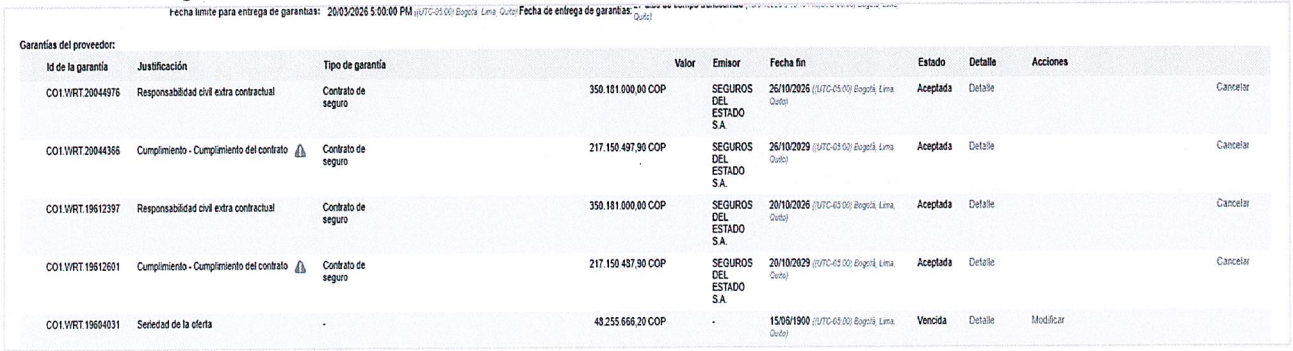
GARANTÍAS DE COBERTURA CONTRACTUAL INICIAL				
POLIZA DE CUMPLIMIENTO - CONTRATO No. 2090 DE 2026 No de póliza: 30-44-101069382				
AMPAROS	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMAS ASEGURADAS**	**VALOR PRIMAS**
CUMPLIMIENTO	18/03/2026	20/04/2027	$96.511.332,40	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	18/03/2026	20/04/2027	$96.511.332,40	N/A
PRESTACIONES SOCIALES	18/03/2024	20/10/2029	$24.127.833,10	N/A

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - CONTRATO No. 2090 DE 2026 No de póliza: 30-40-101026410				
AMPAROS	**DEDUCIBLE**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA**
AMPARO BASICO – PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00% DEL VALOR DE LA	18/03/2026	20/10/2026	$350.181.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00% DEL VALOR DE LA	18/03/2026	20/10/2026	$350.181.000,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00% DEL VALOR DE LAPERDIDA Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00% DEL VALOR DE LA	18/03/2026	20/10/2026	$350.181.000,00

GARANTÍAS DE COBERTURA CONTRACTUAL ANEXO 2				
POLIZA DE CUMPLIMIENTO - CONTRATO No. 2090 DE 2026 No de póliza: 30-44-101069382 ANEXO No. 2				
AMPAROS	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMAS ASEGURADAS**	**VALOR PRIMAS**
CUMPLIMIENTO	24/03/2026	26/04/2027	$96.511.332,40	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO	24/03/2026	26/04/2027	$96.511.332,40	N/A
PRESTACIONES SOCIALES	24/03/2026	26/10/2029	$24.127.833,10	N/A

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL - CONTRATO No. 2090 DE 2026 No de póliza: 30-40-101026410				
AMPAROS	**DEDUCIBLE**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA**
AMPARO BASICO – PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00% DEL VALOR DE LA	24/03/2026	26/10/2026	$350.181.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00% DEL VALOR DE LA	24/03/2026	26/10/2026	$350.181.000,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo: 1.00 SMMLV 10.00% DEL VALOR DE LA	24/03/2026	26/10/2026	$350.181.000,00

Conforme a lo anterior se adjunta en el informe presentado por el contratista la copia original de las pólizas de inicio, cargadas al SECOP II y debidamente aceptadas.



Fecha límite para entrega de garantías: 20/03/2026 5:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle	Acciones
CO1.WRT.20044976	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	350.181.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	26/10/2026 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle	Cancelar
CO1.WRT.20044366	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	217.150.497,90 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	26/10/2029 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle	Cancelar
CO1.WRT.19612397	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	350.181.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	20/10/2026 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle	Cancelar
CO1.WRT.19612601	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	217.150.497,90 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	20/10/2029 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aceptada	Detalle	Cancelar
CO1.WRT.19604031	Seriedad de la oferta	-	48.255.666,20 COP	-	15/05/1900 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Vencida	Detalle	Modificar

ACTIVIDAD No. 11

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Presentar los informes, facturas de cobro y demás documentos y soportes que requiera la supervisión de manera oportuna con relación a los servicios efectivos prestados.

Descripción del avance: se verifica que, en cumplimiento de la actual obligación se permite indicar que, a través del presente se radica la quinta factura y cobro de la ejecución del contrato No. 2090 de 2026, tal como se pactaron los pagos mensualizados dentro del clausulado contractual, sin embargo, frente al restante de informes requeridos en las distintas obligaciones se cumplieron al inicio del contrato y los soportes reposan en el expediente contractual.

ACTIVIDAD No. 12

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Asistir a las reuniones que cite la supervisión del contrato, en aras de atender requerimientos, aclarar o solventar situaciones no previstas que se presenten durante la ejecución o liquidación de este.

Descripción del avance: Se verifica que, la suscrita supervisión no ha requerido asistencia a reuniones por parte del contratista, así como tampoco se ha requerido la aclaración, atención o resolución de requerimientos o situaciones que afecten la ejecución contractual.

ACTIVIDAD No. 13

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Dar respuesta o trámite oportuno a los requerimientos, solicitudes u observaciones presentadas por la supervisión.

Descripción del avance: En calidad de supervisora, me permito indicar que, durante el periodo de ejecución contractual comprendido entre el 24 de julio de 2026 al 23 de agosto de 2026, no se dio trámite alguno relacionado con requerimientos, solicitudes u observaciones presentadas ante la entidad contratante.

ACTIVIDAD No. 14

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Presentación e implementación de un sistema de comunicación bidireccional entre la empresa y todos los conductores de los vehículos, así como todos aquellos componentes que permitan la eficiente y oportuna comunicación entre las partes. Según lo establece el numeral 11 del artículo 12 del Decreto 431 de 2017.

Descripción del avance: El contratista en cumplimiento de la presente obligación el contratista trasladó la información del sistema de comunicación Bidireccional mediante oficio fechado del día 20 de marzo de 2026, con información y datos de los conductores y del coordinador operativo, a la fecha el siguiente es el sistema de comunicación bidireccional actualizado, el cual queda de manera general así:

ITEM	CARGO	NOMBRE	CELULAR
1.	CONDUCTOR	JOSE ORLEY GONZALEZ CALVO	3153727051
2.	CONDUCTOR	GENESIS CORREAL HERNANDEZ	3212100694
3.	CONDUCTOR	HENRY PARRA CENDALES	3057118654
4.	CONDUCTOR	MIGUEL GILDARDO OLAYA CARDOZO	3115783670
5.	CONDUCTOR RELEVO	FABIAN JAIR CARDONA BERNAL	3026011100
6.	COORDINADOR OPERATIVO	WILSON ESTEBAN HURTADO GUERRERO	3143638869

ACTIVIDAD No. 15

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: La empresa de transporte cambiará o reemplazará al personal cuando éstos sean requeridos por el supervisor del contrato designado por la entidad, de acuerdo con el protocolo establecido. En todo caso, las personas propuestas para los reemplazos deberán cumplir las exigencias de los requisitos señalados.

Descripción del avance: La suscrita se permite indicar que, durante el periodo actual comprendido del 24 de julio al 23 de agosto de 2026, el contratista realizó el cambio de uno de los conductores asignados a la ejecución contractual, esto producto de una renuncia voluntaria, por lo que me permito relacionar los cambios realizados;

RETIRO EL DIA 18/08/2026					
NOMBRE	**IDENTIFICACIÓN**	**Licencia de conducción (categoría)**	**Fecha de vencimiento de licencia de conducción**	**Curso de Primeros Auxilios.**	**Curso de Manejo Defensivo.**
MIGUEL GILDARDO OLAYA CARDOZO	1.121.928.202	C1	20/06/2028	78745	78743
INGRESO EL DIA 19/08/2026					
NOMBRE	**IDENTIFICACIÓN**	**Licencia de conducción (categoría)**	**Fecha de vencimiento de licencia de conducción**	**Curso de Primeros Auxilios.**	**Curso de Manejo Defensivo.**
FABIAN JAIR CARDONA BERNAL	1121874457	C2	27/09/2028	AM035684	AM035683

ACTIVIDAD No. 16

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Garantizar la continuidad del servicio con las modalidades y medios de transporte que se requieran para cumplir con los tiempos, recorridos, rutas entregadas por el supervisor del contrato y adoptará las medidas a que haya lugar para evitar la suspensión del servicio. (Incluyendo reglamentación nacional, departamental y municipal especial tales como el pico y placa, etc.).

Descripción del avance: Se verifica que, los vehículos puestos a disposición para prestar el servicio especial de transporte de pasajeros y dar alcance al objeto contractual, se encuentran en óptimas condiciones y la empresa contratista ha prestado el servicio de manera continua, sin interferencias en horarios o compromisos a los que la entidad contratante los ha requerido, por tratarse de vehículos de servicio público se encuentran exentos de restricciones por pico y placa en el perímetro de Villavicencio.

ACTIVIDAD No. 17

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Garantizar el buen desarrollo del cronograma de ejecución de la operación, sin perjuicio de los imprevistos no imputables al contratista, que durante el proceso puedan ocurrir, los cuales deberán ser comunicados a el supervisor del contrato.

Descripción del avance: Se verifica que, en cumplimiento de la presente obligación los conductores asignados a cada vehículo reciben indicaciones en la secretaria y subordinación desde la empresa, donde por medio de canales de comunicación reciben directrices frente a horarios y disponibilidad, dando cabal cumplimiento al objeto contractual, se hace necesario aclarar que por la agilidad y premura diaria con la que se requiere el servicio de transporte por la suscrita entidad las directrices se dan de manera que el contratista ejecute en el término de la distancia, por lo que el cronograma surge a través de la necesidad de este y las indicaciones se dan de forma verbal y en todos los eventos a través de llamada telefónica, es necesario indicar que, a la fecha no reposan quejas o requerimientos por la impuntualidad en cuanto

a la prestación del servicio, sin embargo, la idea tiene la intensión y disposición de convertir el servicio cada vez más eficaz y eficiente por lo cual esta presto a cualquier observación o sugerencia.

ACTIVIDAD No. 18

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Realizar seguimiento y control del transporte en desarrollo del operativo, la Empresa de transporte deberá diligenciar, una vez el servicio prestado, una bitácora por cada uno de los medios de transporte, Así mismo, deberá diligenciar una planilla semanal que reúna dichos servicios. El formato de bitácoras y planillas propuesto y sugerido por parte de la entidad contratante reúne la información mínima requerida. Igualmente, la empresa prestadora del servicio de transporte deberá diligenciar y mantener actualizada la información que se requiera para el seguimiento y control del servicio de transporte terrestre definida por la entidad.

Descripción del avance: La empresa, a partir de la suscripción del acta de inicio junto con la prestación del servicio, los conductores realizan el diligenciamiento diario de una bitácora, señalando los puntos de desplazamiento y horarios generados durante el periodo, las cuales son verificadas por la suscrita, como evidencia de la presente obligación en el informe del contratista se adjunta copia de las bitácoras de seguimiento del servicio, debidamente diligenciadas y registro de seguimiento de plataforma GPS, por cada vehículo, como evidencia se tendrá en cuenta lo adjunto por el contratista, la suscrita se permite indicar que, tal y como se indica en el objeto contractual, la prestación del servicio se realiza en la Secretaria de Infraestructura, por lo que el cronograma como ya se explicó surge a partir de la necesidad diaria y que la supervisión realizó el seguimiento del mismo, sin que este sujeto a alguna verificación adicional, pues fue la entidad la beneficiaria del servicio, es decir, constató las condiciones de forma material.

Anexos y Evidencias: Anexo No. 11 (Informe del contratista)

ACTIVIDAD No. 19

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Indemnidad: la empresa de transporte acepta su obligación de mantener libre o exento de daño a la entidad contratante, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones de la empresa de transporte.

Descripción del avance: se verifica que, La empresa contratista con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación se permite indicar que, los vehículos asignados a la ejecución del contrato No. 2090 de 2026, cuentan con póliza Colectiva (Todo riesgo), esto con el fin de que se presente cualquier situación o novedad respecto a los vehículos tales como accidentes, daños u otras, librando de responsabilidad a la entidad contratante, como evidencia se adjunta los soportes de pólizas expedidos por la entidad aseguradora (Seguros del Estado S.A.), de cada uno de los vehículos, como evidencia de la presente se tiene lo aportado por el contratista.

Anexos y Evidencias: Anexo No. 12 (Informe del contratista)

ACTIVIDAD No. 20

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: La empresa de transporte garantizará el combustible suficiente para el transporte en todas sus modalidades, para iniciar los desplazamientos diarios durante el operativo. El valor del combustible requerido para la realización completa de la ruta operativa estará a cargo del operador.

Descripción del avance: se verifica que, la suscrita empresa contratista, con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación realizó a través del suministro de combustible en la estación de servicio ESTACIÓN DE SERVICIOS LOS CENTAUROS, lugar, donde se realizó el tanqueo de los vehículos en

el periodo comprendido del 24 de Julio al 23 de agosto de 2026, la cantidad se determinó en galones y el combustible suministrado es tipo DIESEL y gasolina, información confirmada por la empresa contratista, como evidencia de lo anterior se tiene lo aportado por el contratista (certificación expedida por la Estación de servicio).

Anexos y Evidencias: Anexo No. 13 (Informe del contratista)

ACTIVIDAD No. 21

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: El operador asumirá por cuenta propia los costos derivados de los servicios contemplados en la oferta económica que se generen en la prestación de los servicios contratados.

Descripción del avance: se verifica que, durante el periodo de ejecución contractual, comprendido entre el 24 de julio al 23 de agosto de 2026, la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., asumió los gastos extracontractuales que se han generado respecto a la ejecución contractual, los cuales hacen parte de área financiera interna de la empresa y sobre ellos no se hará ningún cobro a la entidad.

ACTIVIDAD No. 22

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Mantener al Municipio, libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas. El operador será el responsable por los actos u omisiones en que incurra en desarrollo de las actividades del contrato que se derive del proceso de selección, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o terceros.

Descripción del avance: se verifica que, La empresa contratista con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación se permite indicar que, los vehículos asignados a la ejecución del contrato No. 2090 de 2026, cuentan con póliza Colectiva (Todo riesgo), esto con el fin de que se presente cualquier situación o novedad respecto a los vehículos tales como accidentes, daños u otras, librando de responsabilidad a la entidad contratante, como evidencia se adjunta los soportes de pólizas expedidos por la entidad aseguradora (Seguros del Estado S.A.), de cada uno de los vehículos.

Anexos y Evidencias: Anexo No. 14 (Informe del contratista)

ACTIVIDAD No. 23

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: El Contratista debe disponer de la capacidad logística y humana requerida que le permita cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, y en consecuencia deberá contar con los medios necesarios para la prestación de los servicios de acuerdo con lo solicitado para cada caso en particular.

Descripción del avance: se verifica que, el contratista ha garantizado el personal operativo, personal administrativo, el parque automotor, las herramientas y lo necesario para cumplir a cabalidad el objeto contractual, por ello no se han reflejado ningún tipo de inconformidades en cuanto a la prestación del servicio.

ACTIVIDAD No. 24

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: Presentar el programa de revisión y mantenimiento preventivo que desarrollará la empresa para los vehículos con los cuales prestará el servicio y adjuntar manifestación escrita de compromiso en el cumplimiento de dicha programación.

Descripción del avance: Me permito indicar que, la supervisión recibió durante el inicio del contrato

presentó el plan de mantenimiento de cada uno de los vehículos, y durante la ejecución contractual una vez se hagan los mantenimientos programados, este será actualizado y trasladado a la suscrita, sin embargo, durante el periodo comprendido del 24 de julio al 23 de agosto de 2026 no se realizaron mantenimientos.

ACTIVIDAD No. 25

ESTABLECER LA OBLIGACIÓN: El contratista tiene pleno entendimiento que por la condición de ser un "servicio especial", esta modalidad no está sujeta a rutas comerciales, ni horarios, tampoco tiene fijadas unas tarifas únicas y oficiales, como tradicionalmente se presta el servicio público de transporte de pasajeros en otras modalidades.

Descripción del avance: Se verifica que, la empresa contratista, tiene claro que el objeto contractual refiere al servicio de transporte especial de pasajeros, que permite tener un manejo versátil frente a lo requerido por la entidad contratante, y que el servicio se presta de manera legal y conforme a la norma.

3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**EXCELENTE**
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**EXCELENTE**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**EXCELENTE**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**EXCELENTE**

4. **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

Mes de Cotizado	JULIO DE 2026
Fecha de Pago	04/08/2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$7,003,620
Número de Planilla	9509118789
Valor pagado en SALUD	$280,400
Valor pagado en PENSIÓN	$1,120,800
Valor pagado en ARL	$304,800

Mes de Cotizado	JULIO DE 2026
Fecha de Pago	04/08/2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$5,000,000
Número de Planilla	9509118938
Valor pagado en SALUD	$200,000
Valor pagado en PENSIÓN	$800,000
Valor pagado en ARL	$26,100

Mes de Cotizado	AGOSTO DE 2026
Fecha de Pago	09/09/2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$6,595,076
Número de Planilla	9510677187
Valor pagado en SALUD	$264,100
Valor pagado en PENSIÓN	$1,055,400
Valor pagado en ARL	$287,000

Mes de Cotizado	AGOSTO DE 2026
Fecha de Pago	09/09/2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$5,000,000
Número de Planilla	9510677495
Valor pagado en SALUD	$200,000
Valor pagado en PENSIÓN	$800,000
Valor pagado en ARL	$26,100

Mes de Cotizado	AGOSTO DE 2026
Fecha de Pago	09/09/2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1,750,905
Número de Planilla	9510678142
Valor pagado en SALUD	$70,100
Valor pagado en PENSIÓN	$280,200
Valor pagado en ARL	$76,200

5. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA**: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

6. **CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:**

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	CUMPLIÓ
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	CUMPLIÓ
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	CUMPLIÓ

	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	CUMPLIÓ
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	CUMPLIÓ
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	CUMPLIÓ
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	CUMPLIÓ
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	CUMPLIÓ

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	$68.936.666	N/A	Del 24/03/2026 al 23/04/2026	14.29%
SEGUNDO PAGO	$68.936.666	N/A	Del 24/04/2026 al 23/05/2026	14.29%
TERCER PAGO	$68.936.666	N/A	Del 24/05/2026 al 23/06/2026	14.29%
CUARTO PAGO	$68.936.666	N/A	Del 24/06/2026 al 23/07/2026	14.29%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$68.936.666	N/A	Del 24/07/2026 al 23/08/2026	14.29%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$137.873.332	N/A	Del 24/08/2026 al 23/10/2026	28.57%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$482.556.662	N/A	Del 24/03/2026 al 23/10/2026	100%

8. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 05** comprendido entre el **24 de julio de 2026 al 23 de agosto de 2026,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral, y, en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de; SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MDA CTE ($68.936.666 COP). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II

ANEXOS:

Anexo 1. Soportes de pago de la planilla seguridad social y certificado de parafiscales.
Anexo 2. Soportes del contratista

Otros que considere necesarios.

MARISTELLA SANTANA TORRES
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
3143950691

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna modificación al informe.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 (PERSONA JURÍDICA)

Los suscritos, **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.950.006 de Villavicencio, actuando en mi calidad de representante legal de la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S.,** identificada con NIT, 900.625.540-3 y **DANIEL FELIPE BALLEN ROJAS,** identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.121.908.660 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 220491-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición *de* Revisor Fiscal de la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S.,** identificada con NIT, 900.625.540-3 , debidamente inscrito en la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN y Certificado de existencia y representación legal registrado ante la Cámara de Comercio de Villavicencio; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, **CERTIFICO** el pago de los aportes realizados por la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S.**, durante los últimos Seis (6) meses calendario legalmente exigibles por los conceptos de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA); por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con sus obligaciones al Sistema de Seguridad Social en salud, Pensiones , Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales.

Dada en Villavicencio, a los Diez (10) días del mes de Septiembre de 2026.

Firma Revisor Fiscal
Nombre completo: DANIEL FELIPE BALLEN ROJAS
Teléfono: 3222296949
Domicilio Legal: Villavicencio / Meta
Correo electrónico: consultoresballenasociados@gmail.com

Firma Representante Legal
Nombre completo: DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO
Dirección comercial: Crr 33 # 6C 03 Brr Rosa Blanca
Teléfono y Fax: 3102298057
Domicilio Legal: Villavicencio Meta
Correo electrónico: Servicios.hygsas@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.908.660**

BALLEN ROJAS

APELLIDOS

DANIEL FELIPE

NOMBRES

Daniel F. Ballen

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-1994**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

14-FEB-2012 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-5200100-00866475-M-1121908660-20161116 0052206751A 1 46067205

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

22491-T

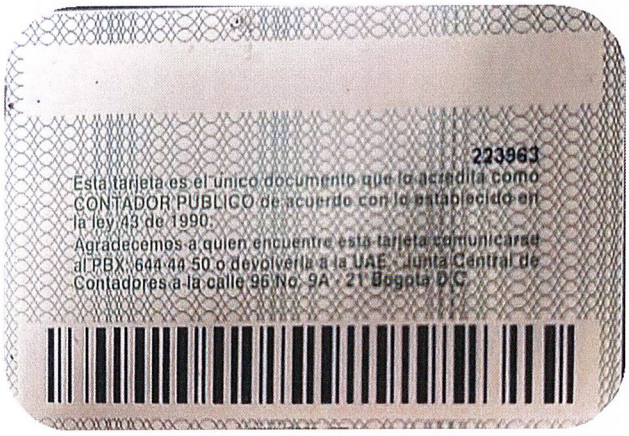
DANIEL FELIRE
BALLEN ROJAS
C.C. 1121908660
RESOLUCION INSCRIPCION 1054
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 03/10/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

237517



223963

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 0 8 2 8 7 5 6 F 5 E 6 8 E 2 0

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 **DANIEL FELIPE BALLEN ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121908660 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 220491-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 15 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4C57C3AB6A7DB7BC

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 **DANIEL FELIPE BALLEN ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121908660 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 220491-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141253868196

(415)7707212489984(8020) 000014125386819 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 5 4 0	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2

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
SERVICIOS H&G S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA

42. Correo electrónico contabilidadservicios.hygsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 1	6 0 8 6 6 8 4 8 1 0	6 0 8 6 7 0 4 8 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 1 3 0 6 1 3	4 9 2 2	2 0 1 3 0 6 1 3	7 7 1 0	8 2 3 0		3

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	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-05-26 / 03:07:49PM

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 HURTADO GUERRERO DANIEL STEVEN

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-09-2026 08:37:39AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141253868196

(415)7707212489984(8020) **000014125386819 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 5 4 0	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 1 9 5 0 0 0 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HURTADO	GUERRERO	DANIEL	STEVEN

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 1 3 0 6 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 2 0 6 3 6 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	BERNAL	SANDRA	LILIANA

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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141253868196

(415)7707212489984(8020) **000014125386819 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 5 5 4 0	3	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de pasajeros 4 9 2 1	

162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS HYG ADMON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 5 2 2 4 7	2 0 2 4 0 2 0 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de pasajeros 4 9 2 1	

162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS HYG GAITAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Puerto Gaitán 5 6 8	

165. Dirección: TV 9 9 30

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 5 2 2 4 8	2 0 2 4 0 2 0 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de pasajeros 4 9 2 1	

162. Nombre del establecimiento: SERVICIOS HYG PUERTO LOPEZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Puerto López 5 7 3	

165. Dirección: VDA REMOLINOS FCA SANTA ANA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO