Pago 15-10

INFORME 005

Número del Contrato	040-2026	Fecha Inicio: 24/07/2026	Fecha Final: 31/12/2026
Objeto del Contrato	"SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (ACPM), GASOLINA, FILTROS, LUBRICANTES, ACEITES Y ADITIVOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y VEHÍCULOS A CARGO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE PUENTE NACIONAL ACUAPUENTE S.A E.S.P."		
Contratista	INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S RL/ ALEXANDRA MARTINEZ TORRES		
Nit o CC No.	Nit No. 901.059.018-5 C.C No. 39.542.977 de Engativá		
Supervisor	Rigoberto Rodríguez Celis- Técnico operativo		
Periodo de Reporte	Desde: 08/09/2026	Hasta: 06/10/2026	
Avance de Ejecución	Porcentaje de avance: 74.96%	De: 100%	
Pago de Aportes a Seguridad Social	Periodo de Cotización: OCTUBRE 2026 Fecha de Pago: 2026-10-14 Planilla No. 6036661895		
Valor del contrato	$60.000.000	Valor ejecutado	$44.978.289
Valor a pagar	$12.142.264	Saldo del Contrato	$15.021.711

En mi condición de Contratista de suministro de la **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional, ACUAPUENTE S.A. E.S.P**, me permito relacionar lo suministrado durante el periodo correspondiente desde 19/08/2026, hasta 07/09/2026, en cumplimiento de las obligaciones establecidas dentro del contrato No. 040 de 2026.

Item	Descripción	Cantidad	Valor unt	Valor total
1	UREA	72	$6.000	$432.000
2	MOBIL 15 W 40	6	$116.800	$700.800
3	BIOACPM	935.51	$11.440	$10.702.234
4	GASOLINA CORRIENTE	19	$16.170	$307.230

Fecha de presentación: 14/10/2026

Atentamente,

ALEXANDRA MARTINEZ TORRES
RL/ INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901059018
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES GRUPO REYAR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUENTE NACIONAL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 4-64	TELÉFONO:	7587062
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6032617522	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		659983787

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
230301	230301-PORVENIR	3	$ 952.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 0	$ 952.200	$ 8.400	$ 960.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 664.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 664.200	$ 5.900	$ 670.100
SUBTOTALES:										**$ 1.616.400**	**$ 14.300**	**$ 1.630.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 334.100	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 334.100	$ 3.000	$ 0	$ 337.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 700	$ 0	$ 70.100	$ 700	$ 0	$ 70.800
SUBTOTALES:													**$ 404.200**	**$ 3.700**	**$ 0**	**$ 407.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE											
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 246.200	$ 246.200	$ 2.200	$ 0	$ 248.400
SUBTOTALES:									**$ 246.200**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 248.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	5	$ 404.200	$ 3.600	$ 407.800
SUBTOTALES:			**$ 404.200**	**$ 3.600**	**$ 407.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901059018
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES GRUPO REYAR SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUENTE NACIONAL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 4-64	TELÉFONO:	7587062
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036661895**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		736920235

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 668.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.001.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.669.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 70.600
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 347.100
		SUBTOTAL:	5	**$ 417.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	5	$ 417.600
		SUBTOTAL:	5	**$ 417.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 254.400
		SUBTOTAL:	5	**$ 254.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.743.000**
VALOR MORA:	**$ 16.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.759.300**

Alcaldía Municipal
Puente Nacional

MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL

RECIBOS DE CAJA No: RC 26-04657

Octubre 13 de 2026 Pg: 1 Cc: 1

Recibimos de: INVERSIONES GRUPO REYAR S.AS. NIT 90105901.8

La suma de: SEISCIENTOS SEIS MIL CIEN PESOS m/cte.**********

Por concepto de: INGRESO POR: PAGO ESTAMPILLA SOBRE EL VALOR $12.102.000 ACUAPUENTE

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Recibo Oficial	1,000.00
Estamp Pro-Bienestar Adulto	484,080.00
Estamp Pro-Cultura	121,020.00
Totales $	606,100.00

MUNICIPIO DE PUENTE NACIONAL
SECRETARIA DE HACIENDA
13 OCT 2026
CANCELADO

Recibí: _____

Elaboró: LUCERO

Propuesta económica dirigida al municipio estableciendo y acatando las condiciones y actividades de la Invitación.
Hoja de Vida Original en Formato Función Pública, debidamente diligenciada, fechada y firmada. (SIGEP)
Copia de la Cedula de Ciudadanía
Libreta Militar (Si aplica)
Copia legible de certificados de estudios, diplomas o actas de grado
Tarjeta Profesional (Si aplica)
Certificado vigencia de Tarjeta Profesional (Si aplica)
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Profesionales (Si aplica)
Certificados de experiencia relacionados con el objeto de la contratación
Consulta Electrónica de Certificación de Antecedentes **Disciplinarios** de la **PROCURADURIA** General de la Nación (Anexar Copia **No mayor a 30 días)**
Consulta Electrónica de Certificación **Fiscal** de la **CONTRALORIA** General de la República (Anexar Copia **No mayor a 30 días)**
Certificación ANTECEDENTES **JUDICIALES** (Anexar Copia **No mayor a 30 días)**
Certificado de Medidas Correctivas RNMC (Anexar Copia **No mayor a 30 días)**
Certificado autorización de tratamiento de datos personales y sensibles
Compromiso anticorrupción
Manifestación expresa de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades
Certificado formato compromiso de confidencialidad
Certificado autorización consulta de delitos sexuales
Consulta de delitos sexuales https://inhabilidades.policia.gov.co
Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM https://www.redam.gov.co/
Registro Único Tributario **RUT**
Certificación cuenta bancaria
Examen de Salud Ocupacional con resolución habilitante del médico
Certificado de Afiliación a Seguridad Social (Salud, Pensión)
Declaración juramentada de bienes y renta

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600642836

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$242.000
PRO UIS	$242.000

Total a Pagar **$484.000**

Fecha de Expedición 2026/10/13 Fecha Limite de Pago 2026/10/19

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional - Acuapuente S.A. E.S.P. - PUENTE NACIONAL**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9010590185

Nombre INVERSIONES GRUPO REYAR SAS

Dirección Teléfono

Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)0250260064283 6(3900)00000000484000(96)20261019

VALOR TOTAL CONTRATO	60.000.000
FECHA CONTRATO	23/07/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	12.102.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	12.102.000
NRO. CONTRATO	040

Banco Popular OFICINA PUENTE NACIONAL OF 491 CAJA 01 13 OCT 2026 RECIBIDO POR CAJA

Contribuyente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502600642836**

Banco Popular OFICINA PUENTE NACIONAL OF 491 CAJA 01 13 OCT 2026 RECIBIDO POR CAJA

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Puente Nacional - Acuapuente S.A. E.S.P. - PUENTE NACIONAL**

Tipo de Doc. N.I. Número: 9010590185

Nombre: INVERSIONES GRUPO REYAR SAS

Direccion: Telefono:

VALOR TOTAL CONTRATO	60.000.000
FECHA CONTRATO	23/07/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	12.102.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	12.102.000
NRO. CONTRATO	040

PRO HOSPITAL	$242.000
PRO UIS	$242.000

Total a Pagar **$484.000**

Trámite

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

BancoPopular 13/10/26 15:33:50
491 48370291 L1 Nsp 779
RJ22A Nrm Doc: 560
Cod Convenio: 508
Codigo IAC 770999003786332
Nro Documentos: 0

Vr Efect: $484,000.00
VrChqPop: $ 0.00
VrCheque: $ 0.00
Vr Total: $484,000.00
Nro Cheques: 0

11229588

00915232

11229588

00915232

11229588

00915232

SOROCOTÁ
Estación de servicios

INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S

ESTACION DE SERVICIO TERPEL SOROCOTA

CARRERA 3 N° 4 - 64 CELULAR # 3188565523
PUENTE NACIONAL SANTANDER
Email: edssorocota-ptenal@hotmail.com
Código Actividad Económica 4731

NIT: 901059018 - 5
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Resolución DIAN N° 18764090611469
Fecha 17/03/2025 - 17/03/2027
Autorización de Facturación Electrónica del FELE2001 al FELE10000
Email: edssorocota-ptenal@hotmail.com
Teléfono: 3115709739
Este comprobante corresponde al periodo de: 08/09/2026 hasta: 06/10/2026.

Departamento	Fecha		
Santander	13	10	2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FELE2524

Nombre/Razón Social:	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE PUENTE NACIONAL-ACUAPUENTE S.A.E.S.P.	**NIT:**	804009177 - 2	**Fecha de firmado:**	13/10/2026 16:42:24
Dirección:	ANILLO VIAL VEREDA RINCON PARCELA 1	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	6077587050
Email:	contactenos@acuapuente.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Débito
Vencimiento:	Octubre 16 del 2026	**Hora emisión:**	16:42:21	**Moneda:**	COP, Peso colombiano
Fecha de pago:	16/10/2026	**Total de Lineas:**	4		

#	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	U.M	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	L003	72,00	UREA COMPACTADORES NMY260-NMY261	NAR				$6.000,00	$432.000,00
2	L002	6,00	MOBIL 15 W 40 COMPACTADORES NMY260-NMY261	NAR				$116.800,00	$700.800,00
3	G001	19,00	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA	A76				$16.170,00	$307.230,00
4	A001	935,51	BIOACEM ACPM COMPACTADORES NMY260- NMY 261	A76				$11.440,00	$10.702.234,4

Notas:

Subtotal:	$12.142.264,40
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$12.142.264,40

SON: (doce millones ciento cuarenta y dos mil doscientos sesenta y cuatro pesos con cuarenta centavos)

CUFE: f271a2101351e536db75bd89661c74a9ba570b4d29cb9ebec50ec800a53a5a98e6ff9ed5c6670088d931e9eab6d25ff2

Firma Digital: PzVn+lgaLKviJU4ht2ohzSAD/ZftN72PQdfUQBZGZr4bly3SaKP+DOBnQfh8oWRuhL2aQ7TsE8Wwk50/q/Wfh0joEJrA0w0hn8XXiqBiFEeUTpT+KfT0GPH3RTAAVTM7yDEHJ0nGKPmrCPzeg/hv9viB9O8d0/VtGVpaBn0j/IVcRJL17nNFkr3175KrUlbvx42WMZAXDtYjSxWf8RAb0kfS9bwm+sWuKxo9P7tor93IMGRgsnSStsmJktmcLpiD1zSESRo8twYtHAleq4wi6lybmi1laH..Dfids3KbxAW4rf9MpD9imcOCVfsNJu3GF89viGGtyo5oaydHlGwbjsA==

Este comprobante corresponde al periodo de: 08/09/2026 hasta: 06/10/2026.
Representacion Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

ACTA PARCIAL DE EJECUCION Y PAGO 005

FECHA PRESENTE ACTA	CATORCE (14) DE OCTUBRE DE 2026		
CONTRATO	040	FECHA	23 DE JULIO DE 2026
OBJETO	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (ACPM), GASOLINA, FILTROS, LUBRICANTES, ACEITES Y ADITIVOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y VEHÍCULOS A CARGO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE PUENTE NACIONAL ACUAPUENTE S.A E.S.P.		
VALOR INICIAL	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) M/CTE		
PLAZO	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA		
CONTRATISTA	**INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S** NIT No. 901.059.018-5 **RL/ ALEXANDRA MARTINEZ TORRES** C.C No. 37.626.163 de Puente Nacional		
SUPERVISION	RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS- TÉCNICO OPERATIVO		
CDP PRESUPUESTAL	26-00104 DEL DIECIOCHO (18) DE JUNIO DE 2026		
REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00314 DEL VEINTITRÉS (23) DE JULIO DE 2026		
FECHA DE INICIO	VEINTICUATRO (24) DE JULIO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)		
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)		
EJECUCION CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	**PLAZO**		**VALOR**
	74.96%		$44.978.289

El suscrito Técnico Operativo CERTIFICA QUE: La empresa **INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S,** identificada con Nit No. 901.059.018-5 representada legalmente **ALEXANDRA MARTINEZ TORRES** identificada con cedula de ciudadanía No. 37.626.163 de Puente Nacional como contratista, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el ocho (08) de septiembre al dieciocho (06) de octubre del presente año, habiendo llevado a cabo de manera oportuna y en debida forma las actividades contratadas, presentando el pago de la planilla de seguridad social integral, de acuerdo con el contrato, para lo cual se evidencia en el respectivo informe.

BALANCE DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DEBITO	CREDITO
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$60.000.000	
ACTA PARCIAL DE PAGO 001		$6.674.241
ACTA PARCIAL DE PAGO 002		$4.176.617
ACTA PARCIAL DE PAGO 003		$11.019.265
ACTA PARCIAL DE PAGO 004		$10.965.902

ACTA PARCIAL DE PAGO 005		$12.142.264
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$15.021.711
SUMAS IGUALES	**$60.000.000**	**$60.000.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Recibo No.	6036661895		
Entidad donde realiza el pago	SOI	Valor total del aporte	$2.759.300
Periodo cotizado	2026-10	Salud	$417.700
	2026-09	Pensión	$1.669.600
	2026-10	ARP	$254.400
	2026-10	CCF	$ 417.600

RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS
TÉCNICO OPERATIVO
Supervisor

ALEXANDRA MARTINEZ TORRES
RL/ INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN 005
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 040 DE 2026

TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO	
CONTRATISTA:	INVERSIONES GRUPO REYAR S.A.S	
Nit No.	901.059.018-5	
REPRESENTANTE LEGAL:	ALEXANDRA MARTINEZ TORRES	
C.C No.	37.626.163 de Puente Nacional	
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (ACPM), GASOLINA, FILTROS, LUBRICANTES, ACEITES Y ADITIVOS PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y VEHÍCULOS A CARGO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE PUENTE NACIONAL ACUAPUENTE S.A E.S.P.	
VALOR INICIAL:	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) M/CTE	
VALOR ADICIONAL:	N/A	
ANTICIPO INICIAL:	N/A	
ANTICIPO ADICIONAL:	N/A	
PLAZO INICIAL:	HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS	
CARGO	TÉCNICO OPERATIVO	
FECHA DE INICIO:	VEINTICUATRO (24) DE JULIO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)	
FECHA DE TERMINACION:	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)	
VALOR A PAGAR:	DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE ($10.965.902)	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE: OCHO (08) DE SEPTIEMBRE DE 2026**	**HASTA: SEIS (06) DE OCTUBRE DE 2026**

Con base en los informes presentados por el Contratista respecto a los insumos suministrados en el presente contrato, tomando como base el informe 04 por valor de DOCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($12.142.264)

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

Item	Descripción	Cantidad	Valor unt	Valor total
1	UREA	72	$6.000	$432.000
2	MOBIL 15 W 40	6	$116.800	$700.800
3	BIOACPM	935,51	$11.440	$10.702.234
4	GASOLINA CORRIENTE	19	$16.170	$307.230

2-BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

RELACIÓN ACTAS PARCIALES	DEBITO	CREDITO

Valor inicial	**$60.000.000**	
Valor adición	$0,0	
Valor acta parcial 001		$6.674.241
Valor acta parcial 002		$4.176.617
Valor acta parcial 003		$11.019.265
Valor acta parcial 004		$10.965.902
Valor acta parcial 005		12.142.264
Saldo pendiente por ejecutar		$15.021.711
Saldo a favor de la empresa		$0,0
Sumas iguales	**$60.000.000**	**$60.000.000**

3- GARANTÍAS

De acuerdo a lo pactado en el texto del contrato, de acuerdo al valor, forma de pago, alcances y obligaciones del mismo la entidad estatal, a continuación, se relacionan las pólizas derivadas del contrato:

No. Póliza/Anexo/Fecha de Expedición:		Póliza No. BY-100068127 (Anexo 0 – Emisión Original) expedida el 23 de julio de 2026.					
Tipo de Amparos	Valor Asegurado ($)	Vigencia de la Póliza					
		Fecha Inicial			Fecha Final		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$12.000.000	23	07	2026	05	05	2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	$6.000.000	23	07	2026	31	12	2029
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	$12.000.000	23	07	2026	05	05	2027

No. Póliza/Anexo/Fecha de Expedición:		Póliza No. BY-100012031 (Anexo 0 – Emisión Original) expedida el 23 de julio de 2026.					
Tipo de Amparos	Valor Asegurado ($)	Vigencia de la Póliza					
		Fecha Inicial			Fecha Final		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
PERIODO DE LABORES Y OPERACIONES	$350.181.000	23	07	2026	31	12	2026

4- VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del periodo, a saber:

APORTES DE SALUD	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	14/10/2026
	No planilla	6036661895
	Ingreso base de cotización	$10.101.064
	Valor cotizado	$ 417.700
	E.P.S	NUEVA EPS, COOSALUD
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	14/10/2026
	No planilla	6036661895
	Ingreso base de cotización	$10.101.064
	Valor cotizado	$ 254.400
	A.R.L	POSITIVA
APORTE PENSION	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	14/10/2026
	No planilla	6036661895
	Ingreso base de cotización	$10.101.064
	Valor cotizado	$1.669.600
	Fondo de pensión	COLPENSIONES, PORVENIR
APORTE CCF	Periodo de cotización	OCTUBRE
	Fecha de pago	14/10/2026
	No planilla	6036661895
	Ingreso base de cotización	$10.101.064
	Valor cotizado	$ 417.600
	Fondo de pensión	COMFENALCO

Por lo anterior, el suscrito Supervisor, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Puente Nacional, a los catorce (14) días del mes de octubre de 2026.

RIGOBERTO RODRIGUEZ CELIS
TÉCNICO OPERATIVO
Supervisor

El contratista realizó actividades a satisfacción y fueron revisadas y avaladas por el supervisor.

Evidencias y soportes hacen parte del informe del contratista.