## INFORME DE SUPERVISIÓN No.2

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** CELSO LUIS DIAZ RÍOS | | |
| **IDENTIFICACIÓN O NIT:** C.C. No. 13.700.545 de Charalá (S). | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** NO APLICA | | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:** NO APLICA | | |
| **SUPERVISOR: OSCAR BECERRA PINTO**<br>Gerente ESPAMOGOTES S.A. E.S.P. | | |
| **NUMERO DE CONTRATO:** 032 DE 2026 | | **FECHA:** 05 DE AGOSTO DE 2026 |
| **TIPO DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **OBJETO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA EN SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS y REPORTE AL SUI DE INFORMACIÓN DE LA EMPRESA ESPAMOGOTES S.A - E.S.P. | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO: OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($8,933,333.00)** | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **Inicial:** | **Fecha:** 05 DE AGOSTO 2026 |
| | **Adicional: N/A** | **Fecha:** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **Inicial:** | **Fecha:** 24 DE JULIO DE 2026 |
| | **Adicional: N/A** | **Fecha:** |
| **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO** | RUBRO: 2.1.2.02.02.008.06<br>DENOMINACION: ASESORÍA SUIT<br>FUENTE: RECURSOS PROPIOS | |
| **RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO ADICIONAL** | N/A | |
| **GARANTIAS** | | |
| **PÓLIZA (CUANDO SE REQUIERE DE LO CONTRARIO NO APLICA)** | **NUMERO** | No Aplica |
| | **COMPAÑÍA** | No Aplica |
| | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | No Aplica |
| | **FECHA DE APROBACIÓN** | No Aplica |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS** | | |
| **Clase de amparo** | | |
| | **VIGENCIA** | |
| | **DESDE** | **HASTA** |
| | No Aplica | No Aplica |
| | **SUFICIENCIA**<br>No Aplica | |

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | El presente contrato tendrá un valor de **OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($8,933,333.00)** que serán cancelados mediante pagos parciales de forma mensual (4) meses (14) días pagos parciales mensuales por valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)** y un último pago por valor de **NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. $933.333**, cada uno de ellos se pagarán mediante la previa entrega del informe de actividades y visto bueno del supervisor en cuanto al cabal cumplimiento de las mismas. |
| **VALOR ADICIONAL:** | **N/A** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. ($8,933,333.00).** |
| **TERMINO DE DURACIÓN** | **CUATRO (4) MESES Y CATORCE (14) DIAS.** |
| **FECHA DE INICIO** | 05 de agosto de 2026. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 18 de diciembre de 2026. |
| **PERIODO DE PAGO** | Del 05 de septiembre al 04 de octubre de 2026. |

El suscrito Gerente de la empresa de servicios públicos ESPAMOGOTES S.A. E.S.P. en cumplimiento del control de ejecución que deriva las responsabilidades previstas en los Artículos 51 y 53 de la Ley 80 de 1993, y Artículo 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, certifico que el contratista CELSO LUIS DIAZ RÍOS identificado con cedula de ciudadanía N°.13.700.545 de Charalá (S)..ha cumplido a cabalidad con el objeto y actividades en el contrato de (prestación de servicios de apoyo) cuyo objeto es PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA EN SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS y REPORTE AL SUI DE INFORMACIÓN DE LA EMPRESA ESPAMOGOTES S.A - E.S.P. Durante el periodo comprendido del Del 05 de septiembre al 04 de octubre de 2026, que a continuación se detallan:

| ITEM | ACTIVIDADES CONTRACTUALES - ALCANCE DEL OBJETO | ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA |
|---|---|---|
| 1 | Asesorar a la empresa en temas relacionados con normatividad y regulación vigente en la prestación de los Servicios Públicos Domiciliarios de acueducto, alcantarillado y aseo. | Asesoro a la empresa en temas relacionados con normatividad y regulación en servicios públicos. |
| 2 | Realizar la verificación de los formularios y formatos, que se deben reportar para la vigencia contratada. | Realizo la verificación de los formularios y formatos, que se deben reportar para la vigencia. |
| 3 | Recopilar la información, para realizar el diligenciamiento de los formatos de cargue masivo y formularios correspondientes a los tópicos administrativo, comercial, financiero, técnico, riesgos AAA; en cada módulo de los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo, conforme a la resolución específica para cada reporte. | Recopiló la información para realizar el diligenciamiento de los formatos y formularios. |
| 4 | Realizar el reporte de la información al Sistema Único de Información - SUI, de forma mensual, bimestral o anual de acuerdo a los formatos y formularios habilitados por la Superintendencia de Servicios Públicos para el año 2025 | Realizo el reporte al SUI de formatos y formularios mensuales, bimestrales y anuales durante el periodo de reporte. |

| | | |
|---|---|---|
| | correspondiente a los tópicos administrativo, comercial, financiero, técnico, riesgos AAA; en cada módulo de los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo. | |
| 5 | Solicitar reversiones y deshabilitaciones de formatos a la Superintendencia cuando se presente información certificada de mala calidad y realizar cuando lo autorice la Superservicios las respectivas correcciones de información a las reversiones solicitadas. | En el presente periodo no se solicito reversiones y des habilitaciones de formatos a la superintendencia. |
| 6 | Atender los oficios de la Superintendencia relacionados con los requerimientos que realice<br><br>acerca del cargue al SUI por parte de la empresa ESPMOGOTES S.A. E.S.P. y los oficios de la CRA relacionados con solicitud de información o encuestas que se diligencien de fuente SUI. | En el presente periodo atendió y dio respuesta a oficios de la SSPD y CRA. |
| 7 | Realizar la solicitud de actualización ante el SUI del Registro Único de Prestadores (RUPS) de la empresa ESPAMOGOTES S.A. ESP. de acuerdo a la normatividad vigente. | Para el presente periodo no se presentaron oficios para proyección. |
| 8 | Asesorar en los temas relacionados con las respuestas a los derechos de petición y reclamaciones que radiquen los usuarios originados con la facturación y prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto, alcantarillado y aseo. | En el presente periodo no se presentaron respuestas de derechos de petición |

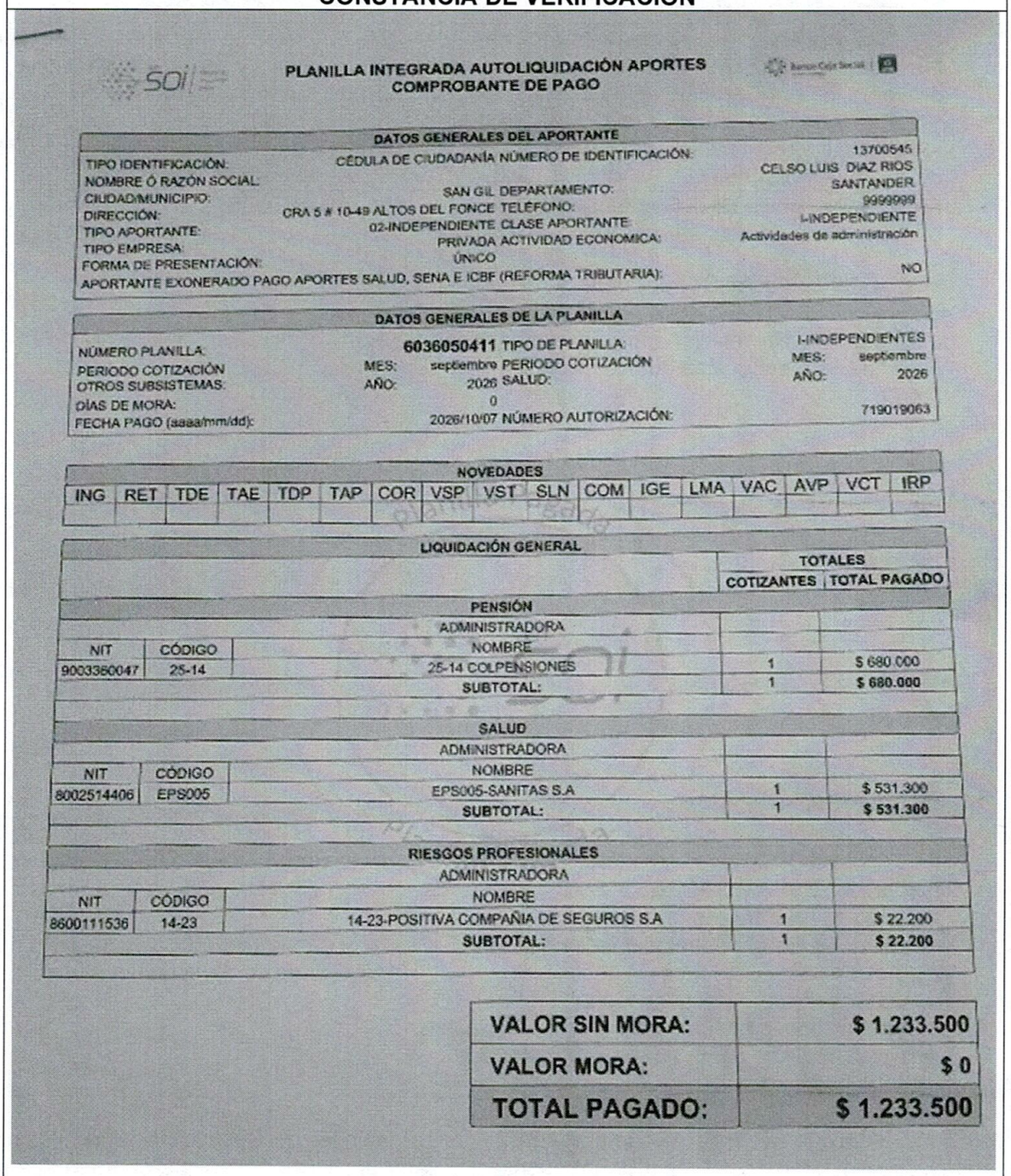
Se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

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

| | |
|---|---|
| **PERIODO DE COTIZACIÓN:** | SEPTIEMBRE |
| **FECHA DE PAGO:** | 07 de octubre de 2026. |

| NÚMERO PLANILLA: | 6031996406 |
|---|---|

**CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN**



SOI

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**COMPROBANTE DE PAGO**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 13700545 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CELSO LUIS DIAZ RIOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN GIL | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CRA 5 # 10-49 ALTOS DEL FONCE | TELÉFONO: | 9999999 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de administración |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 6036050411 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/10/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 719019063 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 680.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 680.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | $ 531.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 531.300** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 22.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 22.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.233.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.233.500** |

**PAGO DE ESTAMPILLAS.**

| NÚMERO DE RECIBO DE ESTAMPILLA: | 2502600637052 |
|---|---|
| FECHA DE PAGO ESTAMPILLA: | 08 de octubre de 2026 |

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

▲ Información general relacionada a la referencia 2502600637052

Tipo de trámite:
**Contratos**

Fecha de liquidación:
**08 oct. 2026**

Subtramite:
**CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION**

Contribuyente:
**CELSO LUIS DIAZ RIOS**

Con destino a:
**Empresa de Servicios Públicos de Mogotes**

Id de seguimiento interno:
**22606095**

### Información de liquidación

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $ 40.000 |
| PRO UIS | $ 40.000 |

**Total a pagar: $ 80.000**

### Información de pago

| | |
|---|---|
| Fecha de Pago | 08 OCTUBRE 2026 |
| Banco | BANCO AV VILLAS |

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

La ejecución del contrato se realizó dentro de los parámetros legales y cumpliendo las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin cumpliendo a cabalidad el objeto contractual.

Que, de conformidad con lo anterior, El Gerente Oscar Becerra Pinto en calidad de supervisor del contrato **CERTIFICA** que se cumplió a cabalidad con las condiciones pactadas en el contrato de prestación de servicios de apoyo No. **032** y se valida el presente informe para el trámite del pago **No. 002**, correspondiente a los valores pactados y anteriormente descritos.

Se deja constancia que a la fecha EL CONTRATISTA cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el pago No.2 por un valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000).**

En constancia de lo anterior se firma en el **MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER** a los veinte (20) días del mes de octubre de 2026.

**OSCAR BECERRA PINTO**
Gerente ESPAMOGOTES S.A.E.S.P.
Supervisor.

# EL GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MOGOTES ESPAMOGOTES S. A - E.S.P

## CERTIFICA:

Que el señor **CELSO LUIS DIAZ RIOS**, identificado con C.C: No. 13.700.545 de Charalá, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato de prestación de servicios Profesionales **No.032 DE 2026**, cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA EN SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS y REPORTE AL SUI DE INFORMACIÓN DE LA EMPRESA ESPAMOGOTES S.A - E.S.P."** del periodo comprendido del Del 05 de septiembre al 04 de octubre de 2026, de la presente anualidad.

Se expide en Mogotes a los veinte (20) días del mes de octubre del año Dos Mil Veintiséis (2026).

**OSCAR BECERRA PINTO**

Gerente ESPAMOGOTES S.A E.S.P.

DIAN

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Representación Gráfica**

Espamogotes S.A. - E.S.P.

## Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

0f2a6cafdb0869153f99adf7736888682c320ea1fec8196cf6da75d47a85db2cdd689b40f22e73a191d7c4eaddf6540a

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento:** | DS276 | **Forma de pago:** | Contado |
| **Fecha de generación:** | 20/10/2026 | **Medio de pago:** | Instrumento no definido |
| **Fecha de vencimiento:** | 20/10/2026 | **Orden de compra:** | |
| | | **Fecha de orden de compra:** | |

## Datos del adquiriente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE MOGOTES S.A.-E.S.P. | | |
| **NIT del adquiriente:** | 900344248 | **Régimen fiscal:** | R-99-PN No aplica – Otros |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Jurídica y asimiladas | **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica |

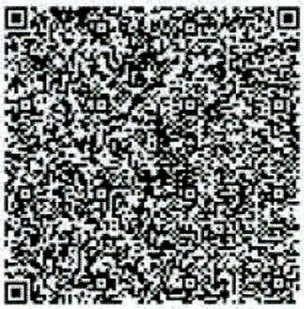
## Datos del vendedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | CELSO LUIS DIAZ RIOS | | |
| **Tipo de documento:** | NIT | **Procedencia:** | Residente |
| **Número de documento:** | 13700545 | **País:** | Colombia |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Natural y asimiladas | **Departamento:** | Santander |
| **Régimen fiscal:** | R-99-PN No aplica – Otros | **Municipio/Ciudad:** | Valle De San José |
| **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica | **Dirección:** | CALLE 6 NO. 9-20 |

## Detalles de productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | Forma de Generación y Transmisión | Fecha de compra |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nro.** | **Código** | **Descripción** | **U/M** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Descuento detalle** | **Recargo detalle** | **IVA** | **%** | **Valor de Venta por Item** | | |
| 1 | 016 | PAGO PARCIAL 02 CONTRATO 032 DE 2026 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA EN SERVICIOS PUBLICOS Y REPORTE AL SUI DE INFORMACION DE LA EMPRESA ESPAMOGOTES | ZZ | 1,00 | 2.000.000,00 | 0,00 | 0,00 | | | 2.000.000,00 | Por operación | 20/10/2026 |

**Datos totales**



**Documento validado por la DIAN**
2026-10-20 16:17:30
**Documento generado el:**
2026-10-20 16:17:29
**Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit: 800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | **COP** |
| TASA DE CAMBIO | 1,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 2.000.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Subtotal base gravable** | 0,00 |
| Total IVA | 0,00 |
| **Total neto documento (=)** | 2.000.000,00 |
| Descuento global (-) | 0,00 |
| Recargo global (+) | 0,00 |
| **Total documento (=) COP $** | **2.000.000,00** |

**Valores informativos**

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rte fuente | 0,00 |
| Rte IVA | 0,00 |

Número de Autorización: 18764106479457 Rango desde: '204' Rango hasta: '500' vigencia: '27/02/2027'