CONSORCIO
TRANS-SURCOLOMBIANO-24



INFORME MENSUAL DE GESTION - CONTRATISTA

1. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Nombre del Contratista:	CONTRATO DE SERVICIOS No. 1216 DEL 2024	
CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO-24		
NIT 901,861,923-5	VALOR INICIAL	690.000.000,00
	ADICIONAL	
Nombre del Contratante: GOBERNACION DEL HUILA	TOTAL	690.000.000,00
PLAZO : DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE OCURRA PRIMERO	FECHA DE INICIACION: 23 AGOSTO DEL 2024	
	FECHA DE TERMINACION: 30 DE DICIEMBRE 2024	
SUPERVISOR O INTERVENTOR: Dra CLAUDIA PATRICIA URQUINA MOTTA		
Objeto: "" PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE SERVICIO ESPECIAL A SERVIDORES PUBLICOS PARA APOYAR LA GESTION DE LA GOBERNACION DEL HUILA A NIVEL LOCAL, REGIONAL, Y NACIONAL"		

2. INFORME DE GESTION

2. Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios (Describir)

2.1 ACTIVIDADES PROGRAMADAS	2.2 DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Poner a disposición del Departamento un parque automotor conforme a las especificaciones técnicas detalladas en la descripción de la ficha técnica.	1. Parque automotor de diez (10) camionetas modelo 2021 o superiores doble cabina 4x4 con cilindraje igual o mayor a 2400 c.c. -disponible para los requerimientos de la Entidad.
2. Prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial para el desarrollo de las actividades programadas por las diferentes Secretarías y Departamentos Administrativos de la Administración, que requieran movilizarse a los Municipios y a los sectores rurales del Departamento del Huila durante las 24 horas diarias durante los siete (7) días de la semana.	2. Se prestó el servicio de Transporte terrestre según requerimientos de la Entidad- Planilla de Servicios-
3. Mantener actualizado y vigente durante la ejecución del contrato la siguiente documentación para cada vehículo: la licencia de tránsito, la tarjeta de operación, el SOAT, el Certificado de Revisión Tecnicomecánica y de emisión de gases y la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.	3. Licencia de tránsito, la tarjeta de operación, el SOAT, el Certificado de Revisión Tecnicomecánica y de emisión de gases. – VIGENTE
4. Coordinar con el supervisor del contrato designado por la Secretaría General, el control del servicio.	4. Se coordinó cada servicio de acuerdo a los requerimientos realizados por cada Secretaría.
5. Suministrar la planilla de control de servicios que contenga como mínimo con los siguientes datos: nombre de la empresa, tipo de vehículo, placa, nombre del conductor, teléfonos, fecha, nombre dependencia, nombre funcionario, destinos, hora de inicio del servicio, hora final del servicio y firma del usuario.	5, Se Adjunta relación de viajes con Planilla de control de servicios debidamente diligenciados y firmada, donde consta las fechas de servicios prestados

Teniendo en cuenta lo establecido en el CONTRATO DE SERVICIOS No 1216 de 2024, se dispuso de los vehículos para la ejecución. El día 23 de agosto del 2024 se dio inicio a la prestación del Servicio con las Camionetas solicitadas. Durante el periodo del 21 al 27 de Diciembre del 2024 se ejecutó:

GENERAL

FECHA	QUIEN VIAJA	MOTIVO	CLASE VEHICULO	PLACA	ORIGEN	DESTINO	RURAL	No. VEHICULOS	No. DIAS	VR DIARIO	VR A FACTURAR
21/12/2024	MAURICIO PERALTA	LLEVAR PERSONAL NOVENA BRIGADA AL CLUB LOS LAGOS	CAMIONETA	GRK194	NEIVA	NEIVA	CLUB	1	1	311.894,82	311.894,82
23/12/2024	ANGELA	ASISTENCIA ACTIVIDADES DE ESTA SECRETARIA	CAMIONETA	WHX-458	NEIVA	NEIVA	GUAD	1	1	728.279,10	728.279,10
											1.040.173,92

AGRICULTURA

FECHA	QUIEN VIAJA	MOTIVO	CLASE VEHICULO	PLACA	ORIGEN	DESTINO	RURAL	No. VEHICULOS	No. DIAS	VR DIARIO	VR A FACTURAR
21/12/2024	JHON GARAY	JORNADA DE SENSIBILIZACION EN PROCESOS DE FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD RURAL	CAMIONETA	WHX-569	NEIVA	OPORAPA		1	1	728.279,10	728.279,10
21/12/2024	RAMIRO MUÑOZ	REUNION CON EL JEFE DE PLANEACION Y DEMAS FUNCIONARIOS MUNICIPALES PARA SOCIALIZAR LA ESTRATEGIA DE LA GOBERNACION	CAMIONETA	WHX-600	NEIVA	PITALITO		1	1	728.279,10	728.279,10
23/12/2024	JESUS ANDRES TOR	LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO PARA FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD RURAL	CAMIONETA	WHX-584	NEIVA	GIGANTE	RURA	1	1	568.956,81	568.956,81
26/12/2024	JULIO CESAR GARZON	SENSIBILIZACION DE FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD RURAL	CAMIONETA	WHX-566	NEIVA	PITAL	RURA	1	1	728.722,21	728.722,21
											2.754.237,22

HACIENDA											
FECHA	QUIEN VIAJA	MOTIVO	CLASE VEHICULO	PLACA	ORIGEN	DESTINO	RURAL	No. VEHICULOS	No. DIAS	VR DIARIO	VR A FACTURAR
21/12/2024	CESAR AUGUSTO VA	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	THP-019	NEIVA	SANTA MARIA		1	1	640.076,41	640.076,41
21/12/2024	JOSE ALFREDO GUTIERRES	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	WHX-566	NEIVA	COLOMBIA		1	1	620.385,90	620.385,90
21/12/2024	ANGELA	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	THQ-373	NEIVA	SALADOBLANCO		1	1	728.279,10	728.279,10
22/12/2024	ANGELA	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	THQ-373	NEIVA	OPORAPA		1	1	728.279,10	728.279,10
22/12/2024	JAIRO RAMIREZ	ACOMPAÑAMIENTO CARAVANA NAVIDEÑAS HUILA BRILLA EN NAVIDAD	CAMIONETA	THS-886	NEIVA	RIVERA		1	1	449.555,00	449.555,00
21/12/2024	TATIANA SEGURA	ACOMPAÑAMIENTO CARAVANA NAVIDEÑAS HUILA BRILLA EN NAVIDAD	CAMIONETA	WHX-458	NEIVA	SANTA MARIA		1	1	566.439,30	566.439,30
21/12/2024	RAMIRO MUÑOZ	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	WHX-600	NEIVA	PITALITO		1	1	728.279,10	728.279,10
22/12/2024	WOLFGANG DAVID	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	WHX-584	NEIVA	RIVERA	RURA	1	1	507.997,15	507.997,15
22/12/2024	CARLOS BARRIOS	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	THQ-366	NEIVA	PAICOL		1	1	620.385,90	620.385,90
23/12/2024	CARLOS BARRIOS	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	THQ-366	NEIVA	PAICOL		1	1	620.385,90	620.385,90
23/12/2024	GERARDO VILLEGAS	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	WHX-565	NEIVA	PITAL		1	1	674.332,50	674.332,50

21/12/52024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	WHX-671	NEIVA	PITALITO		1	1	728.279,10	728.279,10
21/12/52024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	GQX-814	NEIVA	TIMANA		1	1	728.279,10	728.279,10
21/12/52024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	WHX-635	NEIVA	SUAZA		1	1	728.279,10	728.279,10
21/12/52024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	WHX-684	NEIVA	TARQUI		1	1	728.279,10	728.279,10
22/12/2024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	WHX-671	NEIVA	NEIVA		1	1	431.572,80	431.572,80
22/12/2024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE	CAMIONETA	GQX-814	NEIVA	PALERMO		1	1	449.555,00	449.555,00
22/12/2024	A LUCIA MEDINA RU	REALIZAR VISITAS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS DONDE EXPEDEN PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO	CAMIONETA	WHX-635	NEIVA	RIVERA		1	1	449.555,00	449.555,00
23/12/2024	AGOBERTO GONZAL	TRANSPORTE PERSONAL NOVENA DE AGUINALDOS	CAMIONETA	WHX-458	NEIVA	NEIVA		1	1	431.572,80	431.572,80
26/12/2024	ANGELA	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	THQ-373	NEIVA	GUADALUPE		1	1	728.279,10	728.279,10
27/12/2024	ANGELA	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO PROYECTOS DE ESATA SECRETARIA	CAMIONETA	THQ-373	NEIVA	ALTAMIRA		1	1	674.332,50	674.332,50
27/12/2024	WILSON GAMBOA	VISITA E INSPECCION PROYECTOS DE ESTA SECRETARIA	CAMIONETA	UJS-963	NEIVA	LA ARGENTINA	VDA P	1	1	761.995,73	761.995,73

27/12/2024	SERGIO OLIVEROS	ACOMPAÑAMIENTO ACTIVIDADES DE LA GOBERNACION	CAMIONETA	GRK-224	NEIVA	PITALITO		1	1	650.827,83	650.827,83
											14.375.202,51

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISMO

FECHA	QUIEN VIAJA	MOTIVO	CLASE	PLACA	ORIGEN	DESTINO	RU	No.	No. DIAS	VR DIARIO	VR A FACTURAR
21/12/2024	JAIRO RAMIREZ	ACOMPAÑAMIENTO CARAVANA NAVIDEÑAS HUILA BRILLA EN NAVIDAD	CAMIONETA	THS-886	NEIVA	SANTA MARIA		1	1	566.439,11	566.439,11
21/12/2024	CARLOS BARRIOS	PARTICIPACIONACTIVIDADES DE ESTA SECRETACI	CAMIONETA	WHX-565	NEIVA	TESALIA	RURA	1	1	678.657,00	678.657,00
22/12/2024	RONAL DUSSAN	ACOMPAÑAMIENTO CARAVANA NAVIDEÑAS HUILA BRILLA EN NAVIDAD	CAMIONETA	WHX-458	NEIVA	RIVERA		1	1	427.175,92	427.175,92
											1.672.272,03

VIAS

FECHA	QUIEN VIAJA	MOTIVO	CLASE VEHICULO	PLACA	ORIGEN	DESTINO	RU RAL	No. VEHICULOS	No. DIAS	VR DIARIO	VR A FACTURAR
21/12/2024	SANDOR TRUJILLO	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROFESIONALES PROYECTOS DPS	CAMIONETA	WHX-561	NEIVA	PALERMO		1	1	449.555,00	449.555,00
21/12/2024	JOSE LIZARDO TRUJ	LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO	CAMIONETA	WHX-390	NEIVA	SANTA MARIA		1	1	566.439,30	566.439,30
22/12/2024	SANDOR TRUJILLO	VISITA Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROFESIONALES PROYECTOS DPS	CAMIONETA	WHX-384	NEIVA	SALADOBLANCO		1	1	728.279,10	728.279,10
22/12/2024	JOSE LIZARDO TRUJ	LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO	CAMIONETA	WHX-390	NEIVA	RIVERA		1	1	268.111,38	268.111,38
											2.012.384,78

	21.854.270,46

SECRETARIAS	VALOR DEL MES
GENERAL	1.040.173,92
AGRICULTURA	2.754.237,22
GOBIERNO	0,00
EDUCACION	0,00
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISMO	1.672.272,03
VIAS	2.012.384,78
HACIENDA	14.375.202,51
TOTAL	**21.854.270,46**

ACTAS	No.	FECHA
ACTA DE INICIO		AGOSTO 23 DEL 2024
INFORME DE GESTION	001	OCTUBRE 9 DEL 2024
INFORME DE GESTION	002	NOVIEMBRE 6 DEL 2024
INFORME DE GESTION	003	DICIEMBRE 04 DEL 2024
INFORME DE GESTION	004	DICIEMBRE 20 DEL 2024
INFORME DE GESTION	005	DICIEMBRE 27 DEL 2024

EN CUMPLIMIENTO A LA FORMA DE PAGO del Contrato de servicios No. 1216 del 2024, **"FORMA DE PAGO** – El DEPARTAMENTO se obliga a efectuar pagos parciales de acuerdo con la facturación del Contratista, previa presentación de informe de actividades y recibo a satisfacción por parte del Supervisor." El contratista tiene derecho al pago del periodo comprendido entre el 21 al 27 de Diciembre 2024

3. INFORME FINANCIERO

3.1. Estado Financiero del Contrato

RELACION DE PAGOS POR SECRETARIAS	Valor Contrato	Valor FE-01	Valor FE-02	Valor FE-03	Valor FE-04	Valor FE-05	Valor Ejecutado
GENERAL	200.000.000,00	64.590.533,91	49.679.423,94	48.255.413,52	36.434.454,71	1.040.173,92	200.000.000,00
AGRICULTURA	200.000.000,00	53.477.624,22	50.827.227,77	55.495.496,80	37.445.413,99	2.754.237,22	200.000.000,00
GOBIERNO	30.000.000,00	9.206.526,76	7.783.505,36	12.776.622,83	233.345,05	0,00	30.000.000,00
EDUCACION	80.000.000,00	4.202.979,61	40.359.879,06	31.638.242,32	3.798.899,01	0,00	80.000.000,00

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y TURISTISMO	20.000.000,00	2.463.561,40	5.513.702,16	1.960.059,80	8.390.404,61	1.672.272,03	20.000.000,00
VIAS	100.000.000,00	11.685.822,58	20.451.695,53	36.590.000,74	29.260.096,37	2.012.384,78	100.000.000,00
HACIENDA	60.000.000,00	6.705.562,38	5.984.206,43	12.699.928,75	20.235.099,93	14.375.202,51	60.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 690.000.000,00	$ 152.332.610,86	$ 180.599.640,24	$ 199.415.764,76	$ 135.797.713,67	$ 21.854.270,46	$ 689.999.999,99

4. ASPECTOS CONTRACTUALES

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

Se verifica la existencia de la garantía de cumplimiento, pago de Salarios, indemnizaciones laborales, Calidad del Servicio prestado y responsabilidad Civil Extracontractual, Aprobadas previamente. Se adjunta pago de parafiscales y seguridad social de las empresas integrantes del CONSORCIOTRANS-SURCOLOMBIANO-24

4.2. Certificado de Cumplimiento

Contrato de servicios No. 1216 de 2024, se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, Durante el periodo del 21 al 27 de diciembre 2024, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el siguiente pago

VR FACTURADO	VR A CANCELAR
$ 21.854.270,46	$ 21.854.270,46

La presente certificación se expide con el fin de cumplir los requisitos para el primer pago correspondiente al periodo comprendido entre el 21 al 27 de Diciembre 2024

Neiva, 27 diciembre del 2024

MANUEL ERNESTO SOLANO TRUJILLO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO-24

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **DEICY CAROLINA ROMERO CRUZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía 1.075.226.359 de Neiva, en mi condición de Representante Legal de V.I.P LINE EXPRESS S.A.S identificada con Nit 900.400.695-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente oferta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, asimismo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Dada en Neiva, a los (27) Días del mes de diciembre del 2024

DEICY CAROLINA ROMERO CRUZ
Representante Legal



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **YOHANNA IRENE PEÑA BAHOS**, identificado con 52.442.019 de Bogotá, en mi condición de Contadora Publica de V.I.P LINE EXPRESS S.A.S identificada con Nit 900.400.695-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente oferta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, asimismo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Dada en Neiva, a los (27) Días del mes de diciembre del 2024

YOHANNA IRENE PEÑA BAHOS
Contadora
T.P. 200541-T





REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.442.019
PEÑA BAHOS

APELLIDOS
YOHANNA IRENE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1978
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

03-FEB-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

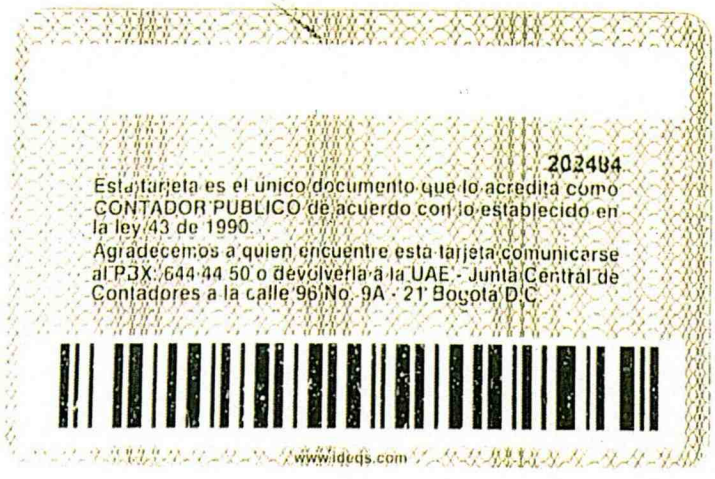
INDICE DERECHO

A-1500150-00016081-F-0052442019-20080621 0000565791A 1 1410015471



Calle 34 No. 16-24
Neiva Huila
Cel. 317 6378465
Email. viplineexpress@yahoo.es







Calle 34 No. 16-24

Neiva Huila

Cel. 317 6378465

Email. viplineexpress@yahoo.es

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4045003097CED5

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 **YOHANNA IRENE PEÑA BAHOS** identificado con CEDULA DE CIUDADANÍA No 52442019 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 200541-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRETO 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



ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31940225
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-12-16

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	VIP LINE EXPRESS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900400695	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 8E NO 27 06	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4921	CORREO ELECTRÓNICO	VIPLINEEXPRESS@YAHOO.ES	TELÉFONO	8642020
FAX	8642020	SUCURSAL	09	NOMBRE SUCURSAL	CONTRATOS
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1075226359	PRIMER APELLIDO	ROMERO	SEGUNDO APELLIDO	CRUZ
PRIMER NOMBRE	DEICY	SEGUNDO NOMBRE	CAROLINA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2025	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		$7.800.000		31940225

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1080188245	01	No	No	No	41	306	4492101	Fijo	CABRERA TRUJILLO JOHAN FELIPE	$1.300.000
CC-12200338	01	No	No	No	41	306	4492101	Fijo	GONZALEZ SANCHEZ JOSE ROLANDO	$1.300.000
CC-12210904	01	No	No	No	41	306	4492101	Fijo	MONTILLA RIOS SERGIO AUGUSTO	$1.300.000
CC-1080184084	01	No	No	No	41	306	4492101	Fijo	MORENO SOSA YIFERSON EDUARDO	$1.300.000
CC-1080187251	01	No	No	No	41	306	4492101	Fijo	ROJAS MANRIQUE JORGE IVAN	$1.300.000
CC-12210088	01	No	No	No	41	306	4492101	Fijo	SEGURA CABRERA YAIR	$1.300.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1080188245			X	2024-12-31																									0		
CC - 12200338			X	2024-12-31																									0		
CC - 12210904			X	2024-12-31																									0		
CC - 1080184084			X	2024-12-31																									0		
CC - 1080187251			X	2024-12-31																									0		
CC - 12210088			X	2024-12-31																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1080188245	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12200338	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12210904	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1080184084	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1080187251	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 12210088	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1080188245	ESSC ASMET SALUD	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 12200338	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 12210904	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 1080184084	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 1080187251	ESSC ASMET SALUD	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 12210088	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1080188245	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12200338	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12210904	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1080184084	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1080187251	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12210088	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	3	$624.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$624.000
COLFONDOS	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$416.000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ESSC ASMET SALUD	2	$104.000	$0	0	$0	0	$0	$104.000	0	$0	$0	$104.000	$0	0	$0	$0	$104.000	$0	$0	$104.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$104.000	$0	0	$0	0	$0	$104.000	0	$0	$0	$104.000	$0	0	$0	$0	$104.000	$0	$0	$104.000
SANITAS	1	$52.000	$0	0	$0	0	$0	$52.000	0	$0	$0	$52.000	$0	0	$0	$0	$52.000	$0	$0	$52.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	6	$339.600	0	$0	$0	$339.600	0	$0	$339.600	0	$0	$0	$339.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	6	$312.000	0	$0	$312.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$312.000
PENSIONES	3	$1.248.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$339.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$312.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$2.211.600

SuperTransporte

mega TRANS S.A.S
Nit. 900.317.006-0

ISO 9001
LLC (Certification)

ISO 45001
LLC (Certification)

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **MANUEL ERNESTO SOLANO TRUJILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.704.280 en mi calidad de Representante Legal de la EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL, EMPRESARIAL, ESCOLAR, TURISMO Y CARGA MEGA TRANS SAS con NIT. 90031006-0 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente oferta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, asimismo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Dada en Neiva, a los (27) Días del mes de diciembre 2024

MANEL ERNESTO SOLANO TRUJILLO
Representante Legal

Nit. 900.317.006-0

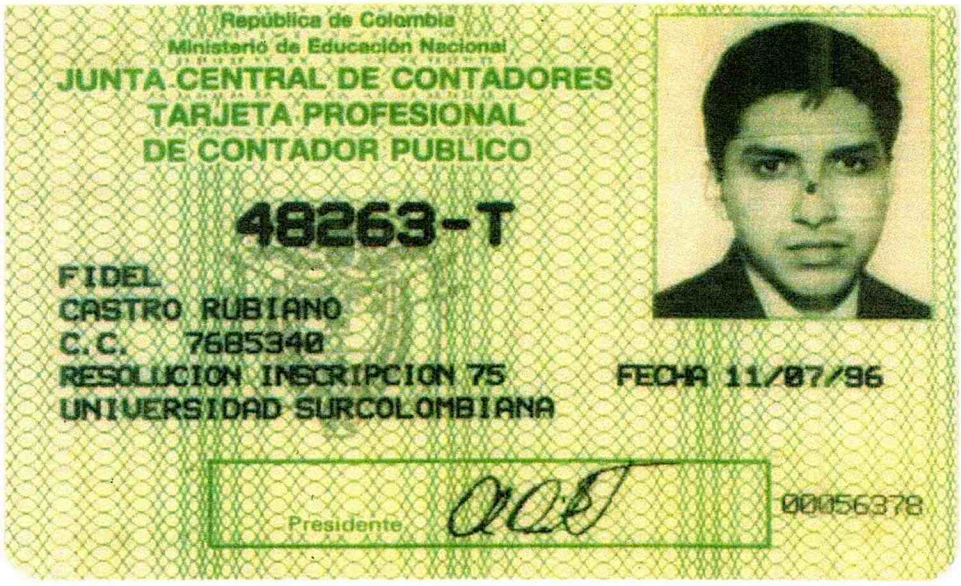
ISO 9001
LL-C (Certification)
ISO 45001
LL-C (Certification)

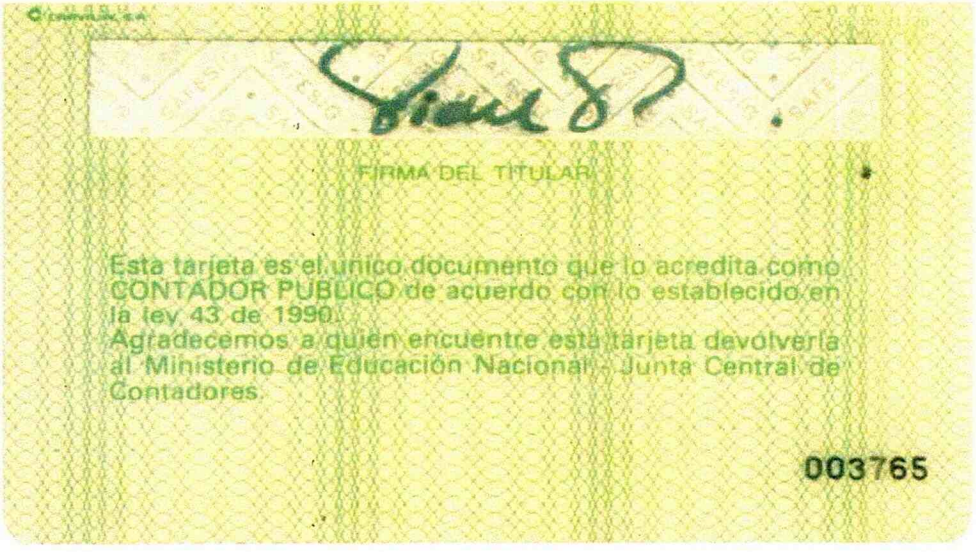
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

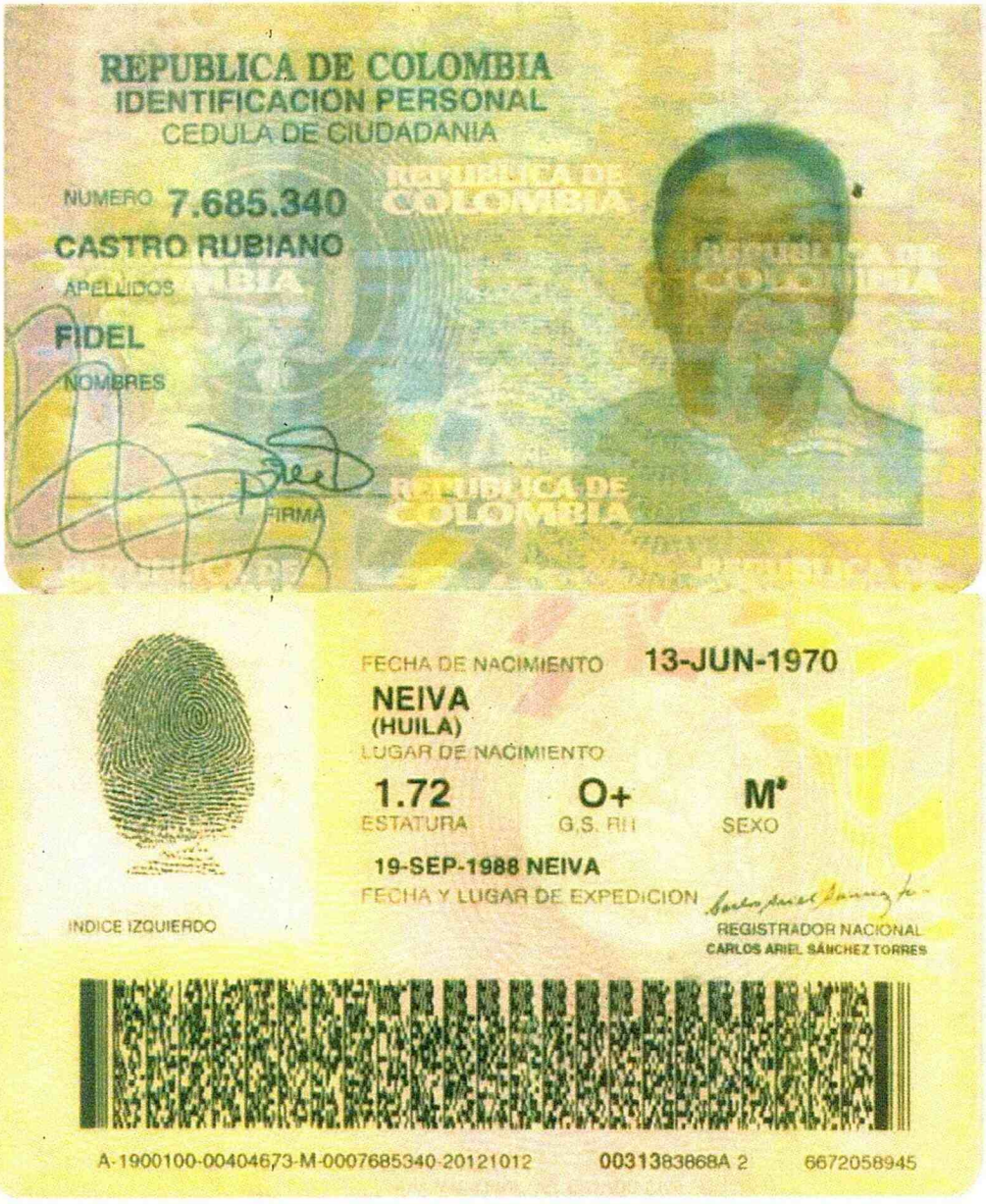
El suscrito FIDEL CASTRO RUBIANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.685.340 en mi calidad de Contador de la EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL, EMPRESARIAL, ESCOLAR, TURISMO Y CARGA MEGA TRANS SAS con NIT. 90031006-0 bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente oferta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, asimismo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Dada en Neiva, a los (27) Días del mes de diciembre 2024

FIDEL CASTRO RUBIANO
C.C. No. 7685340 de Neiva
T.P.48263-T
CONTADOR PÚBLICO


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
48263-T
FIDEL
CASTRO RUBIANO
C.C. 7685340
RESOLUCION INSCRIPCION 75
FECHA 11/07/96
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
Presidente
00056378


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.
003765


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.685.340
CASTRO RUBIANO
APELLIDOS
FIDEL
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1970
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
19-SEP-1988 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE IZQUIERDO
A-1900100-00404673-M-0007685340-20121012
0031383868A 2
6672058945

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A C D F B 6 9 B 4 E C A 6 E 0 9

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 **FIDEL CASTRO RUBIANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7685340 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 48263-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31761811
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-12-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL EMPRESARIAL ESCOLAR TURISMO Y CARGA MEGA TRANS SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900317006	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 5 N 8 54	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4921	CORREO ELECTRÓNICO	CONTABILIDADMEGATRANS@GMAIL.COM	TELÉFONO	8714597
FAX	3166177835	SUCURSAL	04	NOMBRE SUCURSAL	mega trans sas
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7704280	PRIMER APELLIDO	SOLANO	SEGUNDO APELLIDO	TRUJILLO
PRIMER NOMBRE	MANUEL	SEGUNDO NOMBRE	ERNESTO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 11	Año: 2024	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
9		$14.880.000		31761811

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075317303	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	ARIAS GARCIA SERGIO ARMANDO	$1.300.000
CC-1124861718	01	No	No	No	41	1	4492101	Fijo	CARDOZO AMAYA CRISTIAN EDUARDO	$1.300.000
CC-1020821810	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	CARRILLO VELASCO DAVID SANTIAGO	$1.300.000
CC-1075209258	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	DELGADO RAMIREZ CAROLINA	$1.300.000
CC-7712552	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	ESCOBAR RAMOS CARLOS ALBERTO	$1.300.000
CC-1075538610	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	GUTIERREZ ALDANA RONAL	$1.300.000
CC-4943563	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	LAVAO MACIAS VICTOR MANUEL	$1.300.000
CC-7691169	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	RODRIGUEZ JOSE	$1.300.000
CC-7704280	01	No	No	No	41	1	4492102	Fijo	SOLANO TRUJILLO MANUEL ERNESTO	$4.480.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075317303																													0		
CC - 1124861718																													0		
CC - 1020821810																													0		
CC - 1075209258																													0		
CC - 7712552																													0		
CC - 1075538610																													0		
CC - 4943563																													0		
CC - 7691169																													0		
CC - 7704280																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075317303	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1124861718	COLFONDOS	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1020821810	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1075209258	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7712552	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 1075538610	PORVENIR	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 4943563	COLPENSIONES	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 7691169	PROTECCION	30	$1.300.000	0.1600000	$208.000	$0	$0	$208.000	$0	$0	$0
CC - 7704280	COLFONDOS	30	$4.480.000	0.1600000	$716.800	$0	$0	$716.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075317303	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	4492102	0.0435000	$56.600
CC - 1124861718	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 1020821810	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 1075209258	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	4	0.0435000	$56.600
CC - 7712552	SANITAS	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 1075538610	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	2	0.0052200	$6.800
CC - 4943563	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 7691169	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0435000	$56.600
CC - 7704280	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$4.480.000	0.0400000	$179.200	$0	0	$0	0	$0	30	$4.480.000	435	0.0435000	$194.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075317303	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1124861718	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1020821810	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075209258	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7712552	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075538610	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4943563	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7691169	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.300.000	0.0400000	$52.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7704280	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$4.480.000	0.0400000	$179.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	4	$832.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$832.000
COLFONDOS	2	$924.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$924.800
COLPENSIONES	1	$208.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$208.000
PORVENIR	2	$416.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$416.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	4	$208.000	$0	0	$0	0	$0	$208.000	0	$0	$0	$208.000	$0	0	$0	$0	$208.000	$0	$0	$208.000
NUEVA E.P.S. S.A.	5	$387.200	$0	0	$0	0	$0	$387.200	0	$0	$0	$387.200	$0	0	$0	$0	$387.200	$0	$0	$387.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	9	$597.900	0	$0	$0	$597.900	0	$0	$597.900	0	$0	$0	$597.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	9	$595.200	0	$0	$595.200
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$595.200
PENSIONES	4	$2.380.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	$597.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$595.200
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$4.169.100

LINTURPAEZ S.A.S
Líneas Turísticas del Páez
NIT 900.529.518-1

VIGILADO
SuperTransporte

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

La suscrita **DIANA ESPERANZA DURAN OME** identificada con cedula de ciudadanía No. **26.453.212** de Altamira Hula en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **LINEAS TURISTICAS DEL PAEZ S.A.S** con NIT. **900.529.518-1** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante el periodo de 01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2024, con los pagos al sistemade seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro quese encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud –EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL- y las Cajas de Compensación Familiar.

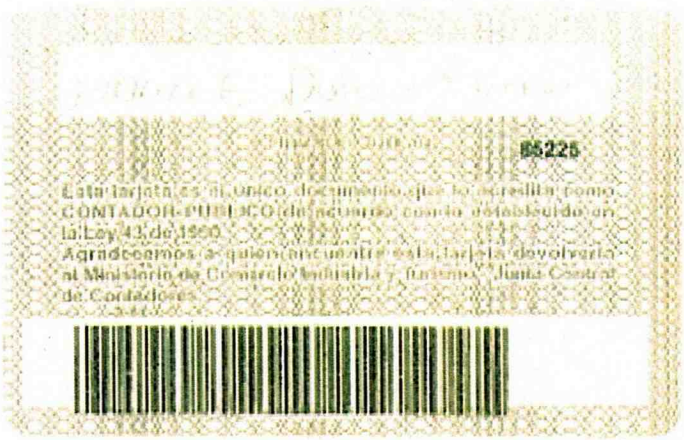
Dado en Neiva, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2024

DIANA ESPERANZA DURAN OME
Cedula de Ciudadanía No. 26.453.212
En calidad de Revisora Fiscal T.P No. 159283-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 26.453.212
DURAN OME
APELLIDOS
DIANA ESPERANZA
NOMBRES
Diana E. Durán Ome
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1982
ALTAMIRA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
26-JUL-2000 ALTAMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADORA NACIONAL
A-1901600-50150122-F-0028453212-20060804
07634 06215A 02 210350254


159283-T
DIANA ESPERANZA
DURAN OME
C.C. 26453212
RESOLUCION INSCRIPCION 149
FECHA 12/05/2011
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
170003


85225
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central
de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 8 F F 9 F 8 A A 9 E 2 3 2 6 5

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 **DIANA ESPERANZA DURAN OME** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 26453212 de ALTAMIRA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 159283-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Diciembre de 2024 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

LINTURPAEZ S.A.S
Líneas Turísticas del Oeste
NIT 900.529.518-1

VIGILADO
SuperTransporte

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **DIANA ESPERANZA DURAN OME** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 26453212 de ALTAMIRA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 159283-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito **CESAR PUENTES VARGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **7.697.294**, de Neiva – Huila, en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO (COOTRANSPAL LTDA) con NIT. 813.012.357-5** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la sociedad ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente oferta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, asimismo que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Dada en Palermo - Huila a los veintisiete (27) días del mes de diciembre (12) de dos mil veinticuatro (2024).

FIRMA
Identificación No 7.697.294 de Neiva – Huila
T.P No 79115-T
EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL

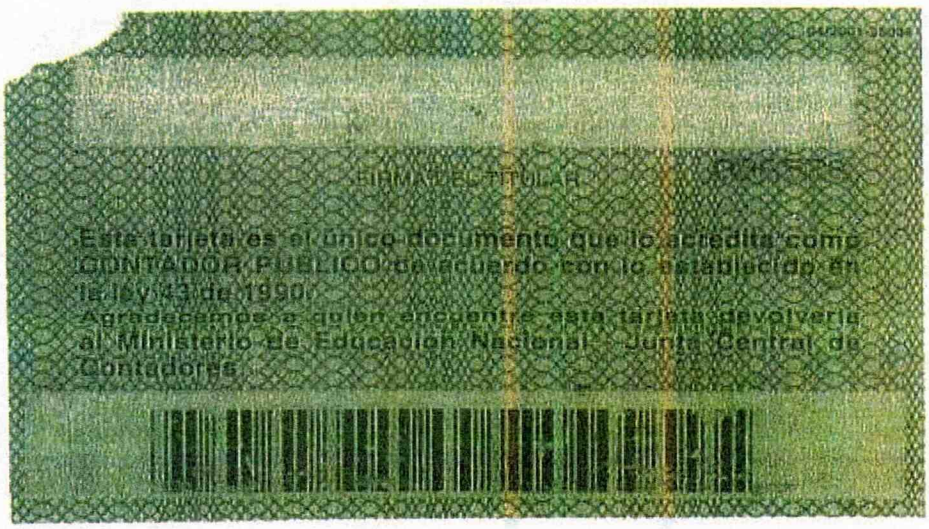
Elaboro: Katherine Farfán





Elaboro: Katherine Farfán .





Elaboro: Katherine Farfán

VIGILADO SuperTransporte

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4E00B7AB06B5B091

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
CESAR PUENTES VARGAS

Que el contador público **CESAR PUENTES VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 7697294 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 79115-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANSPAL LTDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALERMO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 7 10 90	TELÉFONO:	8783849
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951960920**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: noviembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: diciembre AÑO: 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1102478360	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 464.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 816.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.792.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 200.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 1.200.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.400.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891180008	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 448.000
		SUBTOTAL:	5	**$ 448.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	5	$ 58.700
		SUBTOTAL:	5	**$ 58.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	5	$ 336.000
		SUBTOTAL:		**$ 336.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.034.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.034.700**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

) IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357
MBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANSPAL LTDA
AD/MUNICIPIO:	PALERMO	DEPARTAMENTO:	HUILA
CCIÓN:	CR 7 10 90	TELÉFONO:	8783849
) APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
) EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
MA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7951960920	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADO
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO		20
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			11024783

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
01	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 25
	25-14 COLPENSIONES	2	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.000	$ 0	$ 46
01	231001-COLFONDOS	1	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 816.000	$ 0	$ 81
01	230201- PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 25
TOTALES:										$ 1.792.000	$ 0	$ 1.79

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
41	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 20
37	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 1.20
TOTALES:													$ 1.400.000	$ 0	$ 0	$ 1.40

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-11 - ARL SURA	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.700	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 5
TOTALES:									$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 5

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 448.000	$ 0	$ 44
TOTALES:			$ 448.000	$ 0	$ 44

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
BF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 336.000	$ 0	$ 33
TOTALES:			$ 336.000	$ 0	$ 33

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MIN
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TO APO
CC 1005159074	MARTINEZ CASTRO EDWIN FERNANDO	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 64.000	$ 0	$ 48.000	$ 0	
CC 1075221542	HERNANDEZ FACUNDO ANDRES MAURICIO	DEPEND		$ 5.100.000	FIJO			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 5.100.000	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 816.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.100.000	$ 637.500	$ 0	$ 637.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.100.000		$ 26.700	30	$ 5.100.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 204.000	$ 0	$ 153.000	$ 0	
CC 1075307126	CALDERON OVIEDO NARLI YULIEE	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 64.000	$ 0	$ 48.000	$ 0	
CC 1080292554	RAMIREZ FIERRO ASBLEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 52.000	$ 0	$ 39.000	$ 0	
CC 1080297253	TRUJILLO BERNAL MARIA MERCEDES	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	$CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 64.000	$ 0	$ 48.000	$ 0	

TOTAL	$ 4.034.7

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 4.034.700,00

Número de aprobación
00478360

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
05/12/2024

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
09:39 AM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********2688

Referencia 3
813012357

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
1102478360

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900529518	1	LINTURPAEZ SAS	B	01	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	SUCURSAL	4921	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 1 H 11 11	8711550	LINTURPAEZ@YAHOO.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31756091	E	2024-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.464.500	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
14	31756091	2024-12-05	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 7697658	SOTO CAMACHO RODRIGO	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5091001
2	CC 7700410	MORERA GONZALEZ LUIS CARLOS	2.950.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.950.000	472.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.950.000	118.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.950.000	118.000	2.950.000	205.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	913.400	S	5091001
3	CC 12133591	CUELLAR POLO EVERTH	2.090.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.090.000	334.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.090.000	83.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.090.000	83.600	2.090.000	145.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	647.100	S	5091001
4	CC 12195854	CUBILLOS ANGULO CARLOS JAVIER	2.950.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.950.000	472.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.950.000	118.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.950.000	118.000	2.950.000	205.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	913.400	S	5091001
5	CC 12196641	ROJAS SOTO DARIO ALBERTO	2.090.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.090.000	334.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.090.000	83.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.090.000	83.600	2.090.000	145.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	647.100	S	5091001
6	CC 12203749	VILLEGAS QUIACHA JORGE	1.300.000	F															0			9	9	9	9	COLFONDOS-231001	390.000	62.400	0	0	SANITAS-EPS005	390.000	15.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	390.000	15.600	390.000	27.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	120.800	S	5091001
7	CC 12203749	VILLEGAS QUIACHA JORGE	1.300.000	F										X					0			21	21	21	21	COLFONDOS-231001	910.000	145.600	0	0	SANITAS-EPS005	910.000	36.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	0	0	910.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	182.000	S	5091001
8	CC 12264128	BURGOS BELTRAN JORGE EDUARDO	2.950.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.950.000	472.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.950.000	118.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.950.000	118.000	2.950.000	205.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	913.400	S	5091001
9	CC 19433504	HERNANDEZ ROJAS JOSE IGNACIO	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5091001
10	CC 80057796	PERDOMO PRADA ANDERSON	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5091001
11	CC 83226438	PERDOMO PRADA FERNANDO	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.300.000	52.000	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	368.600	S	4492103
12	CC 1003819032	GUTIERREZ RIVERA IVAN DARIO	1.300.000	F	X	X													0			17	17	17	17	COLPENSION ES-25-14	736.667	117.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	736.667	29.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	736.667	29.500	736.667	51.300	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	228.200	S	5091001
13	CC 1004082924	MOTTA BETANCOURT JESUS ALEJANDRO	2.950.000	F															0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	2.950.000	472.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.950.000	118.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.950.000	118.000	2.950.000	205.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	913.400	S	5091001
14	CC 1075248382	LARA CAVIEDES CEIN	2.090.000	F	X														0			23	23	23	23	PROTECCION -230201	1.602.334	256.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.602.334	64.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.602.334	64.100	1.602.334	111.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	496.200	S	5091001
15	CC 1088248045	ROBLES CASTRO WILMER	2.950.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.950.000	472.000	0	0	EPS-S AIC CAUCA-EPSIC3	2.950.000	118.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.950.000	118.000	2.950.000	205.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	913.400	S	5091001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900529518	1	LINTURPAEZ SAS	B	01	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CRA 1 H 11 11		8711550			LINTURPAEZ@YAHOO.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-12	31756091	E	2024-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.464.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
14	31756091	2024-12-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
27.769.001	27.769.001	27.769.001	26.859.001	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				14	4.443.100	0	0	0	4.443.100
PORVENIR	230301	800224808	8	2	806.400	0	0	0	806.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	2.284.300	0	0	0	2.284.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	728.400	0	0	0	728.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	624.000	0	0	0	624.000
EPS(Administradoras: 4)				14	1.110.800	0	0	0	1.110.800
EPS-S AIC CAUCA	EPSIC3	817001773	3	1	118.000	0	0	0	118.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	288.000	0	0	0	288.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	9	640.700	0	0	0	640.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	64.100	0	0	0	64.100
ARP(Administradoras: 1)				14	1.836.200	0	0	0	1.836.200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	14	1.836.200	0	0	0	1.836.200
CCF(Administradoras: 1)				14	1.074.400	0	0	0	1.074.400
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	14	1.074.400	0	0	0	1.074.400
Gran Total					8.464.500	0	0	0	8.464.500

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Vías Surcolombiano HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : THP 019 EDUCACION ☐ GENERAL ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-2024	Neiva	Santa María	6:45 AM	2:00 pm			Cesar Augusto Vargas	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA_: Consorcio Vías Surcolombiana **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : GRR-194 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21/12/24	BATALLON	CLUB LOS LAGOS	8:15 AM	1:30 AM	1	1	Mauricio Rodriguez	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : CWHX-569 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	Neiva	Oporapa			1	1	Jhon Garay	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA_: Consorcio THS-Surambiental HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO: THS-886 EDUCACION ☐ GENERAL ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
20/12/24.	Neiva.	Colombia	6:00 AM.	16:15		1	Jairo E. Ramirez	
21/12/24.	Neiva.	Santamaria	6:00	18:20		1	Jairo E. Ramirez	
22/12/24	Neiva.	Rivera. villa	15:00	21:00		1	Jairo E. Ramirez	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA_: Consorcio Trans-Surcolombiano **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX 566 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-Dic/24	Neiva	Colombia			1	1	Jose Alfredo Ibarra	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-600 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	Neiva	Pitalito			1	1.		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Trans- Surcolombiano **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : GHX 565 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-21	Neiva	Tesalia Rural			1	1	Carlos Barrios	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Trans-Surcolombiano **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-459 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	Neiva	Santa Maria	7				Tatiana Segura	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURGOBERNACION **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : THQ-373 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	RIVERA	S/BLANCO			1	1	Angel	Angel

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Corporación Turis- Surcolombiana **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : THQ-323 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
22-12-24	S/bianco	Oporapa			1	1	[illegible]	[illegible]
		Neiva						

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio TIMS - Surcolombiana **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX - 452 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
22-12-24	Neiva	Rivera					RONAC DUSSAN	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA_: Consorcio TWW - Surcolombiana **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : Camioneta WHX-56 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21/12/2024	NEIVA	palermo	6 AM	6:30PM			Sandra Trujillo	
	Palermo	NEIVA						

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio	166483	Total Km	71
Kilometraje final del servicio	166554		

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : GWX- 390 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12/24	Neiva	Sta Maria	5:45 am	18:00	1	1	Jose Trujillo	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio TSHJ Surcolombiana **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : THQ-366 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
22-12-24	NEIVA ESALIA	Paicol			1	1	Leidy A. Barrera	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _Consorcio TMS-Surcombustibles HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : THQ-366 EDUCACION ☐ GENERAL ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
23-12-24	Paicol	Neiva			1	1	Pedro Baez	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-384 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
22-12-24	Neiva	S/bonito	5:00 AM		1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX 390 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
22-12-24	Neiva	Rivera	7:00	12:30 pm	1	1	Jose Trujillo	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA : Consorcio Tierra - Surcolombiana HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WNX- 584 EDUCACION ☐ GENERAL ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
22/12/2024	Neiva	Rivera			1	1	Edinson Quintas Arbeláez	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Trans-Surcolombiano HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-584 EDUCACION ☐ GENERAL ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
23/12/2024	Neiva	Gigante V. el Cagallo rural			1	1	Jesus Andres Torres Cubrera	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Trans-Surcolombiana **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-458 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
23/12/24	Neiva Palito	GUADALUPE			1	1	[illegible]	[illegible]

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-566 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
26-12-24	Neiva	Pital Rural			1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX - 635 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	Neiva	Suaza			1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : QQX-814 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	Neiva	Timana			1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-671 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	Neiva	Pitalito			1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : GWX-648 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
21-12-24	NEIVA	TOLIMA			1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Trans-Surcolombiano HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-565 EDUCACION ☐ GENERAL ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
23-12-24	NEIVA-HUILA	PITAL-H.	7:00	9:00PM			Gerardo	Gerardo Vallejos

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : WHX-458 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
23-12-24	Neiva	Neiva	3:30 PM		1	1	[illegible]	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Consorcio Tuns-Secretaria [illegible] HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : LJS 963 EDUCACION ☐ GENERAL ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
27-12-2024	NEIVA (H)	Yoda x REGRESO La argentina	4:00 AM	7:50 PM	1	1	Wilson Gamboa	

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio	116 310	Total Km	352
Kilometraje final del servicio	116 662		

CONDUCTOR: CARLOS ALFONSO ANDRADE

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: consorcio tvm- [illegible]

TIPO Y PLACA VEHICULO : THQ-373

HACIENDA ☐ VIAS ☐

EDUCACION ☐ GENERAL ☐

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
26-12-24	NEIVA GUADALUPE	ALTAMIRA			1	2		
		NEIVA						

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: Gerardo Tovar - Jacobo Ruiz HACIENDA ☐ VIAS ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : THQ-373 EDUCACION ☐ GENERAL ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
27-12-24	NEIVA ALTAMIRA	RIVERA			1	1		

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE:

CONTROL DE PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE GOBERNACION DEL HUILA

CONTRATISTA _: CONSORCIO TRANS-SURCOLOMBIANO **HACIENDA** ☐ **VIAS** ☐

TIPO Y PLACA VEHICULO : GRK-224 **EDUCACION** ☐ **GENERAL** ☐ _____

FECHA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	VEHICULOS	DIAS	NOMBRE RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
27-12-24	Neiva	Pitalito	5:00		1	1	Sergio Alberto Garcia Olivero	Sergio Olivero

MOTIVO O FIN DEL VIAJE, OBSERVACIONES

_____

VIAJE FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA			
Kilometraje Inicial del servicio		Total Km	
Kilometraje final del servicio			

CONDUCTOR:

CONTRATANTE: