Cormacarena

PM.GPO.1.3.25.2470

Villavicencio, 26 de noviembre 2025

NOTA INTERNA

PARA: JOANA MARCELA GUEVARA RICO
Jefe Oficina de Contratación

DE: IVAN DARIO ESCOBAR
Coordinador Grupo Cambio Climático

Asunto: Justificación extemporaneidad de la cuenta No. 1 del contrato No. PS-GCT.2.7.25-1198.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito hacer entrega de la cuenta de cobro No. 1 del contrato No. PS-GST.2.7.25-1198 por extemporaneidad a nombre de TL32, identificado con NIT 900.884.009-3, por motivos operativos no se realizó el proceso de radicación en la oficina de contratación en los días hábiles establecidos después de su expedición como lo establece el Articulo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 del 2015.

Agradezco su amable compresión

Cordialmente,

IVAN DARIO ESCOBAR MARTINEZ
Coordinador Grupo Cambio Climático

| Nombres Y Apellidos | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Proyectó: Henry Santiago Novoa Angel | Contratista Grupo Cambio Climático | |

| Cormacarena | Código: F-GCT-06 |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| LISTA DE CHEQUEO PARA CUENTAS DE COBRO | Fecha: 30/Ene/2025 |

| INFORMACIÓN DEL PAGO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | TL32 SAS<br>RL JULIETH NATHALIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ | | | Contrato No: | PS-CGT.2.7.25 - 1198 | | |
| Dependencia o Grupo al que pertenece: | | CAMBIO CLIMÁTICO | | | | | |
| Tipo de pago | | Parcial | x | Final | | | |
| Número de Pago | 1 | Periodo que se cancela: | | 26 de agosto de 2025 al 25 de septiembre de 2025 | | | |

| N. | DOCUMENTOS<br>*(Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)* | Financiera | Contratación |
|---|---|---|---|
| 1 | F-GCT-06 Lista de chequeo para cuentas de cobro, *en su versión vigente.* | N/A | X |
| 2 | F-GCT-09 Acta de recibo a satisfacción y autorización de pago, *en su versión vigente.* | N/A | X |
| 3 | F-GCT-08 Informe de Supervisión y Ejecución Contractual. Con sus respectivos anexos, *en su versión vigente.* | N/A | X |
| 4 | Acreditación del Pago de Seguridad social *(Nota 1)* | N/A | X |
| 5 | F-GF-07 Documento soporte de adquisiciones efectuadas no obligados a facturar o factura electrónica. | N/A | X |
| 6 | Registro único tributario (RUT) con fecha de generación no mayor a 30 días. | N/A | X |
| 7 | Solicitud para determinar retención en la fuente. | N/A | N/A |
| 8 | Soporte cargue informes SECOP II. | N/A | X |
| | **DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ÚNICO O ÚLTIMO** | | |
| 9 | Copia Entrada a Almacén, *(Si aplica).* | N/A | N/A |
| 10 | F-GCT-10 Acta de terminación *o Acta de terminación anticipada, (Según aplique en su versión vigente).* | N/A | N/A |
| 11 | F-GCT-02 Acta de liquidación (Si aplica, *en su versión vigente).* | N/A | N/A |
| 12 | F-GCT-11Reevaluación de contratista o F-GCT-12 Reevaluación de proveedor, *(Según aplique en su versión vigente).* | N/A | N/A |
| 13 | F-GH-45 Certificación de entrega de elementos yo información, *en su versión vigente. (Original contratación – copia financiera)* | N/A | N/A |
| 14 | Para contratos de consultoría, interventoría y obra, certificados paz y salvo parafiscales (SENA - ICBF- CCF) y Certificado del Ministerio de Trabajo y solo para contratos de obra, certificado aportes FIC - Decreto 2375/74. *(Si aplica).* | N/A | N/A |

*Nota 1: Las personas jurídicas, aportaran certificación expedida por el revisor fiscal, o por el representante legal según corresponda, en concordancia al art. 50 de la Ley 789/2002, acreditado con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral de empleados dependientes e independientes.*

| Cormacarena | Código: F-GCT-09 |
|---|---|
| | Versión: 03 |
| **ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO** | Fecha: 30/Ene/2025 |

| | |
|---|---|
| TIPO: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| No.: | PS-GCT.2.7.25 – 1198 |
| VALOR TOTAL: | $ 121.205.000 |
| CONTRATISTA O ENTIDAD: | TL32 SAS<br>RL JULIETH NATHALIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ |
| C.C o NIT: | NIT 900.884.009-3<br>C.C RL 1.016.032.965 |
| Número de CDP: | 1927 de 2025 |
| Número de RP: | 2320 de 2025 |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE |
| PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN: | Tres (03) Meses y Quince (15) Días |
| PERIODO DE PAGO: | 26 de agosto de 2025 al 25 de septiembre de 2025 |
| No. DE PAGO | Primer (01) Pago |
| ADICION | N/A |
| PRORROGA | N/A |
| SUSPENSION | N/A |
| LUGAR DE EJECUCIÓN: | Villavicencio - Departamento del Meta |
| RESPONSABILIDAD FRENTE A IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS: | Responsable de IVA |

El suscrito supervisor delegado del contrato en mención, CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que he recibido a entera satisfacción el PRIMER (01) informe unificado de ejecución contractual - supervisor, el cual reposa en el archivo principal de la carpeta contractual en la Oficina de Contratación y ante lo cual autorizo el pago, por un valor de CUARENTA MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS ($ 40.703.334.00) M/CTE.

En constancia se firma el

Firma_____
Iván Darío Escobar Martínez
Supervisor

**INFORME No. 01**

Periodo del 26 de agosto de 2025 al 25 de septiembre de 2025

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| No. | PS-GCT.2.7.25 – 1198 |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE |
| CONTRATISTA: | TL32 SAS<br>RL JULIETH NATHALIA RAMÍREZ RODRÍGUEZ |
| C.C o NIT | NIT 900.884.009-3<br>C.C RL 1.016.032.965 |

**OBJETIVO**: Mantener informado a la Corporación CORMACARENA, sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

## 1. GENERALIDADES

| CONDICIONES INICIALES | |
|---|---|
| Valor inicial: | $ 121.205.000 |
| Plazo inicial: | Tres (03) Meses y Quince (15) Días |
| Fecha de suscripción: | 20 de AGOSTO de 2025 |
| Fecha acta de inicio: | 26 de AGOSTO de 2025 |
| Fecha de terminación: | 10 de DICIEMBRE de 2025 |
| Número de CDP: | 1927de 2025 |
| Número de RP: | 2320 de 2025 |
| **MODIFICACIONES** | |
| **a. CESIÓN** | |
| Nombre del nuevo contratista: | N/A |
| Fecha de cesión: | N/A |
| **b. ADICIÓN** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor de adición: | N/A | Valor total del contrato: | N/A |
| **c. PRORROGA** | | | |
| Tiempo de prorroga: | N/A | Plazo total de ejecución: | N/A |
| Nueva fecha de terminación: | | | |
| **d. SUSPENSIÓN** | | | |
| Fecha de suspensión: | N/A | | |
| Fecha de reinicio: | N/A | | |
| Nueva fecha de terminación: | N/A | | |
| **e. MODIFICATORIA (cuando aplique)** | | | |
| N/A | | | |

## 2. AVANCE FÍSICO

| | |
|---|---|
| Avance físico del periodo: | 28.57% |
| Avance físico acumulado: | **28.57%** |

## 3. AVANCE EN TIEMPO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Plazo total de ejecución: | Tres (3) Meses Y Quince (15) Días | Porcentaje total | 100% |
| Tiempo de ejecución del periodo: | Un (01) Mes | Porcentaje ejecución del periodo | 28.57% |
| Tiempo total transcurrido a la fecha de corte: | Un (01) Mes | Porcentaje acumulado | 28.57% |

## 4. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

a) Se revisa los documentos necesarios para autorizar el pago.
b) El balance presupuestal del contrato se encuentra acorde a lo pactado y ejecutado.
c) No se entregó en calidad de anticipo ningún dinero al contratista por lo tanto no es necesario amortizar ningún desembolso. (SI APLICA)
d) No se adicionaron actividades al contrato, por lo tanto, no se aumentó el valor inicial del contrato
e) Resumen de cuadro de Balance Financiero:

| | |
|---|---|
| Valor inicial del contrato: | $ 121.205.000 (IVA incluido) |

| | |
|---|---|
| Adición de recursos: | $ N/A |
| Valor ejecutado acumulado a la fecha: | $ 40.703.334 |
| Porcentaje de ejecución financiera acumulada: | 33,58% |
| Valor de ejecución del periodo: | $ 40.703.334 (IVA incluido) |
| Porcentaje de valor de acta del periodo: | 33,58% |
| Saldo por ejecutar: | $ 80.501.666 (IVA incluido) |
| Porcentaje Financiero por ejecutar: | 66,42% |

5. **GARANTÍA DEL CONTRATO** (Se diligencia si el contrato tiene póliza de lo contrario se señala N/A)

| Nº. PÓLIZA Y ANEXO | COMPAÑÍA ASEGURADORA | CONCEPTO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA |
| 620-47-9940000057791 Anexo 1<br><br>620-74-994000013646 Anexo 1 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | Cumplimiento del contrato: $12.120.500 | 26/08/2025 | 16/04/2026 |
| | | Salarios y prestaciones sociales: $18.180.750 | 26/08/2025 | 16/12/2028 |
| | | Calidad del servicio: $12.120.500 | 26/08/2025 | 16/04/2026 |
| | | Responsabilidad Civil Extracontractual: $284.700.000 | 26/08/2025 | 16/12/2025 |

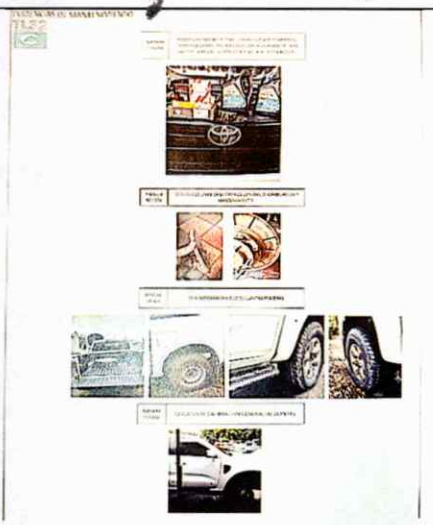
6. **INFORME DE EJECUCIÓN**

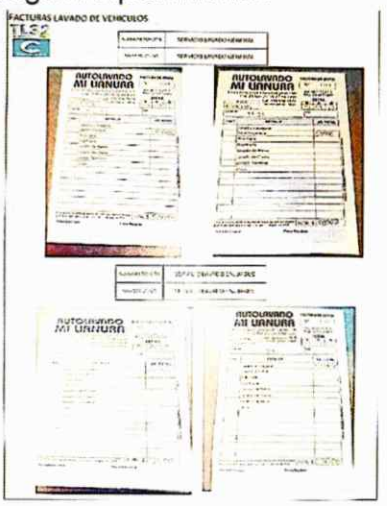
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| 1. Garantizar la disponibilidad de los vehículos sean requeridos para el cumplimiento de los servicios programados en los tiempos pactados. | Durante el presente periodo contractual el contratista garantizó la disponibilidad de los vehículos según el requerimiento del cumplimiento de lo servicios programados. |
| 2. Cubrir las rutas establecidas en las especificaciones técnicas, según la necesidad del servicio, en los horarios | Durante el presente periodo contractual el contratista cubrió las rutas establecidas en las especificaciones técnicas, según se necesitó el servicio. |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| previamente establecidos con el supervisor del contrato. | |
| 3. Colocar a disposición de la entidad; según el cronograma de viajes del proyecto los vehículos tipo camioneta doble cabina, doble tracción (4x4) de servicio público, con un conductor certificado y relevo cuando el recorrido del transporte tenga un lapso mayor a 8 horas según resolución 315 de 2013, para cada uno de los vehículos (cada conductor debe contar con conocimientos en conducción y mantenimiento vehicular, conocimientos básicos en mecánica automotriz y normas de tránsito) y licencia de conducción vigente, con disponibilidad hacia los municipios de Barranca de Upía, Cubarral, El Castillo, El Dorado, Lejanías, Mesetas, Puerto Concordia, Puerto Gaitán, Puerto López, Puerto Rico, San Juan de Arama, San Juanito y Vista Hermosa, incluyendo los días sábados, domingos y festivos para cubrir los desplazamientos a que haya lugar, en concordancia con las cantidades requeridas, y en cumplimiento de las normas laborales y especiales correspondientes. Presentar como evidencia: Copia del cronograma de viajes firmado por el contratista y el supervisor. Presentar certificación de compromiso por parte del representante legal donde se comprometa a colocar en servicio la cantidad de vehículos requeridos para el cumplimiento del cronograma del área | El contratista puso a disposición de la entidad el vehículo de placa MYY536 y el vehículo de placa NWN684 cumpliendo las características específicas para el cumplimiento de la obligación. A través del informe de parcial No. 01, propio del contratista, demuestra las rutas de servicio prestadas a la entidad e información de los vehículos que prestaron el servicio.<br><br>FICHA TÉCNICA<br><br><br>TIPO: CAMIONETA DOBLE CABINA<br>MODELO: 2023<br>*Ilustración 1 Ficha técnica del vehículo de placas MYY536*<br><br>FICHA TÉCNICA<br><br><br>TIPO: CAMIONETA DOBLE CABINA<br>MODELO: 2025<br>*Ilustración 2 Ficha técnica del vehículo de placas NWN684*<br><br>Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos.<br>Anexo 2. Cronograma de viajes. |
| 4. Para la prestación del servicio cada vehículo deberá contar con un conductor idóneo y debidamente capacitado y con la | El contratista contó con el conductor Carlos Hernando Sánchez Cruz y el conductor Luis |

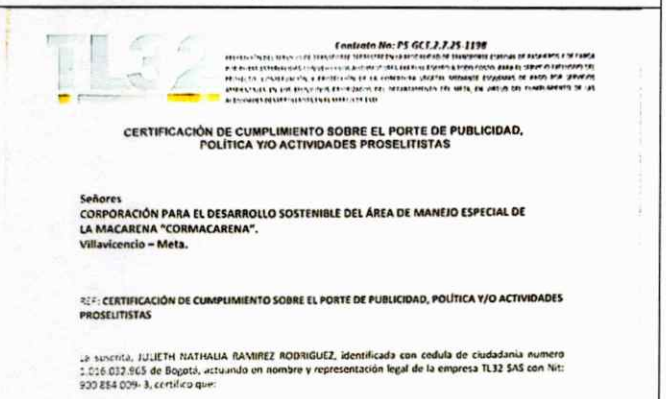
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| experiencia debida conforme a la naturaleza del servicio a prestar. | Orlando Enciso Galindo, para cada la prestación de cada uno de los servicios a la entidad.<br><br>**FICHA TÉCNICA CONDUCTOR**<br>Nombre: CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ<br>Cedula De Ciudadanía: 1120472909<br>Licencia De Conducción: C2<br><br>**FICHA TÉCNICA CONDUCTOR**<br>Nombre: LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO<br>Cedula De Ciudadanía: 1123533726<br><br>*Ilustración 3 Datos conductores*<br><br>Anexo 3. Ficha técnica de conductores. |
| 5. Cada uno de los conductores deberá poseer su respectiva licencia de conducción activa. | Los conductores de los vehículos contaban con sus respectivas de conducción activas y vigentes.<br><br>Ver Anexo 3. Ficha técnica de conductores. |
| 6. De conformidad con lo dispuestos en el artículo 6° de la Resolución 315 de 2013, frente a la duración de la jornada de trabajo en la prestación del servicio de transporte de pasajeros, se hace necesario que el contratista cuente con la resolución que lo autoriza para trabajar horas extras, emitida por el ministerio de trabajo | El contratista cuenta con la Resolución No. 0184 del 09 de Mayo de 2025 donde "Por la cual se resuelve una solicitud de autorización para laborar horas extras" para la empresa TL32 SAS, otorgada por el Ministerio de Trabajo del Colombia.<br><br>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>MINISTERIO DEL TRABAJO<br>DIRECCIÓN TERRITORIAL META<br>COORDINACIÓN GRUPO DE TRAMITES Y ATENCIÓN AL CIUDADANO<br><br>RESOLUCION No. _0184<br>(MAYO 9_DE 2025)<br><br>"Por la cual se resuelve una solicitud de autorización para laborar horas extras"<br><br>Radicado: 13EE2025715000100001517<br>Peticionario: TL32 S.A.S.<br>Auto 0262 de 8 Mayo de 2025<br><br>*Ilustración 4 Resolución No. 0184 del Min Trabajo.*<br><br>Anexo 4. Resolución No. 0184. |
| 7. Una vez realizado el requerimiento del servicio de transporte terrestre en la modalidad de transporte especial de | Durante el periodo de ejecución contractual, el contratista presentó el informe de parcial No. 01, |

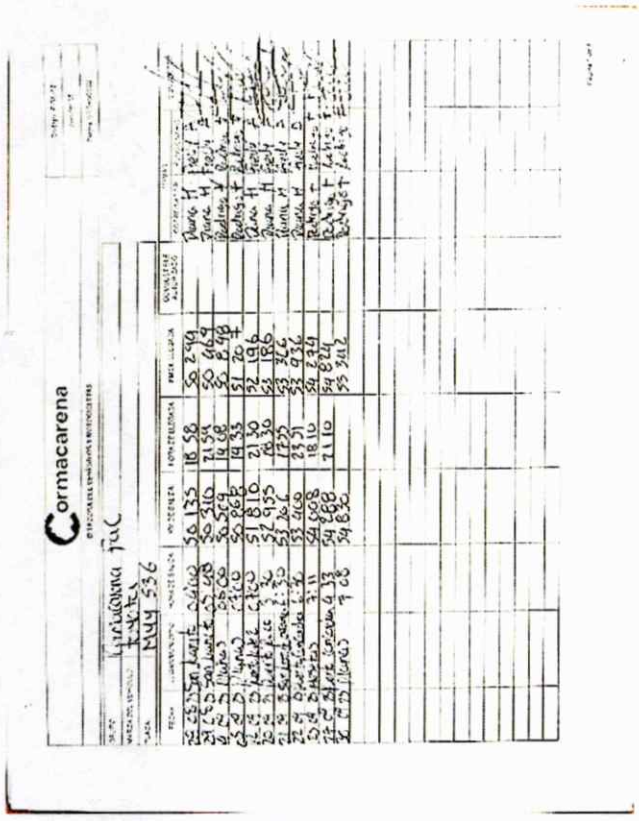
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| pasajeros por rutas establecidas, el contratista deberá presentar a la supervisión del contrato los vehículos con los cuales se prestarán los respectivos servicios para las rutas asignadas, estos vehículos deberán cumplir con las fichas técnicas respectivas y presentar la documentación exigida la cual deberá estar vigente y mantenerse vigente durante la prestación del servicio. | propio del contratista, donde se describió la operación en las rutas de servicios.<br><br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos. |
| 8. Realizar el mantenimiento técnico-mecánico constante que requieran los vehículos, para un óptimo funcionamiento y reemplazar las partes que se deterioren por el uso ordinario del vehículo. | Durante el periodo de ejecución contractual, el contratista realizado las actividades de mantenimientos según cronograma establecido en el programa de mantenimientos<br><br>*Ilustración 5 Cronograma de mantenimientos* |

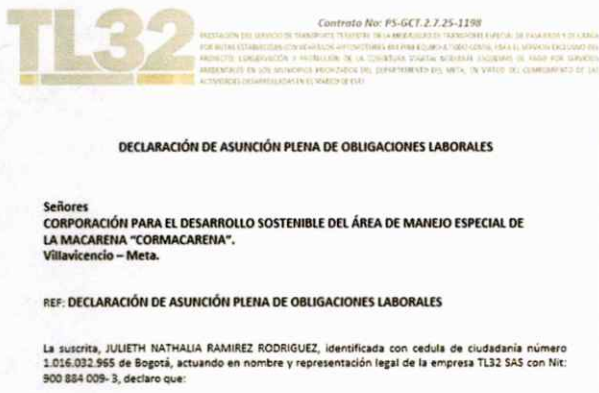
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| | <br>*Ilustración 6 Evidencia de mantenimientos*<br><br>Anexo 5. Cronograma de Mantenimientos.<br>Anexo 6. Evidencias de Mantenimientos. |
| 9. Cumplir con las pólizas de seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual establecidas en el artículo 2.2.1.6.5.1 del Decreto 1079 de 2015. Presentar como evidencia: Copias de pólizas vigentes: responsabilidad civil contractual y extracontractual, certificados de vigencia de los seguros. | Los vehículos que el contratista que puso a disposición de la entidad, cuentan con las siguientes pólizas.<br><br>**PLACA DEL VEHÍCULO**: MYY536<br>**Nro. de licencia de tránsito:** 10030359552<br>**Póliza SOAT:** 2508004384710000<br>**Fecha fin de vigencia:** 11/10/2026<br>**Entidad expide SOAT:** LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS<br>**Responsabilidad Civil Extracontractual**<br>**Número de póliza:** AB0000799<br>**Fecha fin de vigencia:** 23/10/2025<br>**Entidad que expide:** LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO<br>**Responsabilidad Civil Contractual**<br>**Número de póliza:** AB000800<br>**Fecha fin de vigencia:** 23/10/2025 |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| | **Entidad que expide:** LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO<br><br>**PLACA DEL VEHÍCULO:** NWN684<br>**Nro. de licencia de tránsito:** 10033868504<br>**Póliza SOAT:** 1508006410891000<br>**Fecha fin de vigencia:** 30/08/2026<br>**Compañía Aseguradora:** LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS<br>**Responsabilidad Civil Extracontractual**<br>**Número de póliza:** 01430101002089<br>**Entidad que expide:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.<br>**Fecha fin de vigencia:** 20/12/2025<br>**Responsabilidad Contractual**<br>**Número de póliza:** 01431101002365<br>**Entidad que expide:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.<br>**Fecha fin de vigencia:** 20/12/2025<br><br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos. |
| 10. Realizar y asumir el costo del mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos, limpieza y aseo que garantice las condiciones técnicas mecánicas de los vehículos. Presentar como evidencia: Registro de limpieza y aseo de vehículos. | Durante el periodo de ejecución contractual, el contratista realizado las actividades de lavado de vehículos según requerimiento.<br><br>*Ilustración 7 Facturas de lavado de vehículos*<br><br>Anexo 7. Facturas de lavado de vehículos. |

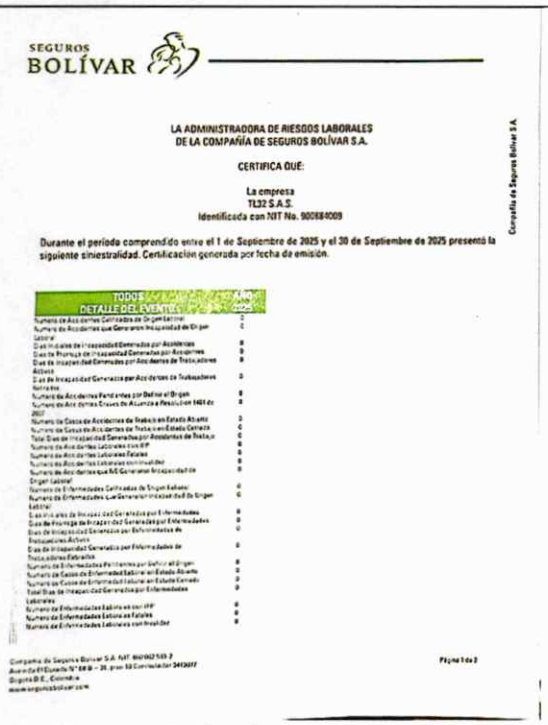
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| 11. Mantener al día y vigente los seguros y garantías de cada vehículo exigido por el contrato y por la Ley tales como: SOAT, póliza todo riesgo daño material del vehículo, póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual. Presentar como evidencia: Copias del SOAT, póliza todo riesgo, y póliza de responsabilidad civil, certificados de vigencia de los seguros. | El contratista mantuvo al día y vigentes los seguros y garantías para cada vehículo que se dispuso para la entidad.<br><br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos. |
| 12. En caso de que el vehículo programado presente algún tipo de novedad, el contratista deberá reponerlo de manera inmediata con el fin de no afectar la ejecución de las actividades programadas, este vehículo y conductor, deberán cumplir con las especificaciones técnicas requeridas descritas en la ficha técnica. | Durante el periodo de ejecución contractual, no se presentaron novedades en los vehículos operativos que afectaran la ejecución de las actividades programadas. |
| 13. En el evento en que el vehículo sufra un daño o avería, el mismo deberá ser reemplazado por uno de igual o superiores características técnicas al programado de acuerdo con la FICHA TÉCNICA, con un tiempo de respuesta máximo de dos (2) horas en el área de Villavicencio, en áreas fuera de Villavicencio se deberá considerar el tiempo de desplazamiento normal hasta el lugar donde se encuentre el vehículo averiado. Presentar como evidencia: Registro de incidentes con fecha y hora de avería, registro de reemplazo: hora de llegada del nuevo vehículo. | Durante el periodo de ejecución contractual, los vehículos operativos no sufrieron daños o averías, que implicaran efectuar el reemplazo de los vehículos ya establecidos. |
| 14. No utilizar, ni permitir que se coloque a los vehículos publicidad política y/o comercial, así como actividades proselitistas durante la ejecución del contrato. Presentar como | Durante el periodo de ejecución contractual, los vehículos no portaron ningún tipo de publicidad política y/o comercial, así como actividades proselitistas. |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| evidencia: Certificación del contratista sobre cumplimiento de esta obligación. | <br>Contrato No: PS-GCT-2.2.25-1198<br>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SOBRE EL PORTE DE PUBLICIDAD, POLÍTICA Y/O ACTIVIDADES PROSELITISTAS<br>Señores<br>CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".<br>Villavicencio – Meta.<br>REF: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SOBRE EL PORTE DE PUBLICIDAD, POLÍTICA Y/O ACTIVIDADES PROSELITISTAS<br>La suscrita, JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadania numero 1.016.032.965 de Bogotá, actuando en nombre y representación legal de la empresa TL32 SAS con Nit: 900 854 009- 3, certifico que:<br>*Ilustración 8 Certificado del contratista sobre propagandas*<br><br>Anexo 8. Certificación del contratista sobre cumplimiento de no porte de publicidad política y/o comercial, así como actividades proselitistas y Declaración firmada del contratista sobre la asunción plena de las obligaciones laborales. |
| 15. Presentar, al inicio de cada servicio de transporte terrestre en la modalidad de transporte especial de pasajeros por rutas establecidas, la hoja de vida de cada uno de los vehículos y conductores conforme y cumpliendo con las FICHAS TÉCNICAS, incluyendo los datos de los conductores que manejarán los vehículos, presentando la siguiente información mínima: nombre, número de cédula de ciudadanía, dirección, teléfono fijo, celular, estado comparendos o multas vigentes. Presentar como evidencia: Informe firmado por el supervisor del contrato, copias de los antecedentes de tránsito o certificación del SIMIT. | Los conductores dispuestos por el contratista contaban con los requerimientos de la FICHA TECNICA del contrato.<br><br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos.<br>Ver Anexo 3. Ficha técnica de conductores. |

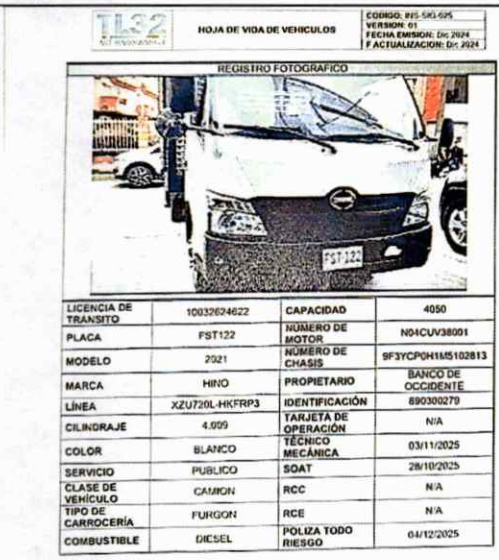
| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| 16. /Realizar seguimiento y control del transporte en desarrollo del operativo, la Empresa de transporte deberá diligenciar, una vez el servicio prestado, una bitácora por cada uno de los medios de transporte. El formato de bitácoras y planillas propuesto y sugerido por parte de la entidad contratante reúne la información mínima requerida. Igualmente, la empresa prestadora del servicio de transporte deberá diligenciar y mantener actualizada la información que se requiera para el seguimiento y control del servicio de transporte terrestre definida por el proyecto. Presentar como evidencia: Informe mensual consolidado del servicio de transporte terrestre en la modalidad de transporte especial de pasajeros por rutas establecidas durante el periodo de ejecución. | El contratista hace entrega a la supervisión del contrato las bitácoras de los vehículos operativos y de los conductores que prestaron el servicio durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 26/08/2025 al 25/09/2025.<br><br>*Ilustración 9 Bitácora de operaciones*<br>Anexo 9. Planillas de control de recorrido.<br>Anexo 10. Bitácoras de operación. |
| 17. El pago por concepto de salarios, prestaciones sociales y demás conceptos que se derivan de la prestación del servicio de los conductores será asumida por el contratista, manteniendo a CORMACARENA libre de cualquier | El contratista hace entrega a la supervisión la Declaración firmada sobre la asunción plena de las obligaciones laborales durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 26/08/2025 al 25/09/2025. |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| reclamación de terceros que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. Presentar como evidencia: Declaración firmada del contratista sobre la asunción plena de las obligaciones laborales. |  Contrato No: PS-GCT.2.7.25-1198 TL32 **DECLARACIÓN DE ASUNCIÓN PLENA DE OBLIGACIONES LABORALES** Señores CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". Villavicencio – Meta. REF: DECLARACIÓN DE ASUNCIÓN PLENA DE OBLIGACIONES LABORALES La suscrita, JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía número 1.016.032.965 de Bogotá, actuando en nombre y representación legal de la empresa TL32 SAS con Nit: 900 884 009- 3, declaro que: *Ilustración 10 Declaración del contratista*<br><br>Ver Anexo 8. Certificación del contratista sobre cumplimiento de no porte de publicidad política y/o comercial, así como actividades proselitistas y Declaración firmada del contratista sobre la asunción plena de las obligaciones laborales. |
| 18. El contratista debe garantizar que los vehículos de servicio de transporte terrestre en la modalidad de transporte especial de pasajeros por rutas establecidas sean de servicio público de transporte terrestre automotor especial y deben estar afiliados a una empresa de transporte con la debida autorización (tarjeta de operación) del Ministerio de Transporte, para realizar esta clase de servicio; y deberán cumplir con las condiciones técnico-mecánicas y con las especificaciones de tipología vehicular requeridas y señaladas por el Ministerio de Transporte para la prestación de este servicio, acorde a lo indicado en el Decreto | El contratista hace entrega a la supervisión del contrato las fichas técnicas de los vehículos operativos y de los conductores que prestaran el servicio durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 26/08/2025 al 25/09/2025<br><br>Placa: NWN684<br>Conductor: LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO<br><br>Placa: MYY536<br>Conductor: CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| 174 de 2001 artículo 31 o la norma que los modifique o sustituya. La entidad aceptará los convenios de colaboración empresarial, estos deberán cumplir con lo dispuesto en el Decreto 431 de 2017. Presentar como evidencia: Copia de tarjeta de operación vigente o certificación de afiliación a empresa de transporte legalmente habilitada, cumpliendo con las exigencias de las fichas técnicas para vehículos y conductores establecidas en el Pliego de condiciones. | <br>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>MINISTERIO DE TRANSPORTE<br>MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE<br>Libertad y Orden<br>RUNT<br>TARJETA DE OPERACIÓN<br>No.400082<br>DATOS VEHÍCULO<br>No. DE PLACA: MYY536 AÑO MODELO: 2023<br>CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA MARCA: TOYOTA<br>TIPO DE CARROCERIA: DOBLE CABINA CON COMBUSTIBLE: DIESEL<br>CAPACIDAD DE PASAJEROS: SENTADOS: 5 DE PIE:<br>CARGA: MODALIDAD DE SERVICIO: ESPECIAL<br>LÍNEA: HILUX<br>NIVEL DE SERVICIO:<br>RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL<br>*Ilustración 11 Tarjeta de operaciones del vehículo MYY536*<br><br>REPÚBLICA DE COLOMBIA<br>MINISTERIO DE TRANSPORTE<br>MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE<br>Libertad y Orden<br>RUNT<br>TARJETA DE OPERACIÓN<br>No.460471<br>DATOS VEHÍCULO<br>No. DE PLACA: NWN684 AÑO MODELO: 2025<br>CLASE DE VEHÍCULO: CAMIONETA MARCA: ISUZU<br>TIPO DE CARROCERIA: DOBLE CABINA COMBUSTIBLE: DIESEL<br>CAPACIDAD DE PASAJEROS: SENTADOS: 5 DE PIE:<br>CARGA: MODALIDAD DE SERVICIO: ESPECIAL<br>LÍNEA: PICK UP<br>NIVEL DE SERVICIO:<br>RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL<br>*Ilustración 12 Tarjeta de operación del vehículo de placa NWN684*<br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos. |
| 19. Certificado de siniestralidad de la compañía aseguradora de la empresa oferente. Presentar como evidencia: Certificado emitido por la aseguradora de siniestralidad de la Empresa (no mayor a 30 días). | El contratista hace entrega a la supervisión del contrato Certificado de siniestralidad de la compañía aseguradora de la empresa durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 26/08/2025 al 25/09/2025 |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| | <br>SEGUROS BOLÍVAR<br>LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.<br>CERTIFICA QUE:<br>La empresa<br>TL32 S.A.S.<br>Identificada con NIT No. 900884009<br>Durante el periodo comprendido entre el 1 de Septiembre de 2025 y el 30 de Septiembre de 2025 presentó la siguiente siniestralidad. Certificación generada por fecha de emisión.<br>Compañía de Seguros Bolívar S.A.<br>*Ilustración 13 Certificado de siniestralidad*<br>Anexo 11. Certificado de siniestralidad. |
| 20. Los vehículos deben contar con rastreo satelital-GPS. Presentar como evidencia: Copia del contrato con proveedor del servicio GPS | El contratista hace entrega a la supervisión del contrato Copia del contrato con proveedor del servicio GPS durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 26/08/2025 al 25/09/2025.<br><br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos. |
| 21. Mantener los vehículos en excelente estado de higiene en el interior y exterior | Durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 25/08/2025 al 26/09/2025 los vehículos se presentaron en perfecto estado de higiene en el interior y exterior. |
| 22. Las demás a solicitud del Supervisor y de acuerdo con el objeto contractual. NOTA: | El contratista hace entrega a la supervisión del contrato las fichas técnicas de los vehículos |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| De conformidad con lo establecido en el Decreto 431 de 2017, el vehículo deberá acreditar la constitución de las pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, en los términos del artículo 29 ibidem, que establece *"Las empresas deberán presentar, dentro de los doce (12) meses siguientes a la ejecutoria del acto administrativo mediante el cual se asigna la capacidad transportadora, los siguientes documentos para la obtención de la tarjeta de operación de todos los vehículos que hacen parte de la capacidad transportadora fijada"... 4.-Certificación original expedida por la compañía de seguros en la que conste que los vehículos están amparados con las pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual de la empresa solicitante. 5.-Fotocopia de las licencias de tránsito de los vehículos. 6.-Fotocopia de la póliza vigente del seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT) de cada vehículo. ..."* | operativos y de los conductores que prestaran el servicio durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 25/08/2025 al 26/09/2025<br><br>Ver Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos.<br>Ver Anexo 3. Ficha técnica de conductores. |
| 23. El Contratista se obliga para con la Corporación tener disposición un vehículo de transporte de carga, tipo furgón, sin costo adicional para la entidad. | El contratista durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 25/08/2025 al 26/09/2025 tuvo a disposición el siguiente vehículo de carga: |

| DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Obligaciones contractuales** | **Actividades ejecutadas en el periodo** |
| | <br>TL32 HOJA DE VIDA DE VEHICULOS<br>CODIGO: INS-SIG-025<br>VERSION: 01<br>FECHA EMISION: Dic 2024<br>F ACTUALIZACION: Dic 2024<br>REGISTRO FOTOGRAFICO<br>FST122<br>LICENCIA DE TRANSITO: 10032624622 — CAPACIDAD: 4050<br>PLACA: FST122 — NUMERO DE MOTOR: N04CUV38001<br>MODELO: 2021 — NUMERO DE CHASIS: 9F3YCP0H1M5102813<br>MARCA: HINO — PROPIETARIO: BANCO DE OCCIDENTE<br>LÍNEA: XZU720L-HKFRP3 — IDENTIFICACIÓN: 890300279<br>CILINDRAJE: 4.009 — TARJETA DE OPERACIÓN: N/A<br>COLOR: BLANCO — TÉCNICO MECÁNICA: 03/11/2025<br>SERVICIO: PUBLICO — SOAT: 28/10/2025<br>CLASE DE VEHÍCULO: CAMION — RCC: N/A<br>TIPO DE CARROCERÍA: FURGON — RCE: N/A<br>COMBUSTIBLE: DIESEL — POLIZA TODO RIESGO: 04/12/2025<br>*Ilustración 14 Ficha técnica vehículo de carga.*<br>Anexo 12. Documentos vehículo de carga. |
| CONCEPTO SUPERVISOR y/o INTERVENTOR: | Durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25-1198, del periodo comprendido entre el 26/08/2025 al 25/09/2025 las actividades se ejecutaron de manera normal cumpliendo con los cronogramas de actividades y los requerimientos del grupo |
| *ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:* | N/A |
| *COMPONENTE LOGÍSTICO (PERSONAL, MAQUINARIA Y EQUIPO DEL CONTRATISTA):* | Ver Anexo 2. Ficha técnica de conductores.<br>Ver Anexo 7. Documentación de vehículos. |
| *OBSERVACIONES:* | N/A |
| *RECOMENDACIONES:* | N/A |

## 7. SEGURIDAD SOCIAL

**REPRESENTANTE LEGAL**
JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ

| MES 09/2025 | |
| --- | --- |
| IBC DEL VALOR DEL CONTRATO | $3,600,000 |
| SALUD | $450,000 |
| PENSIÓN | $576,000 |
| RIESGOS PROFESIONALES (ARL) | $ 0 |
| No. DE PLANILLA | 9492901267 |

**CORDINADOR DE OPERACIONES**
MARÍA FERNANDA SANABRIA BOGOTA

| MES 09/2025 | |
| --- | --- |
| IBC DEL VALOR DEL CONTRATO | $1.423.500 |
| SALUD | $183.300 |
| PENSIÓN | $234,600 |
| RIESGOS PROFESIONALES (ARL) | $7.800 |
| No. DE PLANILLA | 9495013227 |

**PERSONAL HSEQ**
LEIDY AZUCENA MARTÍNEZ ORTIZ

| MES 09/2025 | |
| --- | --- |
| IBC DEL VALOR DEL CONTRATO | $2,250,000 |
| SALUD | $ 100.000 |
| PENSIÓN | $400,000 |
| RIESGOS PROFESIONALES (ARL) | $97,900 |
| No. DE PLANILLA | 9492879455 |

**CONDUCTOR CAMIONETA MYY536**
CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ

| MES 09/2025 | |
| --- | --- |
| IBC DEL VALOR DEL CONTRATO | $ 1.423.500 |
| SALUD | $ 178.000 |
| PENSIÓN | $ 227.800 |
| RIESGOS PROFESIONALES (ARL) | $ 99.100 |

| | |
|---|---|
| **No. DE PLANILLA** | 77852928 |

**CONDUCTOR CAMIONETA NWN684**
LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO

| **MES 09/2025** | |
|---|---|
| **IBC DEL VALOR DEL CONTRATO** | $1,528,251 |
| **SALUD** | $61,200 |
| **PENSIÓN** | $244,600 |
| **RIESGOS PROFESIONALES (ARL)** | $66,500 |
| **No. DE PLANILLA** | 9492879455 |

## 8. LABORES DE SUPERVISIÓN

**SUPERVISIÓN TÉCNICA**

a) Se verifico que el contratista prestara los servicios en las condiciones pactadas.
b) El supervisor ni El contratista solicitaron el ajuste o cambio de alguna condición técnica de alguna actividad y tampoco la modificación del contrato.
c) No se hace necesario hacer efectivas las garantías del contrato puesto que el contratista cumplió el objeto y las actividades pactadas. (Si aplica)
d) Certifica que el contratista cumplió dentro del plazo, el objeto pactado.
e) No se presentaron suspensiones al contrato.
f) No se presentaron sanciones, ni multas al contratista
g) No hubo solicitud de ninguna de las partes que implicara un procedimiento jurídico en contra de alguna de ellas.

**SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA**

a) Se verifico que el expediente del contrato que estuviera completo con todos sus documentos de la etapa precontractual y contractual, actualizados y que la carpeta cumple las normas en materia de archivo.
b) Se verifico que el contrato estuviera publicado en el –SECOP II.
c) Se Verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, de acuerdo con la naturaleza del contrato y a la persona Natural, por lo tanto, Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente.

## 9. ANEXOS

- Anexo 1. Fichas técnicas de Vehículos.
- Anexo 2. Cronograma de viajes.
- Anexo 3. Ficha técnica de conductores.
- Anexo 4. Resolución No. 0184.
- Anexo 5. Cronograma de Mantenimientos.
- Anexo 6. Evidencias de Mantenimientos.
- Anexo 7. Facturas de lavado de vehículos.
- Anexo 8. Certificación del contratista sobre cumplimiento de no porte de publicidad política y/o comercial, así como actividades proselitistas y Declaración firmada del contratista sobre la asunción plena de las obligaciones laborales.
- Anexo 9. Planillas de control de recorrido.
- Anexo 10. Bitácoras de operación.
- Anexo 11. Certificado de siniestralidad.
- Anexo 12. Documentos vehículo de carga.

El presente informe se rinde el día cinco (05) de noviembre de 2025.

Iván Darío Escobar Martínez

Supervisor

Julieth Nathalia Ramírez Rodríguez
Representante Legal
TL32

Contratista

Original - Carpeta del Contrato.

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –**No. SAMC-020-2025**

**OBJETO:** *"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

## FICHA TÉCNICA




| | |
|---|---|
| **TIPO** | CAMIONETA DOBLE CABINA |
| **MODELO** | 2025 |
| **COLOR** | BLANCO |
| **CARROCERIA** | DOBLE CABINA |
| **CILINDRAJE** | 2999 |
| **TRACCIÓN** | DOBLE TRACCIÓN 4X4 |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS** | CINCO (5) PASAJEROS INCLUIDO CONDUCTOR |
| **CAPACIDAD DE CARGA** | 620 KILOGRAMOS |
| **TIPO DE COMBUSTIBLE** | DIÉSEL |
| **SEGURIDAD** | BARRA ANTIVOLCO |
| **HERRAMIENTAS, EQUIPO DE CARRETERA Y EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ART 30 DE LA LEY 769 DE 2002.** | INCLUYE |
| **TARJETA DE OPERACIÓN** | 460471 |
| **DISPONIBILIDAD SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL PROYECTO** | DISPONIBLE 24/7 |
| **EL SERVICIO DEBE INCLUIR CONDUCTOR, VIATICOS DE CONDUCTOR, PEAJES, LAVADO Y MANTENIMIENTO GENERAL.** | INCLUYE |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL** | RCE No 01430101002089 Seguros Del Estado<br>RCC No 01431101002365Seguros Del Estado |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON SOAT AL DIA.** | 150011918690101 |
| **EL VEHICULO DEBE SER DE SERVICIO PUBLICO** | Servicio Publico |
| **EL VEHICULO DEBERÁ ENCONTRARSE EN OPTIMAS CONDICIONES MECANICAS.** | Optimas |

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

**SOPORTES DOCUMENTALES**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033868504

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| NWN684 | ISUZU | PICK UP | 2025 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2,999 | BLANCO ROCIO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA CON | DIESEL | 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| EJV812 | N | MPATFS40JST000005 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | MPATFS40JST000005 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SANCHEZ ZARATE JAIME ALBERTO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 86058430



| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| ****** | ****** | 188 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | VE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 882024000006535 | I | 23/01/2024 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 16/11/2024 | 16/11/2024 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

LT02007960292

# TECNOMECANICA

NO APLICA POR MODELO RECIENTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

**TARJETA DE OPERACIÓN**
No.460471

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | NWN684 | **AÑO MODELO:** | 2025 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMIONETA | **MARCA:** | ISUZU |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | DOBLE CABINA | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | PICK UP | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | RINCOTOUR S.A.S. |
| **NIT:** | 824001795 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | Calle 11 D 24 - 66 Barrio Juan XXII |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | SANTA MARTA |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 21-11-2024 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 21-11-2024 **HASTA:** 21-11-2026 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO \| MES \| DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) |
|---|---|---|
| 2025-08-13 | 2025-08-31 | 2026-08-30 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006410891000 | NWN684 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2999 | 2025 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 5 | ISUZU | PICK UP | DOBLE CABINA CON PLATON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| EJV812 | MPATFS40JST000005 | MPATFS40JST000005 | 0.62 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| NCHEZ ZARATE, JAIME ALBERTO | *******765 | CC | 86058430 | VILLAVICENCIO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13518 | 0 | MEDELLIN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 414900 | $ 215700 | $ 2400 |

TOTAL A PAGAR

$ 633000

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| | 701,68 [2] | |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

**RECUERDE QUE:**

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

**Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

SEGUROS DEL ESTADO

## CERTIFICAMOS

La compañía aseguradora Seguros del Estado S.A Certifica que los vehículos relacionados a continuación, pertenecen al parque automotor de **EL GAMO LTDA.** Con NIT 824001795 se encuentra amparado en las pólizas colectivas de dicha empresa con las coberturas legales de Responsabilidad Civil Contractual No. **01431101002365** y Responsabilidad Civil Extracontractual No. **01430101002089**

**PLACAS VEHÍCULOS:**

| |
|---|
| **NWN684** |

**VIGENCIA: DESDE 20/12/2024 HASTA 20/12/2025**

| **RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL** | | |
|---|---|---|
| **COBERTURAS** | **Muerte**<br>**Incapacidad Temporal**<br>**Incapacidad Permanente**<br>**Gastos Médicos Y Hospitalarios** | **100 SMMLV**<br>**100 SMMLV**<br>**100 SMMLV**<br>**100 SMMLV** |
| | | |

| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | |
|---|---|
| **COBERTURAS** | **Daños a bienes de Terceros**<br>**Lesiones o Muerte a una Persona**<br>**Lesiones o Muerte a dos o más Personas**<br>**Amparo de Protección Patrimonial**<br>**Asistencia Jurídica en Proceso Penal** |
| **Valor asegurado** | **100/100/200 S.M.M.LV.** |
| **Deducible** | **10% MINIMO 1 SMMLV** |

**Para constancia se firma en la Ciudad de Cartagena a los 23 días del mes de diciembre del 2024.**

**FIRMA AUTORIZADA**
**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
**SANDRA SOFIA PARDO BELTRAN**

satrack | Guía tu camino

Nit: 830.059.699-3

Medellín, 28 de octubre del 2025

Señores
**TL32 SAS**
CL 15 35 A 25 VILLAVICENCIO

VILLAVICENCIO

Asunto: Certificado Monitoreo

Cordial Saludo,

Certificamos que **TL32 SAS** Identificado con C.C/Nit **900884009** tiene activo el servicio de plataforma Servisat, que permite a través de nuestro software ubicar de manera georreferenciada los vehículos que se detallan a continuación:

| Placa | Fecha Activación | Tecnología | Tipo Unidad | Número de Serie |
|---|---|---|---|---|
| **MYY536** | lunes, 16 de septiembre de 2024 | GPRS | QUECLINK-GV310LAU | GV868589060408674 |

Este certificado se expide con una vigencia de 30 días calendario a partir de la fecha.

Cualquier duda adicional puede comunicarse con nuestro equipo de servicio al cliente, llamando o escribiendo desde Whatsapp al número 320 8899930, en el horario lunes a viernes de 6:00 a.m. a 8:00 p.m. y sábados de 7:00 a.m. a 3:00 p.m.

Cordialmente,

**Leyton Castro Posada**
Director Atención Clientes

# Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

NWN684

## No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

**Federación Colombiana de Municipios**
**Dirección Nacional Simit**

**Sede Principal:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Sede Administrativa y Financiera:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Código postal:** 110221

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**PBX** (+57) 601 593 40 20

**Correo electrónico** contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia

**NIT:** 800082665-0

**Recibo de correspondencia**

**Dirección** Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**Notificaciones Judiciales**

contactosimit@fcm.org.co

**PQRSD**

contactosimit@fcm.org.co



Síguenos en

**Contáctanos**

Línea celular (+57) 333 602 68 00

Línea gratuita: 01 8000 413 588 | Línea Bogotá: (+57) 601 593 40 26

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Política de datos | Mapa del sitio | Consorcio Sonitt

Pague seguro a través de: placetopay by evertec | pse

# Cormacarena

| Código F-GL-07 |
|---|
| Versión 7 |
| Fecha: 10/May/2023 |

**LISTA DE VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN DE VEHICULOS MENSUAL**

| ULTIMA RUTINA EFECTUADA (CAMBIO DE ACEITE/FILTROS) | | | | | | | FECHA DE INSPECCIÓN | DD/MM/AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 28 | 08 | 24 | KILOMETRAJE | | | PLACA | NWN685 |
| | | | | | | | KILOMETRAJE ACTUAL | 20310 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Vehiculo | camioneta | Linea: | Pick up | Un. De Traslado N°. | 10033868504 | Fecha Matricula | 16-11-2024 |
| Modelo | 2025 | Tipo Combustible: | Diesel | Seguro Obligatorio N° | | Fecha Vencimiento | DD/MM/AAAA |
| Color | Blanco perlado | Nombre Propietario: | cormacarena | Certificado RTM N° | | Fecha Vencimiento | DD/MM/AAAA |
| Marca | Isuzu | NIT: | 860580430 | Polizo Todo Riesgo N°. | | Fecha Vencimiento | DD/MM/AAAA |

| N°1 | Estado de Presentación | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Aseo | | ✓ | | |
| 1.2 | Latas | | ✓ | | |
| 1.3 | Pintura | | ✓ | | |
| 1.4 | Bandas Antiestrellas | | ✓ | | |
| 1.5 | Emblemas | | ✓ | | |

| N°2 | Estado de Llantas | Profundidad | Cant | B | M |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Delantero LH | | 1 | ✓ | |
| 2.2 | Delantero RH | | 1 | ✓ | |
| 2.3 | Trasera LH | | 1 | ✓ | |
| 2.4 | Trasera RH | | 1 | ✓ | |
| 2.5 | Repuesto | | 1 | ✓ | |

| N°3 | Estado Parachoques | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Parachoques delantero | 1 | ✓ | | |
| 3.2 | Limpiabrisas y Plumillas LH/RH | 2 | ✓ | | |
| 3.3 | Parachoque trasero | 1 | ✓ | | |
| 3.4 | Levapersianas delfres | 2 | ✓ | | |
| 3.5 | Disempañador trasero | 1 | ✓ | | |

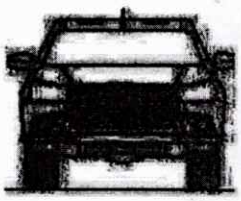
| N°4 | Estado de Luces | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Luces Antiferas | | ✓ | | |
| 4.2 | Luces Bajas | | ✓ | | |
| 4.3 | Luces Altas | | ✓ | | |
| 4.4 | Luces antiniebla/Exploradora | | ✓ | | |
| 4.5 | Direccionales Del LH/RH | | ✓ | | |
| 4.6 | Direccionales trse LH/RH | | ✓ | | |
| 4.7 | Estacionarias y/o parqueo | | ✓ | | |
| 4.8 | Luz Freno | | ✓ | | |
| 4.9 | Tercer Stop | | ✓ | | |
| 4.10 | luces de Reversa | | ✓ | | |
| 4.11 | Luces de Placa | | ✓ | | |
| 4.12 | Luz Interior | | ✓ | | |

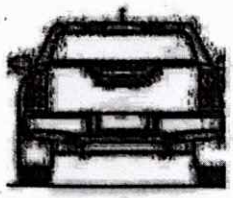
| N°5 | Estado de Espejos | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Lateral Derecho | 1 | ✓ | | |
| 5.2 | Lateral Izquierdo | 1 | ✓ | | |
| 5.3 | Retrovisor interno | 1 | ✓ | | |

| N°6 | Placas y Emblemas | Cant | B | M |
|---|---|---|---|---|
| 6.1 | Placas del y trse | 2 | ✓ | |
| 6.2 | Tarjeton Acceso ECP Vigente | 1 | ✓ | |
| 6.3 | Número Interno/Movil | 4 | ✓ | |
| 6.4 | Placas (laterales y techo) | 3 | ✓ | |
| 6.5 | "Como Conduzco #767" | 1 | ✓ | |
| 6.6 | Nombre Empresa afiliadora | 3 | ✓ | |

| N°7 | Instrumentos | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.1 | Luces de Tablero | | ✓ | | |
| 7.2 | Medidor de Combustible | | ✓ | | |
| 7.3 | Medidor de Temperatura | | ✓ | | |
| 7.4 | Velocimetro | | ✓ | | |
| 7.5 | Tacometro | | ✓ | | |
| 7.6 | Bocina | | ✓ | | |
| 7.7 | Pitos bocina (Caja y doble) | | ✓ | | |
| 7.8 | Cámara de reversa | | ✓ | | |

| N°8 | Botiquin | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.1 | Estero | 1 | ✓ | | |
| 8.2 | Agenda de Notas | 1 | ✓ | | |
| 8.3 | Paqueta Suero Oral | 2 | ✓ | | |
| 8.4 | Venda elastica 3x5 | 2 | ✓ | | |
| 8.5 | Termometro | 1 | ✓ | | |
| 8.6 | Venda de algodón 5x5 | 2 | ✓ | | |
| 8.7 | Compresas | 6 | ✓ | | |
| 8.8 | Cuello Blando | 1 | ✓ | | |
| 8.9 | Curas | 6 | ✓ | | |
| 8.10 | Tapabocas | 10 | ✓ | | |
| 8.11 | Paq Baja Lenguas | 1 | ✓ | | |
| 8.12 | Alcohol | 1 | ✓ | | |
| 8.13 | Solución Salina* 500ml | 2 | ✓ | | |
| 8.14 | Maleta Botiquin | 1 | ✓ | | |
| 8.15 | Venda de algodón 3x5 | 2 | ✓ | | |





| 2 | Estado de Comodidad | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Aire Acondicionado | | ✓ | | |
| 2.2 | Silleteria y forros tapicerte | | ✓ | | |
| 2.3 | consola y Guanteras | | ✓ | | |
| 2.4 | Radio con CD y/o USB | | ✓ | | |
| 2.5 | Parlantes | | ✓ | | |
| 2.6 | Antena | | ✓ | | |
| 2.7 | Reloj | | ✓ | | |
| 2.8 | Tapetes | | ✓ | | |
| 2.9 | persianas | | ✓ | | |

| N°10 | Compartimento Motor | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.1 | Bateria y soporte Bateria | | ✓ | | |
| 10.2 | Varilla capó y pin seguro | | ✓ | | |
| 10.3 | Varilla medidora aceite | | ✓ | | |
| 10.4 | Tapa Deposito Combustible | | ✓ | | |
| 10.5 | Tapa depósito hidraulico | | ✓ | | |
| 10.6 | Tapa Radiador y Deposito | | ✓ | | |



Powered by CamScanner

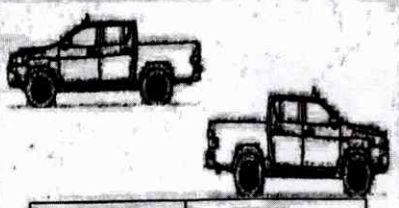
# Cormacarena

| Código: F-SEL-01 |
|---|
| Versión 7 |
| Fecha: 18/May/2024 |

## LISTA DE VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN DE VEHICULOS MENSUAL

**ULTIMA RUTINA EFECTUADA (CAMBIO DE ACEITE/FILTROS)**

| Nº | Nombre | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.16 | Tijeras tipo trauma | 1 | V | | |
| 9.17 | Separadores | 1 | | | |
| 9.18 | Guantes desechables (pares) | 10 | | | |
| 9.19 | Yodopovidona | 1 | | | |
| 9.20 | Venda elastica 6"x5" | 2 | | | |
| 9.21 | Gasa Estéril | 10 | | | |
| 9.22 | Manual primeros auxilios | 1 | | | |



| | |
|---|---|
| RAYON LEVE: | ——— |
| SUMIDURA LEVE: | ⬭ |
| PICADURA LEVE: | ..... |
| RUPTURA: | RR |

| | |
|---|---|
| RAYON FUERTE: | ——— |
| SUMIDURA FUERTE: | ⊗ |
| PICADURA FUERTE: | ::::: |
| FALTA O NO TIENE: | FF |

**Notas:**
-Los sistemas como ABS, Air Bags, Dirección asistida u otros, que no se puedan revisar por parte del usuario favor dejar los casillas con comillas "".
-El material antiséptico solicitado en campos petroleros de los clientes se debe llegar el Kit control derrames ,alcohol, yodo povidona y solución salina.

**FECHA DE INSPECCIÓN**

| Nº11 | Elementos de seguridad | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 11.1 | Alarma Sonora de Reversa | | | | |
| 11.2 | Cinturones de Seguridad | | | | |
| 11.3 | Freno de mano y/o seguridad | | | | |
| 11.4 | Vidrios laterales | | | | |
| 11.5 | Rines con copas y/o Tapa cubos | | | | |
| 11.6 | Seguro rines y repuesto | | | | |
| 11.7 | Unidad GPS | | | | |
| 11.8 | Dirección hidraulica y/o asistida | | | | |
| 11.9 | Air Bags delanteros | | | | |
| 11.10 | Sistema de frenos ABS | | | | |
| 11.11 | Pulsador de seguridad | | | | |
| 11.12 | Apoya cabezas | | | | |
| 11.13 | Alarma con bloqueo central | | | | |
| 11.14 | Extintor Multiproposito ABC | | | | |

Observaciones al vehiculo: ———

**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**

1100956712

**QUIEN RECIBE**

Firma



Powered by CamScanner

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –**No. SAMC-020-2025**

**OBJETO:** *"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

## FICHA TÉCNICA




| | |
|---|---|
| **TIPO** | CAMIONETA DOBLE CABINA |
| **MODELO** | 2023 |
| **COLOR** | BLANCO |
| **CARROCERIA** | DOBLE CABINA |
| **CILINDRAJE** | 2393 |
| **TRACCIÓN** | DOBLE TRACCIÓN 4X4 |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS** | CINCO (5) PASAJEROS INCLUIDO CONDUCTOR |
| **CAPACIDAD DE CARGA** | 554 KILOGRAMOS |
| **TIPO DE COMBUSTIBLE** | DIÉSEL |
| **SEGURIDAD** | BARRA ANTIVOLCO |
| **HERRAMIENTAS, EQUIPO DE CARRETERA Y EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ART 30 DE LA LEY 769 DE 2002.** | INCLUYE |
| **TARJETA DE OPERACIÓN** | 400082 |
| **DISPONIBILIDAD SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL PROYECTO** | DISPONIBLE 24/7 |
| **EL SERVICIO DEBE INCLUIR CONDUCTOR, VIATICOS DE CONDUCTOR, PEAJES, LAVADO Y MANTENIMIENTO GENERAL.** | INCLUYE |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL** | RCE No **AB000799** La Equidad Seguros<br>RCC No **AB000800** La Equidad Seguros |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON SOAT AL DIA.** | **2508004361479000** |
| **EL VEHICULO DEBE SER DE SERVICIO PUBLICO** | Servicio Publico |
| **EL VEHICULO DEBERÁ ENCONTRARSE EN OPTIMAS CONDICIONES MECANICAS.** | Optimas |

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

**SOPORTES DOCUMENTALES**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030359552

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| MYY536 | TOYOTA | HILUX | 2023 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.393 | SUPER BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | DIESEL | 554 - 5 |

NÚMERO DE MOTOR: 2GD-D124307 — REG: N — VIN: 8AJKB3CD5P1655986

NÚMERO DE SERIE: 8AJKB3CD5P1655986 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 8AJKB3CD5P1655986 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CRUZ CALLEJAS CONSUELO — IDENTIFICACIÓN: C.C. 65585239

MYY536 65585239



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482023000328975
I/E: I
FECHA IMPORT.: 05/06/2023
PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 10/10/2023 | 31/10/2023 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL DE MADRID

LT02007659250

# TECNOMECANICA

NO APLICA POR MODELO RECIENTE



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

**TARJETA DE OPERACIÓN**
No.400082

**DATOS VEHÍCULO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | MYY536 | **AÑO MODELO:** | 2023 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMIONETA | **MARCA:** | TOYOTA |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | DOBLE CABINA CON | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | HILUX | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

**DATOS EMPRESA**

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL SUPER STAR S.A.S |
| **NIT:** | 901688843 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | Carrera 66 48 - 106 |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | SANTA MARTA |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 20-11-2023 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 20-11-2023 **HASTA:** 20-11-2025 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

Francisco Machado

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit.901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO \| MES \| DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO \| MES \| DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO \| MES \| DÍA |
|---|---|---|
| 2025-10-03 | 2025-10-12 | 2026-10-11 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2508004384710000 | MYY536 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2393 | 2023 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 5 | TOYOTA | HILUX | DOBLE CABINA CON PLATON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 2GDD124307 | 8AJKB3CD5P1655986 | 8AJKB3CD5P1655986 | 0.55 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| NCHEZ CRUZ, CARLOS HERNANDO | *******721 | CC | 1120472909 | VILLAVICENCIO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 25 | 999925 | 0 | VILLAVICENCIO |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 414900 | $ 215700 | $ 2400 |

TOTAL A PAGAR

$ 633000

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1]<br>701,68 [2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

**RECUERDE QUE:**

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

**Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

equidad seguros

Una aseguradora cooperativa con sentido social

# A QUIEN INTERESE

La compañía aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS O.C. certifica que el vehículo relacionado a continuación, pertenece al parque automotor de la EMPRESA DE TRANSPORTE MAJESTIC TRANSPORTE SAS identificado con Nit 901688843 y se encuentra amparado en las pólizas colectivas de dicha empresa con las coberturas legales de Responsabilidad Civil Contractual No. AB000800 y Responsabilidad Civil Extracontractual No. AB000799, con vigencia hasta el 23 de Octubre de 2025.

PLACA: MYY536

PROPIETARIO: CONSUELO CRUZ CALLEJAS

NUMERO DE DOCUMENTO: 65585239

Con los siguientes amparos y límites asegurados así:

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

| | | |
|---|---|---|
| • DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 100 | S.M.M.L.V. |
| • MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA | 100 | S.M.M.L.V. |
| • MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS | 200 | S.M.M.L.V. |
| • AMPARO PATRIMONIAL | | |
| • ASISTENCIA JURÍDICA (PENAL Y CIVIL) | | |
| • DEDUCIBLES: 10% MIN 1 SMMLV PARA DAÑOS A BIENES DE TERCEROS. | | |

**RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

| | | |
|---|---|---|
| • MUERTE ACCIDENTAL | 100 | S.M.M.L.V. |
| • INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE | 100 | S.M.M.L.V. |
| • INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL | 100 | S.M.M.L.V. |
| • GASTOS MEDICOS | 100 | S.M.M.L.V. |
| • AMPARO PATRIMONIAL | | |
| • ASISTENCIA JURÍDICA (PENAL Y CIVIL) | | |
| • DEDUCIBLES: SIN DEDUCIBLES. | | |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 23 dias del mes de Octubre de 2024.

**DIEGO MARTINEZ BARBOSA**
**Gerente Agencia Cartagena**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

satrack | Guía tu camino

Nit: 830.059.699-3

Medellín, 28 de octubre del 2025

Señores
**TL32 SAS**
CL 15 35 A 25 VILLAVICENCIO

VILLAVICENCIO

Asunto: Certificado Monitoreo

Cordial Saludo,

Certificamos que **TL32 SAS** Identificado con C.C/Nit **900884009** tiene activo el servicio de plataforma Servisat, que permite a través de nuestro software ubicar de manera georreferenciada los vehículos que se detallan a continuación:

| Placa | Fecha Activación | Tecnología | Tipo Unidad | Número de Serie |
|---|---|---|---|---|
| **NWN684** | lunes, 1 de enero de 1900 | GPRS | QUECLINK-GV300LAU | FICTICIASAVE_4461 |

Este certificado se expide con una vigencia de 30 días calendario a partir de la fecha.

Cualquier duda adicional puede comunicarse con nuestro equipo de servicio al cliente, llamando o escribiendo desde Whatsapp al número 320 8899930, en el horario lunes a viernes de 6:00 a.m. a 8:00 p.m. y sábados de 7:00 a.m. a 3:00 p.m.

Cordialmente,

**Leyton Castro Posada**
Director Atención Clientes

# Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

MYY536

## No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

**Federación Colombiana de Municipios**
**Dirección Nacional Simit**

**Sede Principal:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Sede Administrativa y Financiera:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Código postal:** 110221

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**PBX** (+57) 601 593 40 20

**Correo electrónico** contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia

**NIT:** 800082665-0

**Recibo de correspondencia**

**Dirección** Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**Notificaciones Judiciales**

contactosimit@fcm.org.co

**PQRSD**

contactosimit@fcm.org.co



Síguenos en

**Contáctanos**

Línea celular (+57) 333 602 68 00

Línea gratuita: 01 8000 413 588 | Línea Bogotá: (+57) 601 593 40 26

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Política de datos | Mapa del sitio | Consorcio Sonitt

Pague seguro a través de: placetopay by evertec | pse

# Cormacarena

| Código: F-GL-01 |
|---|
| Versión 7 |
| Fecha: 18/May/2024 |

**LISTA DE VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN DE VEHICULOS MENSUAL**

| ULTIMA RUTINA EFECTUADA (CAMBIO DE ACEITE/FILTROS) | | | | | | FECHA DE INSPECCIÓN | DD/MM/AAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 28 | 02 | 25 | KILOMETRAJE | 50135 | PLACA | MYY536 |
| | | | | | | KILOMETRAJE ACTUAL | 50135 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Vehiculo | Camioneta | Linea: | Hilux | Lic. De Tránsito N°. | 1008059552 | Fecha Matrícula | 10-10-2023 |
| Modelo | 2023 | Tipo Combustible: | Diesel | Seguro Obligatorio N° | | Fecha Vencimiento | DD/MM/AAA |
| Color | Super blanco | Nombre Propietario: | Cruz Ballen | Certificado RTM N° | | Fecha Vencimiento | DD/MM/AAA |
| Marca | Toyota | NIT: | 65535234 | Polizo Todo Riesgo N°. | | Fecha Vencimiento | DD/MM/AAA |

| N°1 | Estado de Presentación | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Aseo | | ✓ | | |
| 1.2 | Latas | | ✓ | | |
| 1.3 | Pintura | | ✓ | | |
| 1.4 | Rines Ajustes/tapas | | ✓ | | |
| 1.5 | Emblemas | | ✓ | | |

| N°2 | Estado de Llantas | Profundidad, | Cant | B | M |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Delantera LH | | 1 | ✓ | |
| 2.2 | Delantera RH | | 1 | ✓ | |
| 2.3 | Trasera LH | | 1 | ✓ | |
| 2.4 | Trasera RH | | 1 | ✓ | |
| 2.5 | Repuesto | | 1 | ✓ | |

| N°3 | Estado Panorámicos | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | Panoramico delantero | 1 | ✓ | | |
| 3.2 | Limpiabrisas y Plumillas LH/RH | 2 | ✓ | | |
| 3.3 | Panorámico trasero | 1 | | | |
| 3.4 | Limpiaparabrisas delfras | 2 | | | |
| 3.5 | Desempañador trasero | 1 | | | |

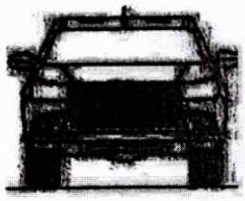
| N°4 | Estado de Luces | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.1 | Luces Auxiliares | | | | |
| 4.2 | Luces Bajas | | | | |
| 4.3 | Luces Altas | | | | |
| 4.4 | Luces estrobo/Exploradora | | | | |
| 4.5 | Direccionales Del LH/RH | | | | |
| 4.6 | Direccionales tras LH/RH | | | | |
| 4.7 | Estacionarias y/o parqueo | | | | |
| 4.8 | Luz Freno | | | | |
| 4.9 | Tercer Stop | | | | |
| 4.10 | luces de Reversa | | | | |
| 4.11 | Luces de Placa | | | | |
| 4.12 | Luz interior | | | | |

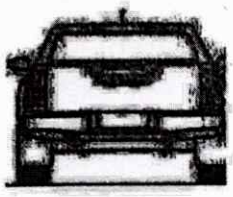
| N°5 | Estado de Espejos | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 5.1 | Lateral Derecho | 1 | ✓ | | |
| 5.2 | Lateral Izquierdo | 1 | ✓ | | |
| 5.3 | Retrovisor Interno | 1 | ✓ | | |

| N°6 | Placas y Emblemas | Cant | B | M |
|---|---|---|---|---|
| 6.1 | Placas del y tras | 2 | ✓ | |
| 6.2 | Tarjeton Acceso ECP Vigente | 1 | ✓ | |
| 6.3 | Número Interno/Movil | 4 | ✓ | |
| 6.4 | Placas (laterales y techo) | 3 | ✓ | |
| 6.5 | "Como Conduzco #767" | 1 | ✓ | |
| 6.6 | Nombre Empresa afiliadora | 2 | ✓ | |

| N°7 | Instrumentos | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.1 | Luces de Tablero | | | | |
| 7.2 | Medidor de Combustible | | | | |
| 7.3 | Medidor de Temperatura | | | | |
| 7.4 | Velocimetro | | | | |
| 7.5 | Tacometro | | | | |
| 7.6 | Bocina | | | | |
| 7.7 | Peras barras (Caja y doble) | | | | |
| 7.8 | Cámara de reversa | | | | |

| N°8 | Botiquin | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 8.1 | Esfero | 1 | | | |
| 8.2 | Agenda de Notas | 1 | | | |
| 8.3 | Papelote Suero Oral | 2 | | | |
| 8.4 | Venda elastica 3x5 | 2 | | | |
| 8.5 | Termometro | 1 | | | |
| 8.6 | Venda de algodón 5x5 | 2 | | | |
| 8.7 | Compresas | 5 | | | |
| 8.8 | Cuello Blando | 1 | | | |
| 8.9 | Curas | 6 | | | |
| 8.10 | Tapabocas | 10 | | | |
| 8.11 | Paq Baja Lenguas | 1 | | | |
| 8.12 | Alcohol | 1 | | | |
| 8.13 | Solución Salina*500ml | 2 | | | |
| 8.14 | Manta Botiquin | 1 | | | |
| 8.15 | Venda de algodón 3x5 | 2 | | | |





| 2 | Estado de Comodidad | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.1 | Aire Acondicionado | | | | |
| 2.2 | Silleteria y forros tapiceria | | | | |
| 2.3 | consola y Guanteras | | | | |
| 2.4 | Radio con CD y/o USB | | | | |
| 2.5 | Parlantes | | | | |
| 2.6 | Antena | | | | |
| 2.7 | Reloj | | | | |
| 2.8 | Tapetes | | | | |
| 2.9 | persianas | | | | |

| N°10 | Compartimento Motor | Cant | B | M | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| 10.1 | Bateria y soporte Bateria | | | | |
| 10.2 | Varilla capó y pin seguro | | | | |
| 10.3 | Varilla medidora aceite | | | | |
| 10.4 | Tapa Deposito Combustible | | | | |
| 10.5 | Tapa deposito hidraulico | | | | |
| 10.6 | Tapa Radiador y Deposito | | | | |



Powered by CamScanner

# Cormacarena

LISTA DE VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN DE VEHICULOS MENSUAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| | |
|---|---|
| RAYON LEVE: | |
| SUMIDURA LEVE: | |
| PICADURA LEVE: | |
| RUPTURA: | |

| | |
|---|---|
| RAYON FUERTE: | |
| SUMIDURA FUERTE: | |
| PICADURA FUERTE: | |
| FALTA O NO TIENE: | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Observaciones al vehículo:

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA

QUIEN RECIBE

FIRMA



Powered by CamScanner

| Cormacarena | FORMATO: CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES | |
|---|---|---|
| | GRUPO: CAMBIO CLIMATICO | PERIODO DE EJECUCION DEL CONVENIO: 26 DE AGOSTO DE 2025 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 |

**OBJETIVO CONTRACTUAL:** "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE".

| NÚMERO DEL CONVENIO: PE-GDE.1.4.8.1.25.1198 | | | | CONTRATISTA: TL32 RL: JULIETH NATHALIA RODRIGUEZ | DURACIÓN: TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DÍAS |
|---|---|---|---|---|---|

| ITEM | ACTIVIDAD | PRODUCTO | VEREDA/MUNICIPIO | ESTADO | Agosto | | | Septiembre | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUANITO - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD : SEGUIMIENTO A DRONES. FECHA: 28 de AGOSTO | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | SAN JUANITO | Pendiente | | | | | | | | |
| 2 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUANITO - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO. FECHA: 29 de AGOSTO | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | SAN JUANITO | Pendiente | | | | | | | | |
| 3 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - BARRANCA DE UPIA - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 04 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | BARRANCA DE UPIA | Pendiente | | | | | | | | |
| 4 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL - FECHA: 04 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN | Pendiente | | | | | | | | |
| 5 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES - FECHA: 05 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | EL CASTILLO META | Pendiente | | | | | | | | |
| 6 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL CASTILLO - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES. FECHA: 05 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN | Pendiente | | | | | | | | |
| 7 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL DORADO - VILLAVICENCIO. ACTIIVADAD: SEGUIMIENTO DRONRES. FECHA: 06 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | EL DORADO | Pendiente | | | | | | | | |
| 8 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 11 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | PUERTO GAITAN | Pendiente | | | | | | | | |
| 9 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO LOPEZ - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES F ECHA: 12 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | PUERTO LOPEZ | Pendiente | | | | | | | | |
| 10 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - BARRANCA DE UPIA - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO FECHA: 20 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | BARRANCA DE UPIA | Pendiente | | | | | | | | |
| 11 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO RICO - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 20 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | PUERTO RICO | Pendiente | | | | | | | | |
| 12 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - MESETAS - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: TALLER FECHA: 21 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | MESETAS | Pendiente | | | | | | | | |
| 13 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUAN DE ARAMA - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO. FECHA: 21 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | SAN JUAN DE ARAMA | Pendiente | | | | | | | | |
| 14 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL CASTILLO - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: TALLER FECHA: 22 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | EL CASTILLO META | Pendiente | | | | | | | | |
| 15 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO CONCORDIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO FECHA: 22 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | PUERTO CONCORDIA | Pendiente | | | | | | | | |
| 16 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO VILLA LUCIA MESETAS - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL . FECHA: 24 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | RESGUARDO VILLA LUCIA - MESETAS | Pendiente | | | | | | | | |
| 17 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO ONDAS DEL CAFRE MESETAS - VILLAVICENCIO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL. FECHA: 25 de SEPTIEMBRE | VIAJE DE SERVICIO ESPECIAL DE PERSONAS | RESGUARDO ONDAS DEL CAFRE - MESETAS | Pendiente | | | | | | | | |

FIRMA:

MARIA FERNANDA SANABRIA BOGOTA
COORDINADORA DE OPERACIONES
TL32
CONTRATISTA

IVAN DARIO ESCOBAR
SUPERVISOR

| FICHA TÉCNICA CONDUCTOR | |
|---|---|
| **Nombre** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **Cedula De Ciudadanía** | 1123533726 |
| **Licencia De Conducción** | C2 |
| **Hoja De Vida Formato Único** | ANEXO |
| **Definición De La Situación Militar, Si Es Hombre Menor De 50 Años.** | ANEXO |
| **Certificación De La Experiencia Específica, Expedida Por Las Entidades De Orden Público O Privado** | ANEXO |
| **Antecedentes Procuraduría, Contraloría, Judiciales Y Medidas Correctivas** | ANEXO |
| **Carta De Compromiso Firmado Para La Ejecución Del Contrato** | ANEXO |
| **Certificado Del Registro De Deudores Alimentarios Morosos – Redam Expedido Por El Ministerio De Tecnologías De La Información Y Las Comunicaciones** | ANEXO |
| **Certificado De Antecedentes De Delitos Sexuales y autorización de consulta.** | ANEXO |
| **Cursos Básicos De Conducción Vigentes (Manejo Defensivo, Mecánica Básica, Manejo De Extintores, Primeros Auxilios, Normas De Transito Y Seguridad Vial)** | ANEXO |

TL32

SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –**No. SAMC-020-2025**

**OBJETO:** *"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*




Transversal 25 No. 41 37 La Grama
**Cel: 320 2689003 – 310 2687916**
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

**No. 1123533726**

NOMBRE

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**

FECHA DE NACIMIENTO
02-12-1997

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
17-11-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 31-01-2029 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS | 17-11-2033 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 17-11-2026 | PUBLICO |



HOGIER CARTMER 2001[illegible]

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1083

# HOJA DE VIDA
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

| Fecha (D / M / A) | Empleo o cargo al que aspira |
|---|---|
| | |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



| Apellido(s) del aspirante | Nombre(s) del aspirante |
|---|---|
| Enciso Galindo | Luis Orlando |
| **Fecha de nacimiento** | **Lugar de nacimiento** |
| 02 / M 12 / 1997 | Puente Oro "Meta." |
| **Dirección domicilio / Barrio** | **Ciudad** |
| Kr 39 N 33 B 30 | Villavicencio |
| **Teléfono** | **N°. Celular** |
| | 316 052 6096 |
| **Correo electrónico** | **Nacionalidad** |
| Orlandoenciso585@gmail.com | Colombiano. |
| **Profesión, ocupación u oficio** | **(*) Estado civil** |
| Instructor. | Casado |

**Años de experiencia laboral**

**DOCUMENTACIÓN** (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: [X] | No. 1.123.533.726. | (**) Libreta militar No. | Primera clase: [ ] |
| Extranjería: [ ] | Expedida en: | Distrito No. | Segunda clase: [ ] |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ] | Licencia de conducción No. | Categoría: A2 - C2. |

## II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Soy instructor de Conducción y Técnico Practico en Centro de enseñanza. y desempeño en Otras Funciones en sistemas de planta Punto y Recepción.

## III. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [ ] | Fecha (D / M / A) | ¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [ ] Nombre / Dependencia |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X] | Nombre / Dependencia | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [X] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? | |
| ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [ ] No [ ] | Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono / ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [ ] | Descríbalo e indique su valor mensual | | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ |
| ¿Por qué conceptos? | | | ¿Cuánto es su aspiración salarial? $ |
| ¿Cuál es su principal afición? Deporte. | ¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] | ¿Cuál(es)? Futbol. | |

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

15939726

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones REV. 05-2019

CamScanner Powered by CamScanner

## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja |
|---|---|---|
| Jessica Hortencio | Instructora. | Autosegura. |

| Cargo actual | Dirección | Teléfono | Ciudad |
|---|---|---|---|
| Instructora | Cra 39. N33 30B | 3103081383 | Villavicencio |

| No. de personas que dependen económicamente de usted | Parentesco | Edades |
|---|---|---|
| X | Hijo | 4 años. |

| Nombre(s) padre(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Orlando Quiñonez | agricultor. | |

| Nombre(s) hermano(s) | Profesión, ocupación u oficio | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| | | |

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| **Primaria** | | | | | |
| **Bachillerato** Académico [X] Técnico [ ] Comercial [ ] Otro [ ] | 2016 | | Bachiller académico | D.E.S.A. | Fte Meta |
| **Educación Superior** Técnico [ ] | | | | | |
| Tecnológico [ ] | | | | | |
| Profesional [ ] | | | | | |
| **Posgrados** | | | | | |

| | Intensidad horaria | Nombre del programa | Institución |
|---|---|---|---|
| **Otros: cursos, diplomados, seminarios.** | | | |
| **Otros: cursos, diplomados, seminarios.** | | | |

| ¿Cursa estudios actualmente? Sí [ ] No [ ] | ¿Qué tipo de estudios? | Duración (años, semestres, meses) | Año / semestre que cursa |
|---|---|---|---|
| | | | |

Nombre de la institución

Horario: Diurno [ ] Nocturno [ ] Fin de semana [ ] A distancia [ ]

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de domino **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

**Sistemas** Sí [ ] No [ ]
¿Qué programas maneja?
1. R B MB
2. R B MB
3. R B MB
4. R B MB

**Idiomas** Sí [ ] No [ ]
¿Qué idioma(s) conoce?

| | Escucha | Lectura | Escritura | Habla |
|---|---|---|---|---|
| 1. | R B MB | R B MB | R B MB | R B MB |
| 2. | R B MB | R B MB | R B MB | R B MB |

**Nota:** en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

| Nombre de la última o actual empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Autosegura cda6. | | Barzal Kra 36 N34 71 | 3212363444 |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Instructor. | | D 24 M 07 A 24 | D 01 M 11 A 24 | $ | $ |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Juri Lincon. Cargo: Administradora.

Logros obtenidos

**Tipo de contrato:** Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [X] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro: Personal.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DE VIDA CON LOS ESTAMPADOS EN ESTAS DOS HOJAS

minerva

CamScanner Powered by CamScanner

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| Condumeta SAS | | Turbaco Parque 3114965314 | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| Instructor. | | D 20 M 10 A 22 | D 24 M 07 A 24 | $ | $ |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato: Dina. Acosta. | Cargo: administradora.

Logros obtenidos

**Tipo de contrato:** Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☒ | Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ | Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro: Personal.

| Nombre de la empresa | Actividad Económica | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Cargo(s) desempeñado(s) por usted | Área del cargo | Fecha Ingreso | Fecha Retiro | Sueldo Inicial | Sueldo Final |
|---|---|---|---|---|---|
| | | D M A | D M A | $ | $ |

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

**Tipo de contrato:** Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ | Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ | Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ | Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Sonia Cano. | Pensionada | Cuarto alborado | 3114902042 |
| 2. | Martha Solano | Contadora. | Kra 34 33W30 B | 3125675293 |

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Jessica Montero | instructora | Kra 34N 33 30 B | 3103031303 |
| 2. | Viviana Becerra | instructora | Barrial | 3112104657 |

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. ☒ Marque con una X

**Nota importante**

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

**Certificación**

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

**Firma del solicitante**

C.C. 1.123.333.726.

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO LA TIRILLA DE SEGURIDAD

minerva

CamScanner Powered by CamScanner

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1123533726, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | LUIS |
| Segundo Nombre: | ORLANDO |
| Primer Apellido: | ENCISO |
| Segundo Apellido: | GALINDO |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 1123533726 |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 23 días del mes de Mayo de 2025, a las 4:57:24 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

LLANO CAR
CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICO

19528

Resolución 0344 de marzo de 2011 emanada de la secretaria de educación municipal de Villavicencio como institución para el trabajo y el desarrollo humano, resolución de habilitación 095374 del 02 de diciembre de 2011 emanada del ministerio de transporte.

Hace constar que

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**

Con identificación No. 1123533726 de FUENTE DE ORO

**EMPRESA CERTIFICADA**

- ISO 39001
- ISO 14001
- ISO 9001

Participó en la capacitación de

**MANEJO DEFENSIVO**

Dictado el 17-05-2025
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

EMILIA MARGARITA ROJAS PAEZ

Cll 35 No. 18-82 Villavicencio - Teléfonos: 6652378 - Celular: 310 876 5501 - 313 853 3538 - Email: rmb40@hotmail.es - Web: www.eduvial.com

LLANO CAR
CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICO

19527

Resolución 0344 de marzo de 2011 emanada de la secretaria de educación municipal de Villavicencio como institución para el trabajo y el desarrollo humano, resolución de habilitación 095374 del 02 de diciembre de 2011 emanada del ministerio de transporte.

Hace constar que

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**

Con identificación No. 1123533726 de FUENTE DE ORO

**EMPRESA CERTIFICADA**

- ISO 39001
- ISO 14001
- ISO 9001

Participó en la capacitación de

**MECANICA BASICA AUTOMOTRIZ**

Dictado el 20-05-2025
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

EMILIA MARGARITA ROJAS PAEZ

Cll 35 No. 18-82 Villavicencio - Teléfonos: 6652378 - Celular: 310 876 5501 - 313 853 3538 - Email: rmb40@hotmail.es - Web: www.eduvial.com

LLANOCAR

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICO

19530

Resolución 0344 de marzo de 2011 emanada de la secretaria de educación municipal de Villavicencio como institución para el trabajo y el desarrollo humano, resolución de habilitación 095374 del 02 de diciembre de 2011 emanada del ministerio de transporte

Hace constar que

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**

Con identificación No. 1123533726 de FUENTE DE ORO

**EMPRESA CERTIFICADA**

ISO 39001

ISO 14001

ISO 9001

Participó en la capacitación de

**PRIMEROS AUXILIOS**

Dictado el 13-05-2025
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

EMILIA MARGARITA ROJAS PAEZ

Cll 35 No. 18-62 Villavicencio - Teléfono: 6652278 - Celular: 310 878 5591 - 310 652 3568 - Email: [redacted]mail.es - Web: www.ieduvial.com

LLANOCAR

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICO

19531

Resolución 0344 de marzo de 2011 emanada de la secretaria de educación municipal de Villavicencio como institución para el trabajo y el desarrollo humano, resolución de habilitación 095374 del 02 de diciembre de 2011 emanada del ministerio de transporte.

Hace constar que

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**

Con identificación No. 1123533726 de FUENTE DE ORO

**EMPRESA CERTIFICADA**

ISO 39001

ISO 14001

ISO 9001

Participó en la capacitación de

**MANEJO DE EXTINTORES Y CONTROL DE INCENDIOS**

Dictado el 10-05-2025
Con una intensidad horaria de 20 Horas
En constancia se refrenda con sello y firma

EMILIA MARGARITA ROJAS PAEZ

Cll 35 No. [redacted] - Teléfono: [redacted] - Celular: [redacted] - Email: [redacted]mail.es - Web: www.ieduvial.com



LLANOCAR

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICO

19529

Resolución 0344 de marzo de 2011 emanada de la secretaria de educación municipal de Villavicencio como institución para el trabajo y el desarrollo humano, resolución de habilitación 095374 del 02 de diciembre de 2011 emanada del ministerio de transporte.

Hace constar que

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**

Con identificación No. 1123533726 de FUENTE DE ORO

**EMPRESA CERTIFICADA**

ISO 39001

ISO 14001

ISO 9001

Participó en la capacitación de

**NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL**

Dictado el 15-05-2025
Con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

EMILIA MARGARITA ROJAS PAEZ

Cll 35 No. 18-82 Villavicencio - Teléfonos: 6652378 - Celular: 310 876 5501 - 313 853 3538 - Email: rmb40@hotmail.es - Web: www.iedusvial.com

AutoSegura Club

Centro de Enseñanza Automovilística

Resolución Mintransporte No. 0001434 Abril 15 de 2016
Resolución Secretaría de Educación No. 1354 Abril 09 de 2014

# EL SUSCRITO PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA AUTOSEGURA CLUB CON NIT 86080336

## CERTIFICA QUE:

LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO identificado con cedula de ciudadanía N°1.123.533.726 expedida en la ciudad de Villavicencio, laboro con nosotros desde el día 24 de Julio de 2022 hasta el día 01 de noviembre del 2024 desempeñando el cargo de **INSTRUCTOR DE CONDUCCION Y CONDUCTOR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Diez (20) días del mes de enero de 2025.

Cordialmente

**JOSE JAVIER SEGURA ALVAREZ**
**86080336**
**Propietario CEA Autosegura Club**

TIC

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1123533726 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/05/2025 10:05 AM

Código Verificación: **NK9S7DJT61**

Válida hasta: **19/08/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

CamScanner
Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de agosto de 2025, a las 01:42:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1123533726 |
| Código de Verificación | 112353372625080701422 8 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/08/2025 01:43:39 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1123533726**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121155561** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:43:12 AM horas del 07/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1123533726**

Apellidos y Nombres: **ENCISO GALINDO LUIS ORLANDO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 277962417

PIB
01:42:00


Bogotá DC, 07 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123533726:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

**Cédula:** **1123533726**

**Fecha de expedición:** 25/11/2025

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

Este documento fue expedido el 25 de noviembre de 2025 a las 01:25 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

# CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO

Villavicencio, Agosto 6 de 2025

Señores
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA".
Villavicencio – Meta.

Referencia: **CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO**

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

Respetados Señores:

Los abajo firmantes, Proponente, PROFESIONAL, TECNICO Y AUXILIAR, nos comprometemos, el primero para con CORMACARENA a Contratar los profesionales, TECNICOS Y AUXILAIRES de acuerdo con las condiciones exigidas en el presente PLIEGO DE CONDICIONES, y los segundos, se comprometen con el proponente a prestar sus servicios profesionales y técnicos en las condiciones también exigidas en este PLIEGO DE CONDICIONES, para los cargos señalados.

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**
**CC Nº 1123533726**
**CONDUCTOR**
**TL32 SAS**

## AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

VILLAVICENCIO, AGOSTO 7 DE 2025

**Señores**
**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".**
**Villavicencio – Meta.**

**Referencia: AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

Yo **LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**, mayor de edad y vecino de VILLAVICENCIO, identificada con la C.C. **Nº 1123533726**, actuando en nombre propio. **AUTORIZO** Expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ENTIDAD, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

**LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO**
**CC Nº 1123533726**
**CONDUCTOR**
**TL32 SAS**

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:45:06 horas del 07/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1123533726,** Apellidos y Nombres **ENCISO GALINDO LUIS ORLANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORMACARENA**, con NIT **822000091-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

| **FICHA TÉCNICA CONDUCTOR** | |
|---|---|
| **Nombre** | CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ |
| **Cedula De Ciudadanía** | 1120472909 |
| **Licencia De Conducción** | C2 |
| **Hoja De Vida Formato Único** | ANEXO |
| **Definición De La Situación Militar, Si Es Hombre Menor De 50 Años.** | ANEXO |
| **Certificación De La Experiencia Específica, Expedida Por Las Entidades De Orden Público O Privado** | ANEXO |
| **Antecedentes Procuraduría, Contraloría, Judiciales Y Medidas Correctivas** | ANEXO |
| **Carta De Compromiso Firmado Para La Ejecución Del Contrato** | ANEXO |
| **Certificado Del Registro De Deudores Alimentarios Morosos – Redam Expedido Por El Ministerio De Tecnologías De La Información Y Las Comunicaciones** | ANEXO |
| **Certificado De Antecedentes De Delitos Sexuales y autorización de consulta.** | ANEXO |
| **Cursos Básicos De Conducción Vigentes (Manejo Defensivo, Mecánica Básica, Manejo De Extintores, Primeros Auxilios, Normas De Transito Y Seguridad Vial)** | ANEXO |

**HOJA DE VIDA**



## DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombre completo: | Carlos Hernando Sanchez Cruz |
| Fecha de Nacimiento: | 15 de Julio de 1989 |
| Lugar de Nacimiento: | Mapiripán – Meta. |
| Cedula: | 1.120.472.909 de Mapiripán |
| Estado Civil: | Unión Libre |
| Dirección: | Diagonal 6 Sur # 40A – 124 Conjunto Residencial Arauco Torre 5 Apto 106 |
| Teléfono: | 320 4581721 |
| Ciudad | Villavicencio – Meta |
| Libreta militar: | Segunda Clase |
| Correo: | hernandosanchezcruz21@hotmail.com |
| Licencia de Conducción | Categoría C2 - Publico |

## PERFIL GENERAL

Conductor con disciplina, responsable y honesto. Muy cuidadoso con los vehículos, eficiente, dinámico con conocimientos formales y empíricos de mecánica, electricidad automotriz, curso de manejo defensivo, licencia de conducción C2, cursos en manejo defensivo terreno áspero, seguridad vial, primeros auxilios, manejo de extintores y control de incendios.

## FORMACION ACADEMICA

| | |
|---|---|
| **Primarios:** | Jorge Eliecer Gaitán |
| Ciudad: | Mapiripán - Meta. Colombia |
| Fecha Terminación: | 1991 |
| **Secundarios:** | Jorge Eliecer Gaitán |
| Ciudad: | Mapiripán - Meta. Colombia |
| Titulo: | Bachiller académico |
| Fecha Terminación: | 2002 |

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

## OTROS ESTUDIOS

**TRAMIPETROL**

| | |
|---|---|
| **01)** | Manejo Comentado |
| **02)** | Normas de tránsito y Seguridad Vial |
| **03)** | Manejo Defensivo |
| **04)** | Mecanica Básica Automotriz |
| **05)** | Alistamiento de Vehículos |
| **06)** | Manejo de Extintores y Control de Incendios |
| **07)** | Manejo Defensivo en Terreno Áspero |
| **08)** | Primeros Auxilios. |

## EXPERIENCIA LABORAL

**TIERRA DENTRO**

| | |
|---|---|
| Sector: | Transportes |
| Cargo: | Conductor Vehículo Camioneta |
| Jefe inmediato: | Gerente |
| Celular: | 3186911549 |

**Funciones**: Transporte de Pasajeros dentro y fuera de la ciudad de Villavicencio y por servicios especiales hacia otros municipios, prestando un servicio de calidad, con responsabilidad y compromiso, cumpliendo con todas las normas legales vigentes.

**TRANSPORTES ESPECIALES RUMBOS**

| | |
|---|---|
| Sector: | Transportes |
| Cargo: | Conductor Vehículo Camioneta |
| Jefe inmediato: | Coordinador |
| Celular: | 3182434095 |

**Funciones**: Transporte de Pasajeros dentro y fuera de la ciudad de Villavicencio y por servicios especiales hacia otros municipios, prestando un servicio de calidad, con responsabilidad y compromiso, cumpliendo con todas las normas legales vigentes.

**VIGIA ESPECIAL**

| | |
|---|---|
| Sector: | Transportes |
| Cargo: | Conductor Vehículo Camioneta |
| Jefe inmediato: | Jefe de Operación |
| Celular: | 3212055756 |

**Funciones**: Transporte de Pasajeros dentro y fuera de la ciudad de Villavicencio y por servicios especiales hacia otros municipios, prestando un servicio de calidad, con responsabilidad y compromiso, cumpliendo con todas las normas legales vigentes.

**SOLITRANS ASOCIADOS S.A.S**

| | |
|---|---|
| Sector: | Transportes |
| Cargo: | Conductor Vehículo Camioneta |
| Jefe inmediato: | Jefe de Operación |
| Celular: | 3012815142 |

**Funciones**: Transporte de Pasajeros dentro y fuera de la ciudad de Villavicencio y por servicios especiales hacia otros municipios, prestando un servicio de calidad, con responsabilidad y compromiso, cumpliendo con todas las normas legales vigentes.

**COOMTRANSCOL LTDA**

| | |
|---|---|
| Sector: | Transportes |

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Cargo: | Conductor Vehículo Camioneta |
| Jefe inmediato: | Jefe de Operación |
| Celular: | 3505534170 |

**Funciones**: Transporte de Pasajeros dentro y fuera de la ciudad de Villavicencio y por servicios especiales hacia otros municipios, prestando un servicio de calidad, con responsabilidad y compromiso, cumpliendo con todas las normas legales vigentes.

## REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombre: | Jorge Abel Cañón |
| Ocupación: | Conductor |
| Teléfono: | 3115861084 |
| Ciudad: | Villavicencio |
| Nombre: | Martha Lucia Gallego |
| Ocupación: | Ama de Casa |
| Teléfono: | 3144721853 |
| Ciudad: | Villavicencio |
| Nombre: | Jairo Sanchez |
| Ocupación: | Independiente |
| Teléfono: | 3106963922 |
| Ciudad: | Villavicencio |

## REFERENCIAS FAMILIARES

| | |
|---|---|
| Nombre: | Yenifer Agudelo |
| Ocupación: | Ama de Casa |
| Teléfono: | 3202855790 |
| Ciudad: | Villavicencio |
| Nombre: | Consuelo Cruz |
| Ocupación: | Comerciante |
| Teléfono: | 3228449550 |
| Ciudad: | Villavicencio |
| Nombre: | Yazmin Agudelo |
| Ocupación: | Independiente |
| Teléfono: | 3174372199 |
| Ciudad: | Villavicencio |

**CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ**
**CC. 1.120.472.909 de Mapiripán**

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.120.472.909**

**SANCHEZ CRUZ**

APELLIDOS

**CARLOS HERNANDO**

NOMBRES

Carlos H Sanchez

FIRMA



Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1989**

**MAPIRIPAN**
**(META)**
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**20-ENE-2008 MAPIRIPAN**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5204600-00108862-M-1120472909-20081023 0004717183A 2 24792880

Powered by CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

REPÚ CA DE COLOMBIA

M. IO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1120472909

NOMBRE

CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO

15-07-1989

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

20-10-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST DPTAL TTOyTTE MET AMAL

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

## CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 10-01-2024 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 20-10-2032 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 20-10-2025 | PUBLICO |

IDEMIA 1 100284971-2018-11-27

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0100864374

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

# JORGE E. RODRIGUEZ T.

Aprobado Mediante Res. No. 12534 Dic. 31 de 2012 Mintransporte

NIT. 17337751-2

# CERTIFICADO DE MANEJO DEFENSIVO

**Es la aplicación de las técnicas de conducción mediante las cuales conlleva a evitar toda clase de accidentes de transito a pesar de las acciones incorrectas de los demás y de las condiciones adversas de manejo**

## CERTIFICA

**Nombre :** CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ

**Cedula :** 1.120.472.909 de MAPIRIPAN

**Categoria :C2**

**Expedicion curso:** 07/05/2025

**Renovacion curso:** 07/05/2026

**Código verificación:** 014929

MAS DE 64 Años

**Contenido cursado y certificado**

Manejo defensivo teorico-practico

Mecánica básica en alistamiento de motores diesel y gasolina.

Normas y señales de transito.

Primeros auxilios en salud.

Extinción de incendios.

Seguridad vial.



JORGE E. RODRÍGUEZ

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

EL CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA

# JORGE E. RODRIGUEZ T.

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO



Cursos prácticos de conducción en:
Automóvil, Campero, Camión y Motos.
Licencias de conducción categoría A2-B1-B2-C1-C2.
Cursos de manejo defensivo.

***http://eajorgeerodriguez.wix.com/inicio***





*Calle 37 No. 33-06 Centro/Villavicencio Tel: (608) 6626598*
*Email: recepcionjer@ceajrodriguez.com*

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

Nit. 900538011-6

**TRANSPETROL DE LOS LLANOS SAS**
**NIT. 900538011-6**

**CERTIFICA**

Que el señor **CARLOS HERNANDO SÁNCHEZ CRUZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.120.472.909 expedida en Mapiripán (Meta), trabajo con nosotros desempeñando el cargo de conductor de servicio de transporte especial en vehículo de placa GET231 desde el día 20 de febrero de 2020 hasta el 20 de noviembre de 2021.Teniendo un desempeño excelente en las labores asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los primeros (10) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

Dario Herrera payán

**DARIO HERRERA PAYAN**
**C.C. N.°** 17.353.998
*Representante Legal*

Powered by CamScanner

Resoluciones secretaria de Educación N° 1827 del 07 de septiembre de2022
Resolución Mintransporte N° 12534 de diciembre del 2012
Registro RUNT N° 1304997
NIT: 17337751-2

JORGE E. RODRÍGUEZ
CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA

## EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA CEA JORGE E RODRÍGUEZ

## CERTIFICA

Que **CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ,** identificado con Cédula de ciudadanía **No 1.120.472.909** de **MAPIRIPAN** realizo de forma satisfactoria en esta institución la **CAPACITACIÓN EN MANEJO DEFENSIVO** con una intensidad horaria de **40 HORAS,** además se hizo las respectivas validaciones en las siguientes áreas.

| ASIGNATURAS | DURACION-HORAS |
|---|---|
| *MECANICA BASICA EN ALISTAMIENTO DE MOTORES DIESEL Y GASOLINA* | *40 HORAS* |
| *NORMAS Y SEÑALES DE TRANSITO* | |
| *PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD* | |
| *EXTINCION DE INCENDIOS* | |
| *SEGURIDAD VIAL* | |

De acuerdo al desempeño en esta capacitación el conductor demostró ser apto para conducir vehículos hasta la categoría **C2.**

Mes en el que realizo el curso o su respectivo reentrenamiento: **MAYO**

Fecha de expedición **07/05/2025** Vencimiento: **07/05/2026** CODIGO: **014929**







**ALEXANDER RODRIGUEZ TORRES**
**Director**

*NOTA: El presente certificado puede ser consultado en la página web de la escuela http://eajorgeerodriguez.wix.com/inicio*



Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

| OPEN TOUR | CERTIFICACION | | |
|---|---|---|---|
| GG-FO-11 | Versión 03 | Elaboro: Líder del SIG | Aprobó: Gerente 20/08/2024 |

Villavicencio, 30 de noviembre de 2024

**OPEN TOUR SAS**
NIT 900463663

**CERTIFICA A:**

**CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ**
CC 1.120.472.909 expedida en Mapiripan, Meta

**ANDREA NAVARRO** actuando en calidad de representante legal de la sociedad **OPEN TOUR S.A.S,** identificada bajo el Nit 900.463.663-4, En ejercicio de las facultades internas de nuestra empresa, nos permitimos certificar:

El señor **CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ,** identificado con la cédula de ciudadanía **N° 1.120.472.909** expedida en Mapiripan, Meta, laboró en nuestra empresa desempeñado el cargo de **CONDUCTOR DE CAMIONETA**, desde el 10 de enero del 2023 hasta el del 20 de noviembre de 2024.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Villavicencio, Meta a los (30) días del mes de noviembre de 2024.

Se emite esta constancia al interesado para fines pertinentes.

Andrea Navarro Prada

**ANDREA NAVARRO PRADA**
**Representante Legal**
**Open Tour S.A.S**

Powered by CamScanner

CONECTAR RL
SERVICIOS DE TRANSPORTE S.A.S
NIT. 901.591.686-5



# *CERTIFICA*

*Que el señor(a)* ***CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ*** *identificado(a) con cedula de ciudadanía* ***No. 1.120.472.909****, laboro en la Empresa desde el día 22 de marzo de 2022 hasta el 20 de diciembre del 2022, desempeño el cargo de* ***CONDUCTOR*** *con licencia C2, manejando vehículos como camiones rígidos, busetas y buses con un contrato a término Indefinido.*

*Como conductor, fue fundamental para aportar seguridad y un trayecto cómodo y agradable a los viajeros. Tiene gran capacidad y excelencia, en el transporte de destacando su destreza al conducir y el trato con los viajeros. En el curso de su profesión he realizado todo tipo de trayectos, tanto rutas locales como de larga distancia.*

*garantizando cumplimiento de los horarios establecidos, comodidad, brindando seguridad vial y un excelente servicio, en cada ruta de destino.*

*Agradecemos su compromiso a la hora de prestar un buen servicio.*

*Para constancia de lo anterior se firma Bogotá a los diez (10) días del mes de diciembre del dos mil veinticuatro (2024).*

*Cordialmente,*

***DIANA CAROLINA LAVACUDE***
***Jefe de Recursos Humanos***
***CEL 3102532411***

Cra. 98 No. 16i-52 Piso 4 Bogotá, D.C.
321 435 9468 - 310 253 2411
comercial@conectarrl.com
www.conectarrl.com

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de agosto de 2025, a las 00:57:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1120472909 |
| Código de Verificación | 1120472909250807005711 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:00:13 horas del 07/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1120472909,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ CRUZ CARLOS HERNANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORMACARENA**, con NIT **822000091-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1120472909, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | CARLOS |
| Segundo Nombre: | HERNANDO |
| Primer Apellido: | SANCHEZ |
| Segundo Apellido: | CRUZ |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 1120472909 |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 7 días del mes de Agosto de 2025, a las 12:44:58 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

## AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

VILLAVICENCIO, AGOSTO 7 DE 2025

**Señores**
**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".**
**Villavicencio – Meta.**

**Referencia: AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

Yo **CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ**, mayor de edad y vecino de VILLAVICENCIO, identificada con la C.C. **Nº 1120472909 de MAPIRIPAN**, actuando en nombre propio. **AUTORIZO** Expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ENTIDAD, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

**CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ**
**CC Nº 1120472909 de MAPIRIPAN**
**CONDUCTOR**
**TL32 SAS**

# CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO

Villavicencio, Agosto 6 de 2025

Señores
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA".
Villavicencio – Meta.

Referencia: **CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO**

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

Respetados Señores:

Los abajo firmantes, Proponente, PROFESIONAL, TECNICO Y AUXILIAR, nos comprometemos, el primero para con CORMACARENA a Contratar los profesionales, TECNICOS Y AUXILAIRES de acuerdo con las condiciones exigidas en el presente PLIEGO DE CONDICIONES, y los segundos, se comprometen con el proponente a prestar sus servicios profesionales y técnicos en las condiciones también exigidas en este PLIEGO DE CONDICIONES, para los cargos señalados.

**CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ**
**CC Nº 1120472909 de MAPIRIPAN**
**CONDUCTOR**
**TL32 SAS**

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/08/2025 12:58:52 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1120472909**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121155478** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:57:48 AM horas del 07/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1120472909**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ CRUZ CARLOS HERNANDO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 277962243

PIB
00:56:18


Bogotá DC, 07 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1120472909:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

| | |
|---|---|
| **Cédula:** | **1120472909** |
| **Fecha de expedición:** | 25/11/2025 |

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

Este documento fue expedido el 25 de noviembre de 2025 a las 01:24 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

**MINISTERIO DEL TRABAJO**
**DIRECCIÓN TERRITORIAL META**
**COORDINACIÓN GRUPO DE TRAMITES Y ATENCIÓN AL CIUDADANO**

**RESOLUCION No. _0184**
**(MAYO 9_DE 2025)**

**"Por la cual se resuelve una solicitud de autorización para laborar horas extras"**

Radicado: 13EE2025715000100001517
Peticionario: TL32 S.A.S.
Auto 0262 de 8 Mayo de 2025

El suscrito Coordinador del Grupo Atención al Ciudadano y de Tramites de la Dirección Territorial Meta del Ministerio del Trabajo, en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el artículo 30 del Decreto 4108 del 2 de noviembre de 2011, numeral 33 del artículo 1 de la Resolución 1043 del 29 de marzo de 2022 y demás normas concordantes y

**CONSIDERANDO**

Que, la empresa **TL32 S.A.S.**, identificada con el NIT No. 900884009-3, representada legalmente por JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1016032965, y con domicilio principal en la Casa 05 Manzana A Barrio Villa Ortiz del municipio de Puerto Gaitán (Meta), Teléfonos: 3102689003, correo electrónico: transportedelllano06@hotmail.com, presentó solicitud de trámite de Autorización para Laborar Horas Extras bajo el radicado en mención.

Que, mediante oficio No. 08SE2025905056800001498 del 13/03/2025, se requirió a la empresa solicitante ampliar y complementar su solicitud de trámite, indicándole qué debía aportar los siguientes documentos faltantes:

1. Manifestación expresa sobre la existencia o no de pactos o convenciones colectivas, para lo que, en caso de contar con estas deberá anexar lo pertinente a donde se establecen jornada laboral, horario de trabajo y trabajo suplementario.
2. Comprobante de haber socializado, ante los trabajadores que ocupan los cargos objeto de la solicitud, el inicio de solicitud de autorización de tramite antes el Ministerio de Trabajo.
3. Copia de la cámara de comercio actualizada. Esto, para aclarar lo concerniente al domicilio de la empresa, considerando que en su solicitud indica que la dirección de la empresa es en la ciudad de Villavicencio, pero revisada la Cámara de Comercio se indica que el domicilio de la empresa es en el Municipio de Puerto Gaitán.

Que, mediante oficio con No. 05EE2025715000100002936 del 02/05/2025, la empresa **TL32 S.A.S.** complementó su petición allegando los documentos que le fueron requeridos, entre estos la cámara de comercio actualizada, por lo que se pudo determinar que el domicilio principal de la empresa es el Municipio de Puerto Gaitán, Meta.

Que, revisada toda la documentación aportada, se concluye que la empresa cumple con la totalidad de los requisitos exigidos según el Procedimiento Administrativo General, Código: IVC-PD-05-AN-01 Anexo Técnico No. 1, aportando: ***1)*** Solicitud de autorización suscrita por la representante legal de la empresa; ***2)*** Relación de actividades (Cargos) para los cuales solicita la autorización; ***3)*** Certificación expedida por la ARL SURA de fecha 07 de febrero de 2025; ***4)*** manifestación expresa sobre la NO existencia de organización sindical y/ pacto colectivo; ***5)*** copia de reglamento interno de trabajo de fecha 26/08/2024,

y ***6)*** formato de control de asistencia de la socialización realizada a los trabajadores del inicio del trámite de autorización de trabajo complementario de fecha 21/04/2025.

Que, es competencia de este despacho resolver la solicitud, previas las siguientes consideraciones:

El Artículo 22 de la Ley 50 de 1990, establece: "*En ningún caso las horas extras de trabajo, diurnas y nocturnas, podrán exceder de dos (2) horas diarias y doce (12) horas semanales. Cuando la jornada de trabajo se amplíe por acuerdo entre el empleador y trabajador a diez (10) horas diarias no se podrá en el mismo día laborar horas extras*".

A su vez el Decreto 13 de 1967 en su artículo 1 contempla la facultad de exceder los límites de la jornada máxima legal, con la Autorización del Ministerio del Trabajo y de conformidad con los convenios internacionales de trabajo ratificados.

Es de señalar que, el empleador está en la obligación de llevar diariamente y por duplicado, un registro de trabajo suplementario de cada trabajador, en el que se especifique nombre, edad, sexo, actividades desarrollas, número de horas laboradas, con indicación de si son diurnas o nocturnas y la liquidación sobre remuneración correspondiente; el duplicado de tal registro será entregado diariamente por el empleador al trabajador, firmado por aquel o su representante legal. Si el empleador no cumpliese con este requisito se le revocará la Autorización (Decreto 1072 de 2015, articulo 2.2.1.2.1.2).

Para decidir la solicitud de la empresa de autorización de horas extras, el despacho además de tener en cuenta lo establecido para este trámite, tiene en cuenta la siguiente normatividad:

La Ley 1562 de julio de 2012, que define la salud ocupacional estipular que: *"salud ocupacional se entenderá en adelante como seguridad y salud en el trabajo como aquella disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente en el trabajo, así como la salud en el trabajo que conlleva a la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas sus ocupaciones".*

La Resolución 2646 de 2008 por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación en el origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional, así en su literal "H" del artículo 6 identifica la jornada de trabajo incluyendo el trabajo nocturno, en turnos, así como las horas extra como un aspecto a ser evaluado dentro del factor psicosocial.

La Resolución 2400 de 1979, que establece que la exposición del factor de riesgo (físico, químico, biológico, ergonómico, psicosocial) por encima de los límites permisibles, genera daño en la salud de los trabajadores, por lo que el Ministerio de Trabajo, dentro del enfoque preventivo y del cumplimiento de las normas de salud ocupacional, debe velar que el tiempo de exposición de esos factores de riesgo de los trabajadores sea mínimo para evitar el estrés, fatiga, dolores lumbares, desordenes de músculo esquelético por movimientos repetitivos, hombros dolorosos, como también es obligación de la empresa apoyarse con la ARL a la cual se encuentran afiliados sus trabajadores para desarrollar el sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo SG-ST.

Por lo expuesto anteriormente, se concluye que la solicitud reúne los requisitos exigidos por la Ley. Por tanto, este despacho,

**RESUELVE**:

**ARTICULO PRIMERO: AUTORIZAR** para laborar Horas Extras a la empresa **TL32 S.A.S.**, identificada con el NIT No. 900884009-3, representada legalmente por JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1016032965, y con domicilio principal en la Casa 05 Manzana A Barrio Villa Ortiz del municipio de Puerto Gaitán (Meta), Teléfonos: 3102689003, correo electrónico: transportedelllano06@hotmail.com; exclusivamente para los cargos relacionados en su solicitud y certificados por la ARL SURA:

1. COORDINADOR DE FLOTA
2. AUXILIAR OPERATIVO

3. CONDUCTOR

Lo anterior, no podrá exceder dos (2) horas extras diarias y doce (12) semanales, y en los términos y condiciones previstas en el Decreto 1072 de 2015, Decreto 13 de 1967, Ley 50 de 1990 y demás normas concordantes; por el término de DOS (2) años; según lo expuesto en la parte motiva de la presente providencia.

**TENIENDO EN CUENTA QUE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN SE EXPIDE POR DOS (2) AÑOS, A PARTIR DE LA FECHA DE LA EJECUTORIA DE LA PRESENTE PROVIDENCIA.**

**ARTICULO SEGUNDO: ORDENAR**, al empleador dar cumplimiento a lo preceptuado en el Artículo 2.2.1.2.1.2 del Decreto 1072 de 2015, como lo es llevar diariamente, por duplicado, un registro del trabajo suplementario de cada trabajador, en el que se especifique: nombre de éste, edad, sexo, actividad desarrollada, número de horas laboradas, con indicación de si son diurnas o nocturnas, y la liquidación de la sobre remuneración correspondiente. El duplicado de tal registro será entregado diariamente por el empleador al trabajador, firmado por aquél o por su representante. Si el empleador no cumpliere con este requisito se le revocará la autorización.

**ARTICULO TERCERO**: **ORDENAR CUMPLIR**, con las recomendaciones impartidas por la ARL, en sus acciones de acompañamiento y asesoría, frente a las condiciones de salud y seguridad identificadas, que pudieran llegar a afectar a los trabajadores que se les otorga el permiso de horas extras. A fin de tomar acciones correctivas inmediatas.

**ARTICULO CUARTO**: **ORDENAR AL EMPLEADOR PUBLICAR,** conforme a la normatividad, la presente providencia en todos los lugares y centros de trabajo de la empresa **TL32 S.A.S.**, una vez esté debidamente ejecutoriada.

**ARTICULO QUINTO: ORDENAR**, al empleador la inclusión de esta Resolución en el capítulo respectivo del Reglamento Interno del Trabajo.

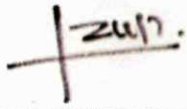
**ARTICULO SEXTO**: **COMUNICAR**, a los jurídicamente interesados, que la presente autorización no cobija a los menores de edad por prohibición legal expresa en el Código de Infancia y Adolescencia Ley 1098 de 2006.

**ARTICULO SÉPTIMO: NOTIFICAR** a los jurídicamente interesados, de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y siguientes de la Ley 1437 de 2011.

**ARTICULO OCTAVO**: **INFORMAR** a los jurídicamente interesados de conformidad al Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, advirtiéndoles que contra la presente providencia proceden los recursos de Reposición ante este Despacho y el de Apelación ante el Inmediato Superior, dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación.

**ARTICULO NOVENO**: **COMUNICAR**, después de ejecutoriado el presente acto administrativo a la Dirección Territorial Bogotá, en razón al alcance de lo autorizado a la empresa solicitante.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**



**LUIS CARLOS MACIAS CASTAÑEDA**
Coordinador Grupo de Atención al Ciudadano y Trámites
Dirección Territorial Meta
Ministerio de Trabajo

Elaboró: María M.
Reviso/Aprobó: L. Macias.

# ANEXO
# CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTOS

## CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO - CORRECTIVO
## LAVADO Y MONTALLANTAS
## 28 AGOSTO A 27 SEPTIEMBRE DE 2025
## CORMACARENA

| PLACA | SERVICIO - MANTENIMIENTO | RESPONSABLE | FRECUENCIA | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| NWN684 TOYOTA | MANTENIMIENTO DE RUTINA - CAMBIO DE ACEITE Y FILTROS. CAMBIO DE COMPLETO DE FILTROS LARGA VIDA (ACEITE - AIRE MOTOR - AIRE AAC - COMBUSTIBLE X2 - ACEITE 15W30 DISP ) | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO DE LIMPIEZA DE FRENOS GENERALES, GRADUACION Y MANTENIMIENTO. | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO CAMBIO JUEGO DE LLANTAS TRASERAS | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | CADA 6,000 KM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | | | |
| **MONTALLANTAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO DE CALIBRACION GENERAL DE LLANTAS | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO DE DESPINCHE, PARCHE RADIAL N= 20 | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO DE CALIBRACION GENERAL DE LLANTAS | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| **LAVADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO LAVADO GENERAL | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO LAVADO GENERAL | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO LAVADO ENJUAGUE | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO LAVADO ENJUAGUE | COORDINADOR OPERACIONES, SUMINISTROS Y ADMINISTRATIVA | INDETERMINADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO | 2 |
| SERVICIO LAVADO GENERAL | 2 |
| SERVICIO MONTALLANTAS | 4 |

| | |
|---|---|
| MANTENIMIENTO CORRECTIVO | 1 |
| SERVICIO LAVADO ENJUAGUE | 2 |

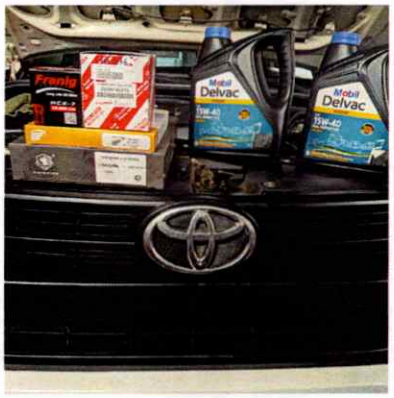
OSWALDO GONZALEZ PEÑALOZA
COORDINADOR MANTENIMIENTO TL32

**C: Correctivos** **P: Preventivos**

# ANEXO

## EVIDENCIAS DE MANTENIMIENTO

| | |
|---|---|
| NWN684 TOYOTA | MANTENIMIENTO DE RUTINA - CAMBIO DE ACEITE Y FILTROS . CAMBIO DE COMPLETO DE FILTROS LARGA VIDA (ACEITE - AIRE MOTOR - AIRE AAC - COMBUSTIBLE X2 - ACEITE 15W30 DISP ) |




| | |
|---|---|
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO DE LIMPIEZA DE FRENOS GENERALES, GRADUACION Y MANTENIMIENTO. |





| | |
|---|---|
| MYY536 IZUSO | SERVICIO CAMBIO JUEGO DE LLANTAS TRASERAS |









| | |
|---|---|
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO DE CALIBRACION GENERAL DE LLANTAS |



| | |
|---|---|
| MYY536 IZUSO | SERVICIO DE DESPINCHE, PARCHE RADIAL N= 20 |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO DE CALIBRACION GENERAL DE LLANTAS |

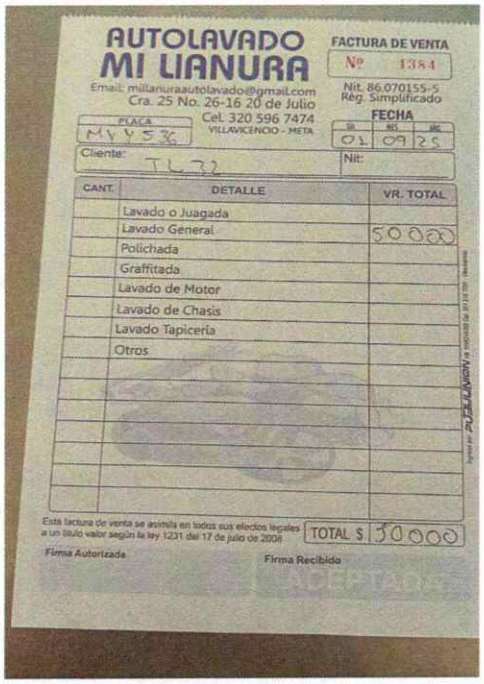





# ANEXO

## FACTURAS LAVADO DE VEHICULOS

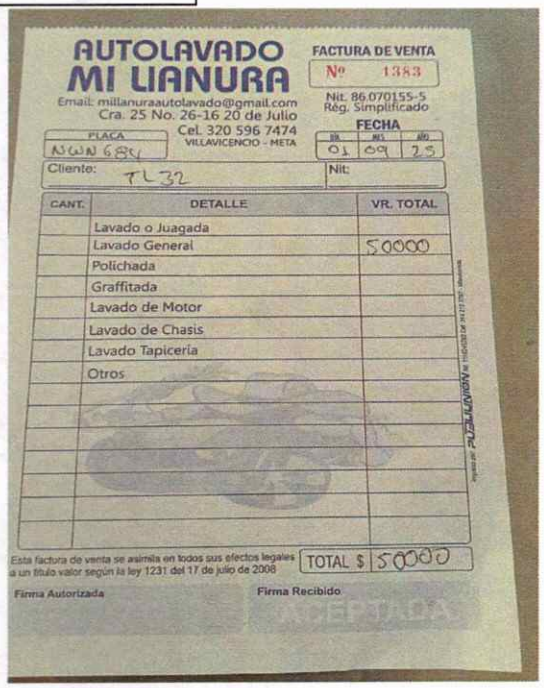
| | |
|---|---|
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO LAVADO GENERAL |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO LAVADO GENERAL |



AUTOLAVADO MI LLANURA
Email: millanuraautolavado@gmail.com
Cra. 25 No. 26-16 20 de Julio
Cel. 320 596 7474
VILLAVICENCIO - META
FACTURA DE VENTA Nº 1384
Nit. 86.070155-5
Rég. Simplificado
FECHA DÍA 01 MES 09 AÑO 25
PLACA MYY536
Cliente: TL32
Nit:

| CANT. | DETALLE | VR. TOTAL |
|---|---|---|
| | Lavado o Juagada | |
| | Lavado General | 50000 |
| | Polichada | |
| | Graffitada | |
| | Lavado de Motor | |
| | Lavado de Chasis | |
| | Lavado Tapicería | |
| | Otros | |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor según la ley 1231 del 17 de julio de 2008
TOTAL $ 50000
Firma Autorizada
Firma Recibido
ACEPTADA

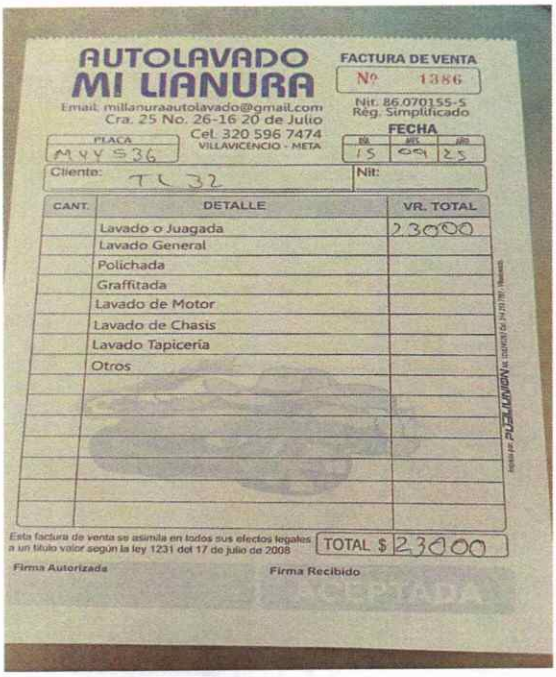


AUTOLAVADO MI LLANURA
Email: millanuraautolavado@gmail.com
Cra. 25 No. 26-16 20 de Julio
Cel. 320 596 7474
VILLAVICENCIO - META
FACTURA DE VENTA Nº 1383
Nit. 86.070155-5
Rég. Simplificado
FECHA DÍA 01 MES 09 AÑO 25
PLACA NWN684
Cliente: TL32
Nit:

| CANT. | DETALLE | VR. TOTAL |
|---|---|---|
| | Lavado o Juagada | |
| | Lavado General | 50000 |
| | Polichada | |
| | Graffitada | |
| | Lavado de Motor | |
| | Lavado de Chasis | |
| | Lavado Tapicería | |
| | Otros | |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor según la ley 1231 del 17 de julio de 2008
TOTAL $ 50000
Firma Autorizada
Firma Recibido
ACEPTADA

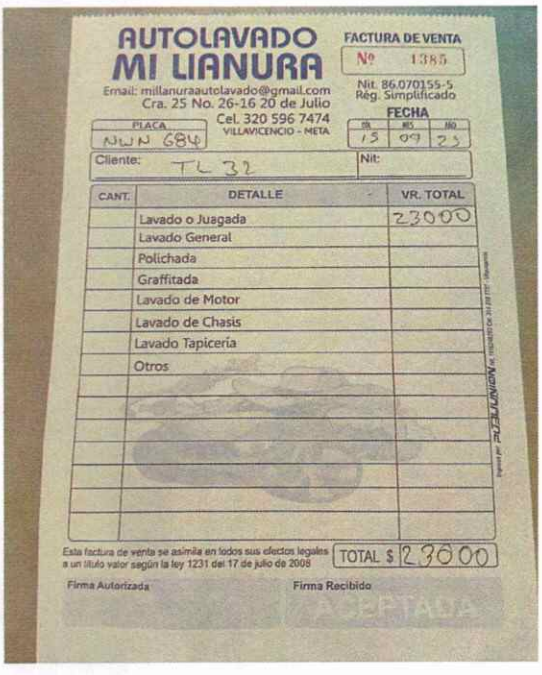
| | |
|---|---|
| NWN684 TOYOTA | SERVICIO LAVADO ENJUAGUE |
| MYY536 IZUSO | SERVICIO LAVADO ENJUAGUE |



AUTOLAVADO MI LLANURA
Email: millanuraautolavado@gmail.com
Cra. 25 No. 26-16 20 de Julio
Cel. 320 596 7474
VILLAVICENCIO - META
FACTURA DE VENTA Nº 1386
Nit. 86.070155-5
Rég. Simplificado
FECHA DÍA 15 MES 09 AÑO 25
PLACA MYY536
Cliente: TL32
Nit:

| CANT. | DETALLE | VR. TOTAL |
|---|---|---|
| | Lavado o Juagada | 23000 |
| | Lavado General | |
| | Polichada | |
| | Graffitada | |
| | Lavado de Motor | |
| | Lavado de Chasis | |
| | Lavado Tapicería | |
| | Otros | |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor según la ley 1231 del 17 de julio de 2008
TOTAL $ 23000
Firma Autorizada
Firma Recibido
ACEPTADA



AUTOLAVADO MI LLANURA
Email: millanuraautolavado@gmail.com
Cra. 25 No. 26-16 20 de Julio
Cel. 320 596 7474
VILLAVICENCIO - META
FACTURA DE VENTA Nº 1385
Nit. 86.070155-5
Rég. Simplificado
FECHA DÍA 15 MES 09 AÑO 25
PLACA NWN 684
Cliente: TL32
Nit:

| CANT. | DETALLE | VR. TOTAL |
|---|---|---|
| | Lavado o Juagada | 23000 |
| | Lavado General | |
| | Polichada | |
| | Graffitada | |
| | Lavado de Motor | |
| | Lavado de Chasis | |
| | Lavado Tapicería | |
| | Otros | |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor según la ley 1231 del 17 de julio de 2008
TOTAL $ 23000
Firma Autorizada
Firma Recibido
ACEPTADA

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SOBRE EL PORTE DE PUBLICIDAD, POLÍTICA Y/O ACTIVIDADES PROSELITISTAS

**Señores**
**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".**
**Villavicencio – Meta.**

REF: **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SOBRE EL PORTE DE PUBLICIDAD, POLÍTICA Y/O ACTIVIDADES PROSELITISTAS**

La suscrita, JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía numero 1.016.032.965 de Bogotá, actuando en nombre y representación legal de la empresa TL32 SAS con Nit: 900 884 009- 3, certifico que:

Dando cumplimiento al contrato PS-GCT.2.7.25 – 1198, con objeto contractual: " PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE", la empresa que represento legalmente **NO** ha colocado en sus vehículos ningún tipo de PUBLICIDAD, POLÍTICA Y/O ACTIVIDADES PROSELITISTAS

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinticinco (25) días mes de septiembre de 2025

***FIRMA: JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ***
*CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA*
*REPRESENTANTE LEGAL*
***TL32 SAS NIT: 900 884 009 – 3,***
*Transversal 25 No 41 – 37 Barrio el Emporio - VILLAVICENCIO*
*310 2689003, transportedelllano06@hotmail.com*

## DECLARACIÓN DE ASUNCIÓN PLENA DE OBLIGACIONES LABORALES

**Señores**
**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".**
**Villavicencio – Meta.**

REF: **DECLARACIÓN DE ASUNCIÓN PLENA DE OBLIGACIONES LABORALES**

La suscrita, JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía numero 1.016.032.965 de Bogotá, actuando en nombre y representación legal de la empresa TL32 SAS con Nit: 900 884 009- 3, declaro que:

Acepto plenamente el cumplimiento total y completo de todas las responsabilidades que tengo como empleador hacia todos mis trabajadores, incluyendo el pago de salarios, prestaciones sociales (como cesantías, primas y vacaciones), seguridad social y el cumplimiento de normas de seguridad y salud en el trabajo, y todas aquellas que disponga la ley, manteniendo libre de cualquier responsabilidad a la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".** Durante la ejecución del contrato PS-GCT.2.7.25 – 1198, con objeto contractual: " PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinticinco (25) días mes de septiembre de 2025

***FIRMA: JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ***
*CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA*
*REPRESENTANTE LEGAL*
***TL32 SAS NIT: 900 884 009 – 3,***
*Transversal 25 No 41 – 37 Barrio el Emporio - VILLAVICENCIO*
*310 2689003, transportedelllano06@hotmail.com*

| Cormacarena | Codigo: F-GL-12 |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| BITÁCORA DEL VEHÍCULOS Y MOTOCICLETAS | Fecha: 07/Sep/2022 |

| | |
|---|---|
| GRUPO: | CORMACARENA F.C.A. |
| MARCA DEL VEHÍCULO: | TOYOTA. |
| PLACA: | MYY536 |

| FECHA | LUGAR/MUNICIPIO | HORA DE SALIDA | KM DE SALIDA: | HORA DE LLEGADA | KM DE LLEGADA | COMBUSTIBLE AUTORIZADO | FIRMAS | | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | COORDINADOR | FUNCIONARIO | |
| 28/08/2025 | SAN JUANITO | 04:00 AM | 50135 | 18:58 | 50 299 | — | DIANA H. | FREDY A | Carlos S |
| 29/08/2025 | SAN JUANITO | 05:08 AM | 50 310 | 21:55 | 50.469 | — | DIANA H. | FREDY A | Carlos S |
| 04/09/2025 | PUNTO PLANAS | 04:00 AM | 50 479 | 22:15 | 50 848 | — | RODRIGO T. | RODRIGO T. | Carlos S. |
| 05/09/2025 | PUNTO PLANAS | 04:10 AM. | 50868 | 19:08 | 51.207 | — | RODRIGO T. | RODRIGO T. | Carlos S |
| 12/09/2025 | PTO LOPEZ | 07:80 AM | 51.810 | 21:30 | 52 196 | — | DIANA H. | FREDY A | Carlos S |
| 20/09/2025 | PTO DICO | 03:30 PM | 52 950 | 18:30 | 53 186 | — | DIAN H. | FREDY A | Carlos S |
| 21/09/2025 | SAN JUAN DE ARAMA | 06:30 AM | 53:400 | 18:55 | 53 866 | — | DIAN H | FREDY A | Carlos S |
| 22/09/2025 | PTO CONCORDIA | 05:30 AM | 53901 | 23:10 | 54.312 | — | DIANA H | FREDY A | Carlos S |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Cormacarena | Codigo: F-GL-12 |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| BITÁCORA DEL VEHÍCULOS Y MOTOCICLETAS | Fecha: 07/Sep/2022 |

| | |
|---|---|
| GRUPO: | CORMACARENA F.C.A. |
| MARCA DEL VEHÍCULO: | ISUZU. |
| PLACA: | NWN 684. |

| FECHA | LUGAR/MUNICIPIO | HORA DE SALIDA | KM DE SALIDA: | HORA DE LLEGADA | KM DE LLEGADA | COMBUSTIBLE AUTORIZADO | FIRMAS | | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | COORDINADOR | FUNCIONARIO | |
| 04/09/2022 | BARRANCA DE UPIA | 05:30 | 20310 | 18:41 | 20613 | — | DIANA M. | FREDY A | LUIS G. |
| 05/09/2022 | EL CASTILLO | 06:00 | 20623 | 18:36 | 20758 | — | DIANA M | FREDY A | LUIS G. |
| 06/09/2022 | EL DORADO | 06:30 | 20818 | 20:32 | 20966 | — | DIANA M | FREDY A | LUIS G |
| 11/09/2022 | PUERTO GAITAN | 07:00 | 21410 | 2020 | 22.222 | — | DIANA M. | FREDY A | LUIS G |
| 20/09/2022 | BARRANCA DE UPIA | 07:19 | 22950 | 18:30 | 23140 | — | ANDRES M | ANDRES M | LUIS G |
| 21/09/2022 | MOSQUITAL | 05:30 | 23260 | 18:00 | 23331 | — | ANDRES M. | ANDRES M | LUIS G. |
| 22/09/2022 | EL CASTILLO | 06:10 | 23390 | 17:10 | 23337 | — | ANDRES M | ANDRES M | LUIS G. |
| 24/09/2022 | VILLA LUCIA MESETAS | 05:10 | 23856 | 19:50. | 24.390 | — | RODRIGO T. | RODRIGO T. | LUIS L. |
| 25/09/2022 | UNION CAÑO RISCO | 04:10 | 24410 | 20:12 | 24759 | — | RODRIGO T. | RODRIGO T | LUIS L. |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 28 | 08 | 2025 | Villavicencio<br>San Juanito | San Juanito<br>Villavicencio | Seguimiento Drones | Diana Mendo | Diana Alexandra Cabarcas |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 29 | 08 | 2025 | Villavicencio<br>San Juanito | San Juanito.<br>Villavicencio | Seguimiento. | Diana Hernando | Diana Hernando Cabarcas |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

TL32

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 4 | 09 | 25 | Villavicencio<br>Barranca de Upia | Barranca de Upia<br>Villavicencio | Seguimiento | Diana Henao | Diana Henao |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 4 | 09 | 2025 | J. Macarena<br>Rodando Domo Planta - Pto Gaitan | Regulado Domo Planos Pto Gaitan.<br>J. Macarena. | Seguimiento Presencial. | Diana Hendo | Diana Hendo Cabarcas. |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 5 | 09 | 2025 | Villavicencio<br>Resguardo Domo Planos - Pto Gaitan | Resguardo Domo Planos Pto Gaitan<br>Villavicencio | Seguimiento Drones | Diploy Hernando. | Diana Hernandez Cabarcas |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 5 | 09 | 25 | Villavicencio<br>El Castillo Meta | El Castillo Meta<br>Villavicencio | Seguimiento Pozos. | Dana Henao | Dana Henao Cabarcas |
| | | | | | | | |

| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 6 | 09 | 25 | Villavicencio<br>El Dorado | El Dorado<br>villavicencio | seguimiento<br>Drones | Diana Herrao | Diana Herrao cabarcas |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 11 | 09 | 25 | Villavicencio puerto Gaitan | puerto Gaitan Villavicencio | seguimiento Drones. | Diana Henao | Diana Henao Cabarca |
| | | | | | | | |

| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 12 | 09 | 2025 | Villavicencio. Puerto Lopez | Puerto Lopez. Villavicencio. | Seguimiento Predios. | Dipno Mendo | Diana Henao cabezas |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 20 | 09 | 25 | Villavicencio<br>Barraca de vaca | Barraca de vaca<br>villavicencio | seguimiento | Rodrigo Viana | |
| | | | | | | | |

| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 20 | 09 | 2025 | Villavicencio<br>Puerto Rico | Puerto Rico<br>Villavicencio | Seguimiento Drones. | Diana Hernandez | Diana Hernandez Cabarcas |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 27 | 09 | 25 | villavicencio<br>Mesetas | Mesetas<br>villavicencio | taller | Andres montenegro | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 21 | 09 | 2025 | Villavicencio. San Juan De Arama | San Juan De Arama. Villavicencio | Seguimiento | Rodrigo Tarima. | |
| | | | | | | | |

**Firma Conductor** | **Firma Del Supervisor** | **Firma Jefe Operaciones Contratista**

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 22 | 09 | 25 | Villavicencio<br>El Castillo Meta | El Castillo Meta<br>Villavicencio | Taller | Andres montenegro | |
| | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |

# PLANILLA CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado de gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | **MYY536** | **NOMBRE DEL CONDUCTOR** | **CARLOS HERNANDO SANCHEZ** |
| **TIPO DE VEHICULO** | **CAMIONETA 4 X 4** | **CEDULA** | **1.120.472.909** |
| **MARCA** | **TOYOTA** | **CONTRATANTE** | **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ARE DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"** |
| **MODELO** | **2023** | **CONTRATO No** | **PS-GCT-2.7.25-1198** |

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL RESPONSABLE | FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 22 | 09 | 2025 | Villavicencio - Puerto Concordia | Puerto Concordia - Villavicencio | Seguimiento Presencial | Andres Montenegro | |
| | | | | | | | |

| Firma Conductor | Firma Del Supervisor | Firma Jefe Operaciones Contratista |
|---|---|---|

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 24 | 09 | 25 | Villavicencio Mesetas Desguardo villa lucia | Mesetas Desg. Villavicencio | Desguardo Seguimiento Procuncial. | Rodrigo Triana | |
| | | | | | | | |

Firma del conductor

Firma del Supervisor

Firma Jefe de Operaciones Contratista

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDO

*Sistema Integrado De Gestión*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA** | NWN684 | **CONDUCTOR** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **TIPO DE VEHICULO** | CAMIONETA 4 X 4 | **CEDULA** | 1.123.533.726 |
| **MARCA** | ISUZU | **CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA". |
| **MODELO** | 2025 | **NUMERO DE CONTRATO** | PS-GCT-2.7.25-1198 |

**NFORMACION DEL RECORRIDO CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO**

| FECHA | | | ORIGEN | DESTINO | ACTIVIDAD | PROFESIONAL - RESPONSABLE | FIRMA DEL PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | |
| 25 | 09 | 25 | -Villavicencio<br>- Mesetas ONNAS Del CAFE- Regordo | - Mesetas- Regordo ONNAS DEL CAFE.<br>-Villavicencio | Regordo<br>SEGUIMIENTO PREVENCIAL. | Rodrigo Triana | |
| | | | | | | | |

| Firma del conductor | Firma del Supervisor | Firma Jefe de Operaciones Contratista |
|---|---|---|

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 14 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 08/Nov/2024 |

FECHA DE SOLICITUD: DIA 27 | MES 08 | AÑO 2025

FECHA DE SALIDA: DIA 28 | MES 08 | AÑO 2025 — FECHA DEL REGRESO: DIA 28 | MES 08 | AÑO 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Diques Conucos FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: San Juanito

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: Mapiripan, Pto Gaitán, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Rico, La Uribe y Mesetas.***

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA — FIRMA : OBLIGATORIO — NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: M44 536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: DM | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: DM |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Medina | NOMBRE: Ivan Dario Escobar M | NOMBRE: Ivan Dario Escobar M |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coo.d. Grupo Cambio C | CARGO: Coo.d. Grupo Cambio C |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Diana Heredia Cabarcas | |
| 2 | Cambio Climatico | Fredy Arciniegas | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 14 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 08/Nov/2024 |

FECHA DE SOLICITUD 27 08 2025

FECHA DE SALIDA 29 08 2025 FECHA DEL REGRESO 29 08 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Mones Convenio FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: San Juanito

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: Mapiripan, Pto Gaitán, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Rico, La Uribe y Mesetas.***

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA FIRMA : OBLIGATORIO NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: MYY536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar |
| CARGO: Coord proyecto FCA | CARGO: Coordinador Cambio Climatico | CARGO: Coordinador Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Diana Henao | |
| 2 | Cambio Climatico | Fredy Arcinegas | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 14 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha. 08/Nov/2024 |

FECHA DE SOLICITUD 03 09 2025

FECHA DE SALIDA 04 09 2025 FECHA DEL REGRESO 04 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Drones Convenio FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso Galindo

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Barranca de Upia

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: Mapiripan, Pto Gaitán, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Rico, La Uribe y Mesetas.***

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : OBLIGATORIO | NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: UWN 684

NOMBRE DE PEAJES:

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: DM | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: DM |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Juan Dario Escobar | NOMBRE: Juan Dario Escobar |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coord. Cambio Climatico | CARGO: Coord. Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Fredy Arciniegas Geluez | FredyArc |
| 2 | Cambio Climatico | Diana Henao | Diana Henao. |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

| NOMBRE DEL CONDUCTOR: | FIRMA DEL CONDUCTOR: |
|---|---|

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD: DIA 03 | MES 09 | AÑO 2025

FECHA DE SALIDA: DIA 04 | MES 09 | AÑO 2025 — FECHA DEL REGRESO: DIA 04 | MES 09 | AÑO 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Presencial - Pomo Planas - FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Pto Gaitan

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA — FIRMA : OBLIGATORIO — NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: MYY 536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES: —

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montoya | NOMBRE: Juan Dario Escobar M | NOMBRE: Juan Dario Escobar M |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coord. Grupo Cambio C | CARGO: Coord. Grupo Cambio C |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climatico | Rodrigo Viana Cubides | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR:

FIRMA DEL CONDUCTOR:

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 14 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 08/Nov/2024 |

FECHA DE SOLICITUD 03 (DIA) 09 (MES) 2025 (AÑO)

FECHA DE SALIDA 05 (DIA) 09 (MES) 2025 (AÑO) FECHA DEL REGRESO 05 (DIA) 09 (MES) 2025 (AÑO)

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento presencial – Zona planas

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [ ] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Puerto Gaitan

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: Mapiripan, Pto Gaitán, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Rico, La Uribe y Mesetas.***

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : OBLIGATORIO | NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: M44 536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coordinador Cambio Climatico | CARGO: Coordinador Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Rodrigo Ucana | RU |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 04 09 2025

FECHA DE SALIDA 05 09 2025 FECHA DEL REGRESO 05 09 2025.

OBJETO DE LA SALIDA: SEGUIMIENTO DRONES. CONVENIO FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: LUIS ORLANDO ENCISO SEGUNDO

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: EL CASTILLO - META.

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA FIRMA : NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: 0 PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN684

NOMBRE DE PEAJES:

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: 0

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Juan Dario Escobar |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coord Cambio Climatico | CARGO: Coord Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climatico | Diana Henao Cabarcas | |
| 2 | Cambio Climatico | Fredy Arciniegas. | Fredy Arciniegas |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Orlando Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 14 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 08/Nov/2024 |

FECHA DE SOLICITUD: DIA 05 MES 09 AÑO 2025

FECHA DE SALIDA: 06 / 09 / 2025 FECHA DEL REGRESO: 06 / 09 / 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Drones - Convenio FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: El Dorado

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: Mapiripan, Pto Gaitán, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Rico, La Uribe y Mesetas.***

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : OBLIGATORIO | NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN 684

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Juan Mario Escobar | NOMBRE: Juan Mario Escobar |
| CARGO: Coordinador Proyecto FCA | CARGO: Coordinador Cambio Climatico | CARGO: Coordinador Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Diana Henao | |
| 2 | Cambio Climatico | Frody Arciniegas | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 14 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 08/Nov/2024 |

FECHA DE SOLICITUD: DÍA 10 | MES 09 | AÑO 2025

FECHA DE SALIDA: DÍA 11 | MES 09 | AÑO 2025 — FECHA DEL REGRESO: DÍA 11 | MES 09 | AÑO 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento DRON - FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Olando Enciso Galindo

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Pto Gaitan

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: Mapiripan, Pto Gaitán, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Rico, La Uribe y Mesetas.***

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : OBLIGATORIO | NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN 684

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE | FIRMA DEL SUPERVISOR: DLM | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: DLM |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar M | NOMBRE: Ivan Dario Escobar M |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coord. Grupo Cambio C | CARGO: Coord. Grupo Cambio C |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climatico | Diana Henao | Diana Henao |
| 2 | Cambio climatico | Fredy Arteniegas | Fredy Arteniegas |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| **SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS** | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 11 09 2025

FECHA DE SALIDA 12 09 2025 FECHA DEL REGRESO 12 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Drones Convenio FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Puerto Lopez

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : OBLIGATORIO | NOMBRE: OBLIGATORIO

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: MYY536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres montenegro | NOMBRE: Juan Dario Escobar | NOMBRE: Juan Dario Escobar |
| CARGO: Coord Proyecto FCA | CARGO: coordinador Cambio Climatico | CARGO: coordinador Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Diana Henao Cabarcas | |
| 2 | Cambio Climatico | Fredy Arciniegas | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 19 09 2025

FECHA DE SALIDA 20 09 2025 FECHA DEL REGRESO 20 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento presencial coordinador FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso Galindo

ZONA: RURAL [x] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Barranca de Upia.

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN 684

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: DM | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: DM |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montoya | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: Coord. Grupo Cambio C | CARGO: Coord. Grupo Cambio C |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climatico | Andres Montoya | |
| 2 | Cambio climatico | Juan Camilo Bernal | Juan C. Bernal |
| 3 | Cambio climatico | Rodrigo Viana C | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 19 09 2025

FECHA DE SALIDA 20 09 2025 FECHA DEL REGRESO 20 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Drones - Convenio FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Puerto Rico

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: M44 536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Juan Darlo Escobar | NOMBRE: Juan Darlo Escobar |
| CARGO: Coord Proyecto FCA | CARGO: Coord Cambio Climatico | CARGO: Coord Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***
***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Diana Henao | |
| 2 | Cambio Climatico | Fredy Arcineyas | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 20 09 2025

FECHA DE SALIDA 21 09 2025 FECHA DEL REGRESO 21 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Taller

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso Galindo

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Mesetas

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN 684

NOMBRE DE PEAJES:

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*:

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar. |
| CARGO: Coord. Proyectos FCA. | CARGO: Coord. Cambio climático | CARGO: Coord. Cambio climático |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***
***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climático | Juan Camilo Bernal | Juan C. Bernal |
| 2 | Cambio climático | Andres Montenegro | |
| 3 | Cambio climático | Andres Herrera | |
| 4 | Cambio climático | Xilena Serrato | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 20 09 2025

FECHA DE SALIDA 21 09 2025 FECHA DEL REGRESO 21 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Eduardo Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: San Juan de Arama

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA FIRMA : NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: _____ PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: TTM 536

NOMBRE DE PEAJES: _____

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: _____

OBSERVACIONES: _____

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Juan Pablo Escobar | NOMBRE: Juan Pablo Escobar |
| CARGO: Coord. proyecto FCA | CARGO: Coord cambio climático | CARGO: Coord. cambio climático |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | cambio climático | Juan camilo Bernal | Juan C. Bernal |
| 2 | cambio climático | Andres Montenegro | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 21 09 2025

FECHA DE SALIDA 22 09 2025 FECHA DEL REGRESO 22 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Taller proyecto FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Orlando Enciso G

ZONA: RURAL [x] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: El Castillo

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: – PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN 684

NOMBRE DE PEAJES: –

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: –

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar |
| CARGO: Coord. Proyecto FCA | CARGO: coord. Grupo Cambio C | CARGO: coord. Grupo cambio |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climatico | Andres Montenegro | |
| 2 | Cambio climatico | Luis Duarte | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 21 09 2025

FECHA DE SALIDA 22 09 2025 FECHA DEL REGRESO 22 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento - Convenio FCA

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [ ] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Puerto Concordia

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: IMY 536

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: DLM | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: DLM |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andrez Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar |
| CARGO: Coord Proyecto FCA | CARGO: coord Cambio Climatico | CARGO: Coord Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***
***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Juan Camilo Bernal | Juan C. Bernal |
| 2 | Cambio Climatico | Andres Montenegro | [redacted] |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 23 09 2025

FECHA DE SALIDA 24 09 2025 FECHA DEL REGRESO 24 09 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento Presencial - Resguardo Villalucia

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Mesetas

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: NWN 684

NOMBRE DE PEAJES: —

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*: —

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Juan Dario Escobar | NOMBRE: Juan Dario Escobar Coordinador |
| CARGO: Coordi Proyecto FCA | CARGO: Coordinador Cambio Climatico | CARGO: Coordinador Cambio Climatico |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio Climatico | Rodrigo Viana | |
| 2 | Cambio Climatico | Wilson Parrado | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

FIRMA DEL CONDUCTOR: Luis Enciso

| Cormacarena | Código: F-GL-05 |
|---|---|
| | Versión: 15 |
| SOLICITUD DE VEHÍCULO, COMBUSTIBLE, PEAJES Y REGISTRO DE PASAJEROS | Fecha: 24/Sep/2025 |

FECHA DE SOLICITUD 24 | 09 | 2025

FECHA DE SALIDA 25 | 09 | 2025 FECHA DEL REGRESO 25 | 09 | 2025

OBJETO DE LA SALIDA: Seguimiento presencial - Resguardo Ondas del cafre

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

ZONA: RURAL [X] URBANO [ ] LUGAR/MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO: Mesetas

***Campo obligatorio para zona veredal de los municipios: El Castillo, Lejanias, Uribe, Mesetas, La Macarena, Vista Hermosa, Puerto Gaitan, Puerto Rico, Puerto Concordia y Mapiripan.***

*Nota: El funcionario y/o Contratista asumirá la responsabilidad de indagar el estado actual del orden publico, antes de realizar la visita; con la firma del Solicitante se estará haciendo responsable de lo anteriormente enunciado.*

V.B. SUBDIRECCIÓN O OFICINA | FIRMA : | NOMBRE:

NÚMERO DE PEAJES SOLICITADOS: — PLACA DE VEHICULO AUTORIZADO: MMY536

NOMBRE DE PEAJES:

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE SOLICITADO *(En galones)*:

OBSERVACIONES:

| FIRMA DEL SOLICITANTE: | FIRMA DEL SUPERVISOR: DM | FIRMA DEL RESPONSABLE GRUPO: DM |
|---|---|---|
| NOMBRE: Andres Montenegro | NOMBRE: Ivan Dario Escobar | NOMBRE: Ivan Dario Escobar |
| CARGO: Coord. proyecto FCA | CARGO: Coord. Cambio Climático | CARGO: Coord. Cambio Climático |

***REGISTRO DE USUARIOS DEL VEHÍCULO***

***(ESTA INFORMACION ES DILIGENCIADA UNICAMENTE POR EL CONDUCTOR)***

| N° | GRUPO, DEPENDENCIA, ÁREA O REGIONAL | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1 | Cambio climático | Rodrigo Viana | |
| 2 | Cambio Climatico | Wilson Parrado | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

FIRMA DEL CONDUCTOR: Carlos Sanchez

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
TL32 S.A.S.
Identificada con NIT No. 900884009

Durante el período comprendido entre el 1 de Septiembre de 2025 y el 30 de Septiembre de 2025 presentó la siguiente siniestralidad. Certificación generada por fecha de emisión.

| TODOS<br>DETALLE DEL EVENTO | AÑO<br>2025 |
|---|---|
| Numero de Accidentes Calificados de Origen Laboral | 0 |
| Numero de Accidentes que Generaron Incapacidad de Origen Laboral | 0 |
| Dias Iniciales de Incapacidad Generados por Accidentes | 0 |
| Dias de Prorroga de Incapacidad Generadas por Accidentes | 0 |
| Dias de Incapacidad Generados por Accidentes de Trabajadores Activos | 0 |
| Dias de Incapacidad Generados por Accidentes de Trabajadores Retirados | 0 |
| Numero de Accidentes Pendientes por Definir el Origen | 0 |
| Numero de Accidentes Graves de Acuerdo a Resolucion 1401 de 2007 | 0 |
| Numero de Casos de Accidentes de Trabajo en Estado Abierto | 0 |
| Numero de Casos de Accidentes de Trabajo en Estado Cerrado | 0 |
| Total Dias de Incapacidad Generados por Accidentes de Trabajo | 0 |
| Numero de Accidentes Laborales con IPP | 0 |
| Numero de Accidentes Laborales Fatales | 0 |
| Numero de Accidentes Laborales con Invalidez | 0 |
| Numero de Accidentes que NO Generaron Incapacidad de Origen Laboral | 0 |
| Numero de Enfermedades Calificadas de Origen Laboral | 0 |
| Numero de Enfermedades que Generaron Incapacidad de Origen Laboral | 0 |
| Dias Iniciales de Incapacidad Generados por Enfermedades | 0 |
| Dias de Prorroga de Incapacidad Generadas por Enfermedades | 0 |
| Dias de Incapacidad Generados por Enfermedades de Trabajadores Activos | 0 |
| Dias de Incapacidad Generados por Enfermedades de Trabajadores Retirados | 0 |
| Numero de Enfermedades Pendientes por Definir el Origen | 0 |
| Numero de Casos de Enfermedad Laboral en Estado Abierto | 0 |
| Numero de Casos de Enfermedad Laboral en Estado Cerrado | 0 |
| Total Dias de Incapacidad Generados por Enfermedades Laborales | 0 |
| Numero de Enfermedades Laborales con IPP | 0 |
| Numero de Enfermedades Laborales Fatales | 0 |
| Numero de Enfermedades Laborales con Invalidez | 0 |

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS BOLÍVAR

| TODOS<br>DETALLE DEL EVENTO | AÑO<br>2025 |
|---|---|
| Numero de Enfermedades que NO Generaron Incapacidad de Origen Laboral | 0 |
| Total Eventos con IPP | 0 |
| Total Eventos Fatales | 0 |
| Total Eventos con Invalidez | 0 |

Se expide a solicitud del interesado el 31 de Octubre del año 2025.



Firma Representante Legal

** Informaci?n suministrada por la empresa.

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 31 de octubre de 2025

**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.**

**HACE CONSTAR**

Que la empresa TL-32 SAS, NIT N900884009, no presenta accidentes de trabajo desde el 27 de agosto de 2025 hasta el 31 de agosto de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.118.166.140, 192.230.104.6, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REGISTRO FOTOGRAFICO




| | | | |
|---|---|---|---|
| **LICENCIA DE TRÁNSITO** | 10032624622 | **CAPACIDAD** | 4050 |
| **PLACA** | FST122 | **NÚMERO DE MOTOR** | N04CUV38001 |
| **MODELO** | 2021 | **NÚMERO DE CHASIS** | 9F3YCP0H1M5102813 |
| **MARCA** | HINO | **PROPIETARIO** | BANCO DE OCCIDENTE |
| **LÍNEA** | XZU720L-HKFRP3 | **IDENTIFICACIÓN** | 890300279 |
| **CILINDRAJE** | 4.009 | **TARJETA DE OPERACIÓN** | N/A |
| **COLOR** | BLANCO | **TÉCNICO MECÁNICA** | 03/11/2025 |
| **SERVICIO** | PUBLICO | **SOAT** | 28/10/2025 |
| **CLASE DE VEHÍCULO** | CAMION | **RCC** | N/A |
| **TIPO DE CARROCERÍA** | FURGON | **RCE** | N/A |
| **COMBUSTIBLE** | DIESEL | **POLIZA TODO RIESGO** | 04/12/2025 |

VIGILADO SuperTransporte



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10032624622

| PLACA | MARCA | LINEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| FST122 | HINO | XZU720L-HKFRP3 | 2021 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 4.009 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMION | FURGON | DIESEL | 4050 |

NUMERO DE MOTOR: N04CUV38001

REPOTENCIADO: N

VIN: 9F3YCP8H1M5102813

NUMERO DE SERIE: ******

REPOTENCIADO: N

NUMERO DE CHASIS: 9F3YCP8H1M5102813

REPOTENCIADO: N

PROPIETARIO(S): APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) / IDENTIFICACIÓN

BANCO DE OCCIDENTE NIT 890300279



| | | | |
|---|---|---|---|
| ****** | 148 | | |
| DECLARACION DE IMPORTACION | DE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
| 03202000111645/7 | I | 02/10/2020 | 2 |

LIMITACION A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRICULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 30/10/2020 | 29/08/2024 | ****** |

ORGANISMO DE TRANSITO

INST DNTAL TTOYTTE META/GUAMAL

LT12000035111

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

# *Hoja de Vida*

## *EFRAIN GAVIRIA MEDINA*



## *DATOS PERSONALES*

| | |
|---|---|
| ***Cédula:*** | *86.088.173 de Villavicencio* |
| ***Lugar de Nacimiento:*** | *Villavicencio - Meta* |
| ***Fecha de Nacimiento:*** | *30 de septiembre 1985* |
| ***Estado Civil:*** | *Casado* |
| ***Teléfono:*** | *3059089193* |
| ***Dirección:*** | *Cr 19 # 25 11* |
| ***Email:*** | *efraingaviria1985@gmail.com* |

## *PERFIL PROFESIONAL*

*Soy una persona responsable, puntual, creativo y con una muy buena disposicion para cualquier tarea que se me asigne, genreando de esta manera un excelente ambiente laboral.*

# Hoja de Vida

## FORMACION ACADEMICA

### PRIMARIA

***Colégio:*** *Marco Fidel Suarez*
***Ciudad:*** *Villavicencio*

### SECUNDARIA

***Colégio:*** *Inem*
***Ciudad:*** *Villavicencio – Meta*

## EXPERIENCIA LABORAL

***Empresa: Plásticos y desechables cruz***
***Cargo:*** *Condutor y vendedor*
***Tiempo:*** *1 año y 6 meses*
***Telefono:*** *3103231029*
***Ciudad:*** *Villavicencio*

***Empresa: Imbocar***
***Cargo:*** *Auxiliar de carga y descarge*
***Tiempo:*** *1 año y 4 meses*
***Ciudad:*** *Villavicencio*

# *Hoja de Vida*

## *REFERENCIAS PERSONALES*

***Nombre:** Anselmo Beltrán Garcia*
***Ocupación:** Licenciado em filosofia*
***Celular:** 3133910604*

***Nombre:** Cristian Ruiz Santo Domingo*
***Ocupación:** Técnico em redes y sistema operativo*
***Celular:** 3113201640*

## *REFERENCIAS FAMILIARES*

***Nombre:** Roger Uribe*
***Parentesco:** Primo*
***Ocupación:** Comunicador social*
***Celular:** 3103327616*

***Nombre:** Carolina Gaviria*
***Parentesco:** Hermana*
***Ocupación:** Enfermera jefe*
***Celular:** 3212152971*

EFRAIN GAVIRIA MEDINA

***EFRAIN GAVIRIA MEDINA***
*C.C. 8.6088.173 de Villavicencio*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.088.173
GAVIRIA MEDINA
APELLIDOS
EFRAIN
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1985
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-OCT-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00407582-M-0086088173-20121025 0031495344A 1 6732082422

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

**No. 86088173**

NOMBRE

**EFRAIN GAVIRIA MEDINA**

FECHA DE NACIMIENTO
30-09-1985

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
07-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SITRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

**CATEGORIAS AUTORIZADAS**

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE. | 07-01-2035 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 07-01-2035 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 07-01-2029 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02006340821

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

Powered by CamScanner

# MEALS

DE COLOMBIA S.A.
NIT. 860.008.448 - 2

## *A QUIEN INTERESE*

A petición del(a) señor(a) **EFRAIN GAVIRIA MEDINA** quien se identifica con la Cédula de Ciudadanía No. 86.088.173, nos permitimos certificar los siguientes datos:

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE INGRESO** | : | 16 DE FEBRERO DE 2005 |
| **CARGO** | : | AYUDANTE CAMIONETA |
| **FECHA DE RETIRO** | : | 04 DE OCTUBRE DE 2006 |

La anterior se expide en Villavicencio a los cuatro (4) días del mes de octubre de dos mil seis (2006).

Cordialmente,

MEALS
DE COLOMBIA S.A.
NIT. 860.008.448-2

**LUIS ALEJANDRO ROJAS**
**Gerente Regional Meta**

Powered by CamScanner

Imbocar

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

**IMBOCAR S.A.S.** identificada con NIT 800.185.379-1 por medio de la presente certifica que el(la) Señor(a) **EFRAIN GAVIRIA MEDINA** identificado con cédula de ciudadanía **No. 86.088.173** de Villavicencio , laboró en la compañía desde el día 25 de Agosto de 2023 hasta el día el 20 de Diciembre de 2024, con un contrato a Término Indefinido, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE CARGUE Y DESCARGUE.**

Para efectos de validación se puede comunicar al celular 312 750 7579.

El presente se expide a solicitud del interesado el día 20 de Diciembre de 2024

Cordialmente,

DIANA AVELLANEDA GONZÁLEZ
JEFE DE GESTIÓN HUMANA
Cra 52 N° 29 A 111 Int.314 Medellín (Antioquia)

# CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL PROFESIONAL PROPUESTO

Villavicencio, Agosto 11 de 2025

Señores
CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA "CORMACARENA".
Villavicencio – Meta.

Referencia: *SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*

- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

Respetados Señores:

Los abajo firmantes, Proponente, PROFESIONAL, TECNICO Y AUXILIAR, nos comprometemos, el primero para con CORMACARENA a Contratar los profesionales, TECNICOS Y AUXILAIRES de acuerdo con las condiciones exigidas en el presente PLIEGO DE CONDICIONES, y los segundos, se comprometen con el proponente a prestar sus servicios profesionales y técnicos en las condiciones también exigidas en este PLIEGO DE CONDICIONES, para los cargos señalados.

Efrain Gaviria Medina

**EFRAIN GAVIRIA MEDINA**
**CC Nº 86.088.173 de Villavicencio**
**CONDUCTOR**
**TL32 SAS**

## AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

VILLAVICENCIO, AGOSTO 11 DE 2025

**Señores**
**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA".**
**Villavicencio – Meta.**

**Referencia: AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES**

- *PROCESO: SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA –No. SAMC-020-2025*
- *OBJETO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS, CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO, A TODO COSTO, PARA SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE"*

Yo **EFRAIN GAVIRIA MEDINA**, mayor de edad y vecino de VILLAVICENCIO, identificada con la C.C. Nº 86.088.173, expedida en Villavicencio, actuando en nombre propio. **AUTORIZO** Expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL DE LA MACARENA "CORMACARENA"**, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ENTIDAD, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

**EFRAIN GAVIRIA MEDINA**
**CC Nº 86.088.173 de Villavicencio**
**CONDUCTOR**
**TL32 SAS**

SIDELL
Un mundo de SOLUCIONES

Powered by CamScanner

**EL SUSCRITO GERENTE DE SOLUCIONES INSTITUCIONALES DEL LLANO**
**SE PERMITE CERTIFICAR QUE.**

El señor EFRAIN GAVIRIA identificado con la C.C. 86.088.173 de Villavicencio, trabajo en esta empresa durante el periodo comprendido Diciembre 10 de 2.007 al 15 de julio de 2.008 como CONDUCTOR Su retiro fue Voluntario.

Se expide en la ciudad de Villavicencio a los 10 días del mes de enero de 2.013 a solicitud del interesado.

Atentamente,

FREDY URREGO
Gerente

**CALLE 37 No 24ª-25**
**Tel. 6628882**
**VILLAVICENCIO**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 04 de agosto de 2025, a las 22:26:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 86088173 |
| Código de Verificación | 860881732508042226 30 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 277761290

PIB
22:26:05


Bogotá DC, 04 de agosto del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EFRAIN GAVIRIA MEDINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86088173:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:27:01 PM horas del 04/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **86088173**

Apellidos y Nombres: **GAVIRIA MEDINA EFRAIN**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 14:28:08 horas del 11/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **86088173,** Apellidos y Nombres **GAVIRIA MEDINA EFRAIN**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORMACARENA**, con NIT **822000091-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/08/2025 10:27:31 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **86088173**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121001732** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

# ASESORIAS, GAMA DE SOLUCIONES SAS

NIT **901554416**

Licencia SST **8250** Secresalud Meta - Octubre 2022

"Asesorías, gama de soluciones en prevención"

## CERTIFICA QUE:

# EFRAIN GAVIRIA MEDINA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **86.088.173**

Asistió a la capacitación teórico práctica de **SEGURIDAD VIAL**
En constancia es válida como asistencia a capacitación **con una intensidad horaria de 8 horas.**

Realizado a los 31 días del mes de enero del año 2025.

ANGGIE ALEJANDRA JIMÉNEZ
Firma representante legal
Agas Prevención SAS

Información de contacto para verificación o renovación
verificacion@agas.com.co – www.agas.com.co
Cel: 3227273536

# ASESORIAS, GAMA DE SOLUCIONES SAS

NIT **901554416**

Licencia SST **8250** Secresalud Meta - Octubre 2022

"Asesorías, gama de soluciones en prevención"

## CERTIFICA QUE:

# EFRAIN GAVIRIA MEDINA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **86.088.173**

Asistió a la capacitación teórico práctica de **USO Y MANEJO DE EXTINTORES**
En constancia es válida como asistencia a capacitación **con una intensidad horaria de 8 horas.**

Realizado a los 30 días del mes de enero del año 2025.

ANGGIE A. JIMENEZ A.

**ANGGIE ALEJANDRA JIMÉNEZ**
Firma representante legal
Agas Prevención SAS

Información de contacto para verificación o renovación
verificacion@agas.com.co – www.agas.com.co
Cel: 3227273536

# ASESORIAS, GAMA DE SOLUCIONES SAS

NIT **901554416**

Licencia SST **8250** Secresalud Meta - Octubre 2022

"Asesorías, gama de soluciones en prevención"

## CERTIFICA QUE:

# EFRAIN GAVIRIA MEDINA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **86.088.173**

Asistió a la capacitación teórico práctica de **PRIMEROS AUXILIOS**
En constancia es válida como asistencia a capacitación **con una intensidad horaria de 8 horas.**

Realizado a los 29 días del mes de enero del año 2025.

ANGGIE ALEJANDRA JIMENEZ A.

**ANGGIE ALEJANDRA JIMÉNEZ**
Firma representante legal
Agas Prevención SAS

Información de contacto para verificación o renovación
verificacion@agas.com.co – www.agas.com.co
Cel: 3227273536

# ASESORIAS, GAMA DE SOLUCIONES SAS

NIT **901554416**

Licencia SST **8250** Secresalud Meta - Octubre 2022

"Asesorías, gama de soluciones en prevención"

## CERTIFICA QUE:

# EFRAIN GAVIRIA MEDINA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **86.088.173**

Asistió a la capacitación teórico práctica de **MECÁNICA BÁSICA.**
En constancia es válida como asistencia a capacitación **con una intensidad horaria de 8 horas.**

Realizado a los 28 días del mes de enero del año 2025.

ANGGIE A. JIMENEZ A.

**ANGGIE ALEJANDRA JIMÉNEZ**
Firma representante legal
Agas Prevención SAS

Información de contacto para verificación o renovación
verificacion@agas.com.co – www.agas.com.co
Cel: 3227273536

# ASESORIAS, GAMA DE SOLUCIONES SAS

NIT **901554416**

Licencia SST **8250** Secresalud Meta - Octubre 2022

AGAS PREVENCIÓN S.A.S

*Asesorías, gama de soluciones en prevención*

## CERTIFICA QUE:

## EFRAIN GAVIRIA MEDINA

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **86.088.173**

Asistió a la capacitación teórico práctica de **MANEJO DEFENSIVO.**
En constancia es válida como asistencia a capacitación **con una intensidad horaria de 8 horas.**

Realizado a los 27 días del mes de enero del año 2025.

ANGGIE ALEJANDRA JIMENEZ A.

**ANGGIE ALEJANDRA JIMÉNEZ**
Firma representante legal
Agas Prevención SAS

Información de contacto para verificación o renovación
verificacion@agas.com.co – www.agas.com.co
Cel: 3227273536

RUNT

Transporte

Consulta Personas

Realizar otra consulta

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | **EFRAIN GAVIRIA MEDINA** | | |
| DOCUMENTO: | **C.C. 86088173** | ESTADO DE LA PERSONA: | **ACTIVA** |
| ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO | Número de inscripción: | 8613720 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN: | **22/09/2010** | | |

Licencia(s) de conducción

| Nro. licencia | OT Expide Lic. | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|
| **86088173** | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | **07/01/2025** | **ACTIVA** | | Ver Detalle |
| **86088173** | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | **10/07/2014** | **INACTIVA** | | Ver Detalle |
| **6996566** | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | **29/09/2010** | **VENCIDA** | | Ver Detalle |
| **500010002758183** | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | **25/10/2006** | **INACTIVA** | | Ver Detalle |
| **950010000005751** | **STRIA TTOyTTE MCPAL SAN JOSE GUAVIARE** | **22/12/2003** | **INACTIVA** | | Ver Detalle |

Multas e infracciones

Información solicitudes rechazadas por SICOV

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

| | |
|---|---|
| **Cédula:** | **86088173** |
| **Fecha de expedición:** | 25/11/2025 |

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

Este documento fue expedido el 25 de noviembre de 2025 a las 01:24 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO \| MES \| DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) |
|---|---|---|
| 2025-10-28 | 2025-10-29 | 2026-10-28 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006574522000 | FST122 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 4009 | 2021 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 3 | HINO | FURGON |

LÍNEA VEHÍCULO: XZU720L-HKFRP3

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| N04CUV38001 | 9F3YCP0H1M5102813 | 9F3YCP0H1M5102813 | 4,05 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| INVERSIONES NUTRIR | *******535 | NI | 9010345170 | VILLAVICENCIO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13693 | 0 | MEDELLIN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 580700 | $ 301900 | $ 2400 |

TOTAL A PAGAR: $ 885000

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1] / 701,68 [2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

**RECUERDE QUE:**

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibirla asesoría necesaria.

**Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 185064998

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA LOS CENTAUROS SAS

**NIT:** 900374437

**No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-003

**Fecha de expedición:** 2025/11/04

**Fecha de vencimiento:** 2026/11/04

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** FST122

**CLASE:** CAMION

**MARCA:** HINO

**MODELO:** 2021

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 4009

**NRO. MOTOR:** N04CUV38001

**NRO. CHASIS:** 9F3YCP0H1M5102813

**VIN:** 9F3YCP0H1M5102813

**LÍNEA:** XZU720L-HKFRP3

**COLOR:** BLANCO

**NOMBRE PROPIETARIO:** BANCO DE OCCIDENTE

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JOSE GREGORIO JIMENEZ PEREZ

RUNTPRO

## Consulta Automotores

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

Realizar otra consult

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA DEL VEHÍCULO: | FST122 | | |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | 10032624622 | ESTADO DEL VEHÍCULO: | ACTIVO |
| TIPO DE SERVICIO: | Público | CLASE DE VEHÍCULO: | CAMION |

### Información general del vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| MARCA: | HINO | LÍNEA: | XZU720L-HKFRP3 |
| MODELO: | 2021 | COLOR: | BLANCO |
| NÚMERO DE SERIE: | | NÚMERO DE MOTOR: | N04CUV38001 |
| NÚMERO DE CHASIS: | 9F3YCP0H1M5102813 | NÚMERO DE VIN: | 9F3YCP0H1M5102813 |
| CILINDRAJE: | 4009 | TIPO DE CARROCERÍA: | FURGON |
| TIPO COMBUSTIBLE: | DIESEL | FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): | 30/10/2020 |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | INST DPTAL TTOyTTE META/GUAMAL | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | NO |
| CLÁSICO O ANTIGUO: | NO | REPOTENCIADO: | NO |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): | NO | NRO. REGRABACIÓN MOTOR | |

### Datos Técnicos del Vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD DE CARGA: | 4050 Kgs | PESO BRUTO VEHICULAR: | 7500 Kgs |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | 3 |
| NÚMERO DE EJES: | 2 | | |

### Póliza SOAT

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Código tarifa | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15080065745220028/10/2025 | | 29/10/2025 | 28/10/2026 | LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS | 310 | VIGENTE |
| 6200012772 | 28/10/2024 | 29/10/2024 | 28/10/2025 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA | 311 | NO VIGENTE |
| 86752461 | 27/10/2023 | 28/10/2023 | 27/10/2024 | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A | 310 | NO VIGENTE |
| 2085590 | 27/10/2022 | 28/10/2022 | 27/10/2023 | HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. | 310 | NO VIGENTE |

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

| Tipo Revisión | Fecha Expedición | Fecha Vigencia | CDA expide RTM | Vigente | Nro. certificado | Informació consistente | Acciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REVISION TECNICO-MECANICO | 04/11/2025 | 04/11/2026 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS | SI | 185064998 | SI | |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 03/11/2024 | 03/11/2025 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS | NO | 176966412 | SI | |
| REVISION TECNICO-MECANICO | 04/11/2023 | 04/11/2024 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ANDINO | NO | 169422300 | SI | |

# Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

FST122

## No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

**Federación Colombiana de Municipios**
**Dirección Nacional Simit**

**Sede Principal:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Sede Administrativa y Financiera:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Código postal:** 110221

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**PBX** (+57) 601 593 40 20

**Correo electrónico** contactosimit@fcm.org.co

Bogotá - Colombia

**NIT:** 800082665-0

**Recibo de correspondencia**

**Dirección** Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**Notificaciones Judiciales**

contactosimit@fcm.org.co

**PQRSD**

contactosimit@fcm.org.co



# *INFORME PARCIAL No 01*
# *DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES*
# *CONTRATO PS-GCT-2.7.25-1198*

| | |
|---|---|
| ***ACTA PARCIAL*** | *01* |
| ***INICIO*** | *26/08/2025* |
| ***FINAL*** | *25/09/2025* |

## *INFORMACIÓN GENERAL*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE INFORME** | **PARCIAL** | **NUMERO DE INFORME** | **001** |
| | | **FECHA DE PRESENTACION** | **25-09-2025** |
| **INFORMACIÓN CONTRACTUAL** | | | |
| **ENTIDAD CONTRATANTE** | CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL ÁREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA - CORMACARENA | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS | **NUMERO CONTRATO** | PS-GCT.2.7.25-1198 |
| **CONTRATISTA** | TL32 SAS | **NIT:** | 900 884 009-3 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ | **CEDULA** | 1.016.032.965 de Bogotá |
| **OBJETO CONTRACTUAL** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE. | | |
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $ 121.205.000 | | |
| **PLAZO DE EJECUCION INICIAL** | 3 (TRES) MESES Y 15 (QUINCE) DIAS | | |
| **FECHA DE SUSCRICIÓN** | 20 AGOSTO DE 2025 | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 26 AGOSTO DE 2025 | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 10 DICIEMBRE DE 2025 | | |
| MODIFICATORIA 01 | TIPO DE MODIFICATORIA | N.A. | |
| | FECHA ACTA DE SUSCRIPCIÓN MODIFICATORIA | N.A. | |
| | VALOR ADICIÓN | N.A. | |
| | TIEMPO DE PRORROGA | N.A. | |
| VALOR CONTRACTUAL ACTUALIZADO | N.A. | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADO | N.A. | | |

## GARANTIAS CONTRACTUALES

| PÓLIZAS DE SEGUROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PÓLIZA NUMERO | 620-47-994000057791 | ASEGURADORA | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | |
| ANEXO | 0 | | | | |
| PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | NOMBRE DEL AMPARO | DESDE | HASTA | SUMA ASEGURADA | |
| | CUMPLIMIENTO | 20/08/2025 | 10/04/2026 | $ 12.120.500,00 | |
| | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 20/08/2025 | 10/12/2028 | $ 18.180.750,00 | |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | 20/08/2025 | 10/04/2026 | $ 12.120.500,00 | |
| | | | | | |
| PÓLIZA NUMERO | 620-74-994000013646 | ASEGURADORA | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | |
| ANEXO | 0 | | | | |
| NOMBRE DEL AMPARO | | DESDE | HASTA | SUMA ASEGURADA | |
| POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | 20/08/2025 | 10/12/2025 | $ 284.700.000,00 | |

## PÓLIZAS ACTA DE INICIO

| PÓLIZAS DE SEGUROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PÓLIZA NUMERO | 620-47-994000057791 | ASEGURADORA | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | |
| ANEXO | 1 | | | | |
| PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO | NOMBRE DEL AMPARO | DESDE | HASTA | SUMA ASEGURADA | |
| | CUMPLIMIENTO | 26/08/2025 | 16/04/2026 | $ 12.120.500,00 | |
| | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 26/08/2025 | 16/12/2028 | $ 18.180.750,00 | |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | 26/08/2025 | 16/04/2026 | $ 12.120.500,00 | |
| | | | | | |
| PÓLIZA NUMERO | 620-74-994000013646 | ASEGURADORA | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | | |
| ANEXO | 1 | | | | |
| NOMBRE DEL AMPARO | | DESDE | HASTA | SUMA ASEGURADA | |
| POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | 10/12/2025 | 16/12/2025 | $ 284.700.000,00 | |

## VALORES ECONOMICOS

| ITEM | ORIGEN | DESTINO | NUMERO DE SERVICIOS | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO | VALOR TOTAL SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VILLAVICENCIO | BARRANCA DE UPÍA | 3 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 5.100.000 |
| 2 | VILLAVICENCIO | CUBARRAL | 2 | $ 1.500.000 | $ 1.500.000 | $ 3.000.000 |
| 3 | VILLAVICENCIO | EL CASTILLO | 2 | $ 1.550.000 | $ 1.550.000 | $ 3.100.000 |
| 4 | VILLAVICENCIO | EL DORADO | 2 | $ 1.500.000 | $ 1.500.000 | $ 3.000.000 |
| 5 | VILLAVICENCIO | LEJANÍAS | 2 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 3.400.000 |
| 6 | VILLAVICENCIO | MESETAS | 3 | $ 1.800.000 | $ 1.800.000 | $ 5.400.000 |
| 7 | VILLAVICENCIO | PUERTO CONCORDIA | 3 | $ 1.850.000 | $ 1.850.000 | $ 5.550.000 |
| 8 | VILLAVICENCIO | PUERTO GAITÁN | 3 | $ 1.900.000 | $ 1.900.000 | $ 5.700.000 |
| 9 | VILLAVICENCIO | PUERTO LÓPEZ | 2 | $ 1.500.000 | $ 1.500.000 | $ 3.000.000 |
| 10 | VILLAVICENCIO | PUERTO RICO | 3 | $ 1.750.000 | $ 1.750.000 | $ 5.250.000 |
| 11 | VILLAVICENCIO | SAN JUAN DE ARAMA | 2 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 3.400.000 |
| 12 | VILLAVICENCIO | SAN JUANITO | 3 | $ 2.835.000 | $ 2.835.000 | $ 8.505.000 |
| 13 | VILLAVICENCIO | VISTA HERMOSA | 3 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 | $ 5.100.000 |
| 14 | VILLAVICENCIO | RESGUARDO LA SAL – PUERTO CONCORDIA | 3 | $ 4.100.000 | $ 4.100.000 | $ 12.300.000 |
| 15 | VILLAVICENCIO | RESGUARDO NAXIL PUT – PUERTO CONCORDIA | 3 | $ 4.100.000 | $ 4.100.000 | $ 12.300.000 |
| 16 | VILLAVICENCIO | RESGUARDO ONDAS DEL CAFRE - MESETAS | 3 | $ 4.100.000 | $ 4.100.000 | $ 12.300.000 |
| 17 | VILLAVICENCIO | RESGUARDO VILLA LUCÍA - MESETAS | 3 | $ 4.100.000 | $ 4.100.000 | $ 12.300.000 |
| 18 | VILLAVICENCIO | RESGUARDO DOMO PLANAS – PUERTO GAITÁN | 3 | $ 4.166.667 | $ 4.166.667 | $ 12.500.000 |
| **TOTAL, VALOR OFERTA** | | | | | | **$ 121.205.000** |

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

## INFORMACIÓN DE ENTREGA

| | |
|---|---|
| ***ACTA PARCIAL*** | *01* |
| ***INICIO*** | *26/08/2025* |
| ***FINAL*** | *25/09/2025* |

| BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO PS-GCT-2.7.25-1198 DE 2025 A LA FECHA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR CONTRATO O ADICION** | **PAGOS** | **SALDO** | **% DE CUMPL** | **FECHA PERIODO PAGO** |
| **VALOR CONTRATO** | $ 121.205.000 | | $ 121.205.000 | 0,00% | 26/08/2025 AL 10/12/2025 |
| **PRIMER PAGO** | $ 0 | $ 40.703.334 | $ 80.501.666 | 33,58% | 26/08/2025 AL 25/09/2025 |
| **TOTAL** | **$ 121.205.000** | **$ 40.703.334** | **$ 80.501.666** | 66,42% | **25/09/2025** |

## COSTOS DE EJECUCIÓN

| **CONCEPTO** | **VALOR** | | **PORCENTAJE** | |
|---|---|---|---|---|
| | **DEBE** | **HABER** | **DEBE** | **HABER** |
| **VALOR CONTRATO** | **$ 121.205.000** | | | |
| **VALOR ADICION** | $ 0 | | | |
| **PORCENTAJE CONTRATADO** | | | 100,00% | |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO N°1** | | $ 40.703.334 | | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN N°1** | | | | 33,58% |
| **VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR** | | $ 80.501.666 | | |
| **PORCENTAJE PENDIENTE POR EJECUTAR** | | | | 66,42% |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 121.205.000** | **$ 121.205.000** | **100%** | **100%** |

**Contrato No: PS-GCT.2.7.25-1198**

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN LA MODALIDAD DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y DE CARGA POR RUTAS ESTABLECIDAS CON VEHÍCULOS AUTOMOTORES 4X4 FULL EQUIPO A TODO COSTO, PARA EL SERVICIO EXCLUSIVO DEL PROYECTO: CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LA COBERTURA VEGETAL MEDIANTE ESQUEMAS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES EN LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META, EN VIRTUD DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE ESTE

| | |
|---|---|
| ***ACTA PARCIAL*** | *01* |
| ***INICIO*** | *26/08/2025* |
| ***FINAL*** | *25/09/2025* |

***VEHICULOS OPERATIVOS***

**FICHA TÉCNICA**




| | |
|---|---|
| **TIPO** | CAMIONETA DOBLE CABINA |
| **MODELO** | 2023 |
| **COLOR** | BLANCO |
| **CARROCERIA** | DOBLE CABINA |
| **CILINDRAJE** | 2393 |
| **TRACCIÓN** | DOBLE TRACCIÓN 4X4 |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS** | CINCO (5) PASAJEROS INCLUIDO CONDUCTOR |
| **CAPACIDAD DE CARGA** | 554 KILOGRAMOS |
| **TIPO DE COMBUSTIBLE** | DIÉSEL |
| **SEGURIDAD** | BARRA ANTIVOLCO |
| **HERRAMIENTAS, EQUIPO DE CARRETERA Y EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ART 30 DE LA LEY 769 DE 2002.** | INCLUYE |
| **TARJETA DE OPERACIÓN** | 400082 |
| **DISPONIBILIDAD SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL PROYECTO** | DISPONIBLE 24/7 |
| **EL SERVICIO DEBE INCLUIR CONDUCTOR, VIATICOS DE CONDUCTOR, PEAJES, LAVADO Y MANTENIMIENTO GENERAL.** | INCLUYE |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL** | RCE No **AB000799** La Equidad Seguros<br>RCC No **AB000800** La Equidad Seguros |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON SOAT AL DIA.** | **2508004361479000** |
| **EL VEHICULO DEBE SER DE SERVICIO PUBLICO** | Servicio Publico |
| **EL VEHICULO DEBERÁ ENCONTRARSE EN OPTIMAS CONDICIONES MECANICAS.** | Optimas |

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

## FICHA TÉCNICA




| | |
|---|---|
| **TIPO** | CAMIONETA DOBLE CABINA |
| **MODELO** | 2025 |
| **COLOR** | BLANCO |
| **CARROCERIA** | DOBLE CABINA |
| **CILINDRAJE** | 2999 |
| **TRACCIÓN** | DOBLE TRACCIÓN 4X4 |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS** | CINCO (5) PASAJEROS INCLUIDO CONDUCTOR |
| **CAPACIDAD DE CARGA** | 620 KILOGRAMOS |
| **TIPO DE COMBUSTIBLE** | DIÉSEL |
| **SEGURIDAD** | BARRA ANTIVOLCO |
| **HERRAMIENTAS, EQUIPO DE CARRETERA Y EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ART 30 DE LA LEY 769 DE 2002.** | INCLUYE |
| **TARJETA DE OPERACIÓN** | 460471 |
| **DISPONIBILIDAD SEGÚN EL CRONOGRAMA DEL PROYECTO** | DISPONIBLE 24/7 |
| **EL SERVICIO DEBE INCLUIR CONDUCTOR, VIATICOS DE CONDUCTOR, PEAJES, LAVADO Y MANTENIMIENTO GENERAL.** | INCLUYE |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL** | RCE No 01430101002089 Seguros Del Estado<br>RCC No 01431101002365Seguros Del Estado |
| **EL VEHICULO DEBERÁ CONTAR CON SOAT AL DIA.** | 150011918690101 |
| **EL VEHICULO DEBE SER DE SERVICIO PUBLICO** | Servicio Publico |
| **EL VEHICULO DEBERÁ ENCONTRARSE EN OPTIMAS CONDICIONES MECANICAS.** | Optimas |

***CONDUCTORES OPERATIVOS***

| FICHA TÉCNICA CONDUCTOR | |
|---|---|
| **Nombre** | CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ |
| **Cedula De Ciudadanía** | 1120472909 |
| **Licencia De Conducción** | C2 |

| FICHA TÉCNICA CONDUCTOR | |
|---|---|
| **Nombre** | LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO |
| **Cedula De Ciudadanía** | 1123533726 |

**EJECUCION OPERACIONAL**

| ITEM | CONCEPTO | UNIDAD | CANTIDIAD | VALOR UNTARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUANITO - VILLAVICENCIO. PLACA: MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD : SEGUIMIENTO A DRONES. FECHA: 28 de AGOSTO | RUTA | 1 | $ 2.835.000,00 | $ 2.835.000,00 |
| 2 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUANITO - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO. FECHA: 29 de AGOSTO | RUTA | 1 | $ 2.835.000,00 | $ 2.835.000,00 |
| 3 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - BARRANCA DE UPIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 04 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.700.000,00 | $ 1.700.000,00 |
| 4 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDADE: SEGUIMIENTO PRESENCIAL - FECHA: 04 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 4.166.667,00 | $ 4.166.667,00 |
| 5 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDADE: SEGUIMIENTO DRONES - FECHA: 05 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 4.166.667,00 | $ 4.166.667,00 |
| 6 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL CASTILLO - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES. FECHA: 05 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.550.000,00 | $ 1.550.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL DORADO - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO ACTIIVADAD: SEGUIMIENTO DRONRES. FECHA: 06 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.500.000,00 | $ 1.500.000,00 |
| 8 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 11 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.900.000,00 | $ 1.900.000,00 |
| 9 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO LOPEZ - VILLAVICENCIO. PLACA: MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES F ECHA: 12 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.500.000,00 | $ 1.500.000,00 |
| 10 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - BARRANCA DE UPIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO . ACTIVIDADA: SEGUIMIENTO FECHA: 20 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.700.000,00 | $ 1.700.000,00 |
| 11 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO RICO - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 20 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.750.000,00 | $ 1.750.000,00 |
| 12 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - MESETAS - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: TALLER FECHA: 21 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 |
| 13 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUAN DE ARAMA - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO. FECHA: 21 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.700.000,00 | $ 1.700.000,00 |
| 14 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL CASTILLO - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: TALLER FECHA: 22 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.550.000,00 | $ 1.550.000,00 |
| 15 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO CONCORDIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO FECHA: 22 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 1.850.000,00 | $ 1.850.000,00 |
| 16 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO VILLA LUCIA MESETAS - VILLAVICENCIO . PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL . FECHA: 24 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 4.100.000,00 | $ 4.100.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO ONDAS DEL CAFRE MESETAS - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL FECHA: 25 de SEPTIEMBRE | RUTA | 1 | $ 4.100.000,00 | $ 4.100.000,00 |

**$ 40.703.334,00**

*ACTIVIDADES*

| ITEM | FECHA DE EJECUCIÓN | DESTINO (URBANO / RURAL) | VEHÍCULO Y CONDUCTOR | ACTIVIDAD – PROFESIONAL RESPONSABLE | VALOR DEL SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 28/08/2025 | SAN JUANITO | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 2.835.000,00 |
| 2 | 29/08/2025 | SAN JUANITO | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 2.835.000,00 |
| 3 | 4/09/2025 | BARRANCA DE UPIA | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 1.700.000,00 |
| 4 | 4/09/2025 | RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - PRESENCIAL // RODRIGO VIANA | $ 4.166.667,00 |
| 5 | 5/09/2025 | EL CASTILLO META | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 1.550.000,00 |
| 6 | 5/09/2025 | RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - PRESENCIAL // RODRIGO VIANA | $ 4.166.667,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 6/09/2025 | EL DORADO | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 1.500.000,00 |
| 8 | 11/09/2025 | PUERTO GAITAN | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 1.900.000,00 |
| 9 | 12/09/2025 | PUERTO LOPEZ | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 1.500.000,00 |
| 10 | 20/09/2025 | BARRANCA DE UPIA | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | actividad seguimiento - PRESENCIAL // RODRIGO VIANA - JUAN CAMILO BERNAL - ANDRES MONTENEGRO | $ 1.700.000,00 |
| 11 | 20/09/2025 | PUERTO RICO | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - DRONES // DIANA HENAO - FREDY ARCINIEGAS | $ 1.750.000,00 |
| 12 | 21/09/2025 | MESETAS | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | TALLER // ANDRES MONTENEGRO- JUAN CAMILO BERNAL - ANDRES HERRERA - XIMENA SERRATO | $ 1.800.000,00 |
| 13 | 21/09/2025 | SAN JUAN DE ARAMA | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - // ANDRES MONTENEGRO- JUAN CAMILO BERNAL | $ 1.700.000,00 |
| 14 | 22/09/2025 | EL CASTILLO META | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | TALLER // ANDRES MONTENEGRO- JUAN CAMILO BERNAL | $ 1.550.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | 22/09/2025 | PUERTO CONCORDIA | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - // ANDRES MONTENEGRO-JUAN CAMILO BERNAL | $ 1.850.000,00 |
| 16 | 24/09/2025 | RESGUARDO VILLA LUCIA - MESETAS | NWN684-LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO | actividad seguimiento - PRESENCIAL // RODRIGO VIANA - WILSON PARRADO | $ 4.100.000,00 |
| 17 | 25/09/2025 | RESGUARDO ONDAS DEL CAFRE - MESETAS | MYY536-CARLOS EDUARDO SANCHEZ CRUZ | actividad seguimiento - PRESENCIAL // RODRIGO VIANA - WILSON PARRADO | $ 4.100.000,00 |

***FACTURACION:***

- ***FACTURA ANULADA***

  ***NUMERO:*** *FEEL-1476*
  ***VALOR:*** *$ 47,191,717*

  ***NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA***
  ***NUMERO:*** *NCVP 122*
  ***VALOR:*** *$ 47,191,717*

- ***FACTURA ANULADA***

  ***FACTURA NÚMERO:*** *FEEL-1479*
  ***VALOR:*** *$ 48,903,334*

  ***NOTA CREDITO DE LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA***
  ***NUMERO:*** *NCVP 124*
  ***VALOR:*** *$ 48,903,334*

***FACTURA***
***NÚMERO:*** *FEEL-1492*
***VALOR:*** *$40,703,334*
***CUFE:*** *33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12 661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd 8f9387bdd8dc6feb15*

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinticinco (25) días mes de septiembre de 2025

***FIRMA:*** ***JULIETH NATHALIA RAMIREZ RODRIGUEZ***
*CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA*
*REPRESENTANTE LEGAL*
***TL32 SAS NIT: 900 884 009 – 3,***
*Transversal 25 No 41 – 37 Barrio el Emporio - VILLAVICENCIO*
*310 2689003, transportedelllano06@hotmail.com*

NIT. 900884009-3

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 / 828 de 2003

Yo **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 86.067.609**, en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, manifiesto que la Empresa **TL32 SAS** con **NIT: 900884009-3**, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes – cuando han sido exigibles, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los diez (10) días del mes de octubre del año 2025

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

**FIRMA REVISOR FISCAL**
RAZÓN SOCIAL:
TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REVISOR FISCAL:
**ROBISON ESPITIA MOYA**
CEDULA: 86.067.609 DE V/CIO
T.P.: 111.113-T

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**
RAZÓN SOCIAL: TL32 SAS
NIT: 900 884 009 - 3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
**JULIETH NATHALIA RAMIREZ R.**
CEDULA: 1.016.032.965 DE BOGOTA
DIRECCIÓN: MZ A CS 5 Villa Ortiz – Pto Gaitán (Meta)
TELÉFONO: 310 2689003
CORREO: transportedelllano06@hotmail.com

# REVISOR FISCAL - 2025



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

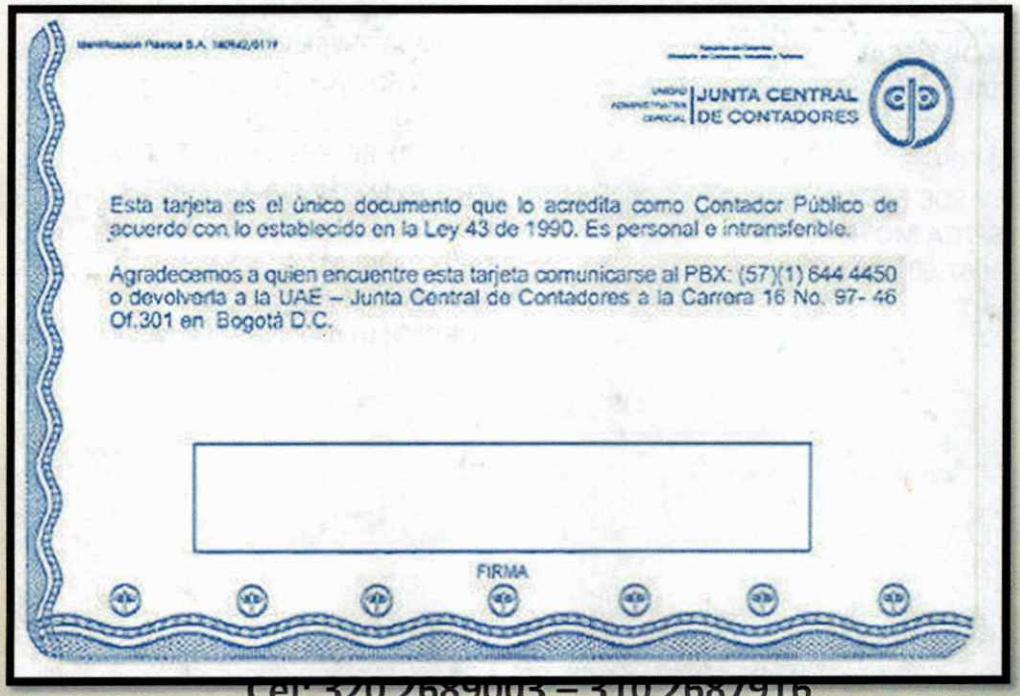
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

111113-T

ROBINSON
ESPITIA MOYA
C.C. 86067609
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/05/2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274316 120941



Identificación Plástica S.A. 140642/0179

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**Certificado No:**

E 3 7 0 F 6 A 1 1 3 B 6 4 9 F 6

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 ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.**

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

**Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Agosto de 2025 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**












Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

# REPRESENTANTE LEGAL TL32 SAS - 2025


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.032.965

Apellidos
RAMIREZ RODRIGUEZ

Nombres
JULIETH NATHALIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 ENE 1991

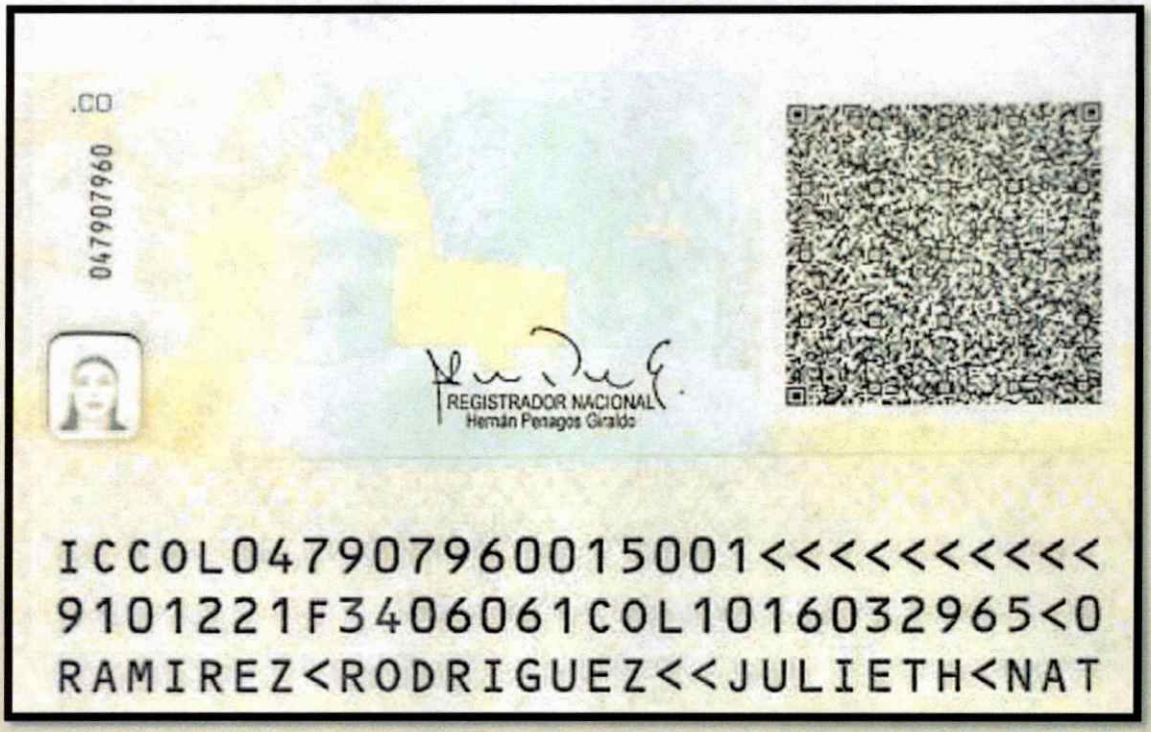
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
23 FEB 2009, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
06 JUN 2034


.CO

047907960

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL047907960015001<<<<<<<<<<<
9101221F3406061COL1016032965<0
RAMIREZ<RODRIGUEZ<<JULIETH<NAT

Transversal 25 No. 41 37 La Grama
Cel: 320 2689003 – 310 2687916
Transportedelllano06@hotmail.com
www.tl32.com.co

aportes en línea

# Planilla Resumen

REPRESENTANTE LEGAL.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97 | VILLAVICENCIO-META | 6742993 | No |

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1824183165 | 9492901267 | I | 2025/10/16 | 2025/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,026,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1016032965 | RAMIREZ RODRIGUEZ JULIETH NATHALIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $3,600,000 | $576,000 | EPS005 | 30 | $3,600,000 | $450,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $1,026,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $3,600,000 | $576,000 | | | $3,600,000 | $450,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $1,026,000 |



2025/10/03 11:29 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1016032965 | | RAMIREZ RODRIGUEZ NATHALIA JULIETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 14 sur # 49 serramonte 2 casa 97 | VILLAVICENCIO-META | 6742993 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1824183165 | 9492901267 | I | 2025/10/16 | 2025/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,026,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $576,000 | $0 | $0 | $576,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $576,000 | $0 | $0 | $576,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $450,000 | $0 | $0 | $450,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $450,000 | $0 | $0 | $450,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,026,000 | $0 | $0 | $1,026,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900884009 | 3 | TL-32 | A - 200 O MAS COTIZANTES | PROYECTO | TV 25 41 37 LA GRAMA | VILLAVICENCIO-META | 3142429358 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1943304211 | 9495013227 | Y | 2025/10/03 | 2025/11/20 | BANCOLOMBIA | 48 | $425,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: TL32 (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |
| Centro de Trabajo: INDEPENDIENTE ADMON (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |
| 1 | CC | 1121939599 | SANABRIA BOGOTA MARIA FERNANDA | | | | | | | | | | | | | | | X | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 0 | $0 | $0 | No | $413,300 |
| Total | | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900884009 | 3 | TL-32 | A - 200 O MAS COTIZANTES | PROYECTO | TV 25 41 37 LA GRAMA | VILLAVICENCIO-META | 3142429358 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1943304211 | 9495013227 | Y | 2025/10/03 | 2025/11/20 | BANCOLOMBIA | 48 | $425,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $6,800 | $0 | $234,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $6,800 | $0 | $234,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $300 | $0 | $7,800 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $7,500 | $300 | $0 | $7,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $5,300 | $0 | $183,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $5,300 | $0 | $183,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $12,400 | $0 | $425,700 |



2025/11/20 03:41 PM

aportes en línea

CONDUCTOR 1

## Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO identificado(a) con CC 1123533726 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**TL-32 NI 900884009**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2025-09 | 2025-10 | 1824116764 | 9492879455 | E | 2025-10-03 | | | | | | | | | X | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| AFP | COLFONDOS | 30 | 16% | $1,528,251 | $244,600 |
| ARL | SEGUROS BOLIVAR | 30 | 4.35% | $1,528,251 | $66,500 |
| CCF | COFREM | 30 | 4% | $1,528,251 | $61,200 |
| EPS | NUEVA E.P.S. | 30 | 4% | $1,528,251 | $61,200 |

Este certificado se expide el día 2025-10-29 a las 10:44.

Cesplocion 2.

# SuAporte | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

enlace operativo

**Fecha creación reporte:** 2025-09-15, 09:54:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 77852928

**Periodo Cotización:** septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

## PAGADO 28/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SANCHEZ CRUZ CARLOS HERNANDO | | |
| **Documento** | CC1120472909 | **Dirección** | CL 1 #1 - 1 DG 6 SUR # 40 A - 124 AR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3204581721 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | VILLAVICENCIO | **Departamento** | META |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | |
| CC 1120472909 | CARLOS HERNANDO SANCHEZ CRUZ | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 6,960 | $ 1.423.500 | $ 99.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 99.100 | $ | $ | $ | $ | $ | $ | $ | $ 504.900 | $ | $ 504.900 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

HSE

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY AZUCENA MARTINEZ ORTIZ identificado(a) con CC 1121907909 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**TL-32 NI 900884009**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2025-09 | 2025-10 | 1824116764 | 9492879455 | E | 2025-10-03 | | | | | | | | | | | | | | | | X | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| AFP | PORVENIR | 27 | 16% | $2,250,000 | $360,000 |
| AFP | PORVENIR | 3 | 16% | $250,000 | $40,000 |
| ARL | SEGUROS BOLIVAR | 27 | 4.35% | $2,250,000 | $97,900 |
| ARL | SEGUROS BOLIVAR | 3 | 0% | $250,000 | $0 |
| CCF | COFREM | 27 | 4% | $2,250,000 | $90,000 |
| CCF | COFREM | 3 | 4% | $250,000 | $10,000 |
| EPS | SANITAS | 27 | 4% | $2,250,000 | $90,000 |
| EPS | SANITAS | 3 | 4% | $250,000 | $10,000 |

Este certificado se expide el día 2025-10-29 a las 11:03.

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FEEL - 1492**

Fecha Factura: 25/11/2025
Fecha Vencimiento: 25/12/2025
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

## TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009-3
Responsable de IVA
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
310 268 79 16 / 310 268 90 03
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

## DATOS DE CLIENTE

**Nombre:** CORMACARENA
**Razon Social:** CORMACARENA
**Nit:** 822000091-2
**Direccion:** CR 44 C 33 B 24 BARZAL
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6086730420 **Celular:**
**Vendedor:** TRANSPORTE DEL LLANO

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | %Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO ONDAS DEL CAFRE MESETAS - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL F ECHA: 25 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 4,100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,100,000.00 | 0.00 | 0 | 4,100,000.00 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura



Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 40,703,334 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Subtotal Factura:** | **40,703,334** |
| **Iva:** | 0 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn:** | 0 |
| **Valor de Factura :** | **40,703,334** |
| **Rte-Fuente:** | 1,424,617 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total a Pagar:** | **39,278,717** |

## INFORMACION

**MEDIOS DE PAGO:**

CREDITO : 39,278,717

**TARIFAS DE IVA**

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 0.00% | 40,703,334 | 0 |

**Consignar en la cuenta bancaria No 39547815959 de Bancolombia, tipo de cuenta Ahorros**

**Son:**
TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

## DATOS ELECTRONICOS

**Resolucion DIAN**
No. 18764099710007 / 2025-10-05 vence 2026-10-05 de: FEEL 1458 - 50000 vigencia en meses 12

**CUFE:**
33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd8f9387bdd8dc6feb15

**Fecha de Generacion:** 25/11/2025 15:05:11
**Fecha de Validacion :** 25/11/2025 15:05:11



**Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202, BOGOTÁ, TEL: 3503189945**

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FEEL - 1492**

Fecha Factura: 25/11/2025
Fecha Vencimiento: 25/12/2025
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

## TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009-3
Responsable de IVA
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
310 268 79 16 / 310 268 90 03
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

## DATOS DE CLIENTE

**Nombre:** CORMACARENA
**Razon Social:** CORMACARENA
**Nit:** 822000091-2
**Direccion:** CR 44 C 33 B 24 BARZAL
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6086730420 **Celular:**
**Vendedor:** TRANSPORTE DEL LLANO

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | %Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL CASTILLO - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: TALLER FECH A: 22 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,550,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,550,000.00 | 0.00 | 0 | 1,550,000.00 |
| 15 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO CONCORDIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO FECHA: 22 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,850,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,850,000.00 | 0.00 | 0 | 1,850,000.00 |
| 16 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO VILLA LUCIA MESETAS - VILLAVICENCIO . PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO PRESENCIAL . FECHA: 24 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 4,100,000.00 | 0.00 | 0.00 | 4,100,000.00 | 0.00 | 0 | 4,100,000.00 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.8) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 40,703,334 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Subtotal Factura:** | **40,703,334** |
| **Iva:** | 0 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn:** | 0 |
| **Valor de Factura :** | **40,703,334** |
| **Rte-Fuente:** | 1,424,617 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total a Pagar:** | **39,278,717** |

## INFORMACION

**MEDIOS DE PAGO:**

CREDITO : 39,278,717

**TARIFAS DE IVA**

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 0.00% | 40,703,334 | 0 |

**Consignar en la cuenta bancaria No 39547815959 de Bancolombia, tipo de cuenta Ahorros**

**Son:**

## DATOS ELECTRONICOS

**Resolucion DIAN**
No. 18764099710007 / 2025-10-05 vence 2026-10-05 de: FEEL 1458 - 50000 vigencia en meses 12

**CUFE:**

33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd8f9387bdd8dc6feb15

**Fecha de Generacion:** 25/11/2025 15:05:11

**Fecha de Validacion :** 25/11/2025 15:05:11



Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202, BOGOTÁ, TEL: 3503189945

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FEEL - 1492**

Fecha Factura: 25/11/2025
Fecha Vencimiento: 25/12/2025
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

## TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009-3
Responsable de IVA
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
310 268 79 16 / 310 268 90 03
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

## DATOS DE CLIENTE

**Nombre:** CORMACARENA
**Razon Social:** CORMACARENA
**Nit:** 822000091-2
**Direccion:** CR 44 C 33 B 24 BARZAL
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6086730420 **Celular:**
**Vendedor:** TRANSPORTE DEL LLANO

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | %Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO RICO - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536 -CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 20 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,750,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,750,000.00 | 0.00 | 0 | 1,750,000.00 |
| 12 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - MESETAS - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: TALLER FEC HA: 21 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,800,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,800,000.00 | 0.00 | 0 | 1,800,000.00 |
| 13 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUAN DE ARAMA - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO. FECHA: 21 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0 | 1,700,000.00 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.8) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 40,703,334 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Subtotal Factura:** | **40,703,334** |
| **Iva:** | 0 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn:** | 0 |
| **Valor de Factura :** | **40,703,334** |
| **Rte-Fuente:** | 1,424,617 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total a Pagar:** | **39,278,717** |

## INFORMACION

**MEDIOS DE PAGO:**

CREDITO : 39,278,717

**TARIFAS DE IVA**

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 0.00% | 40,703,334 | 0 |

**Consignar en la cuenta bancaria No 39547815959 de Bancolombia, tipo de cuenta Ahorros**

**Son:**

## DATOS ELECTRONICOS

**Resolucion DIAN**
No. 18764099710007 / 2025-10-05 vence 2026-10-05 de: FEEL 1458 - 50000 vigencia en meses 12

**CUFE:**
33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd8f9387bdd8dc6feb15

**Fecha de Generacion:** 25/11/2025 15:05:11
**Fecha de Validacion :** 25/11/2025 15:05:11



Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202, BOGOTÁ, TEL: 3503189945

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FEEL - 1492**

Fecha Factura: 25/11/2025
Fecha Vencimiento: 25/12/2025
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

## TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009-3
Responsable de IVA
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
310 268 79 16 / 310 268 90 03
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

## DATOS DE CLIENTE

**Nombre:** CORMACARENA
**Razon Social:** CORMACARENA
**Nit:** 822000091-2
**Direccion:** CR 44 C 33 B 24 BARZAL
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6086730420 **Celular:**
**Vendedor:** TRANSPORTE DEL LLANO

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | %Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEPTIEMBRE | | | | | | | | | |
| 8 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 11 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,900,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,900,000.00 | 0.00 | 0 | 1,900,000.00 |
| 9 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - PUERTO LOPEZ - VILLAVICENCIO. PLACA: MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES F ECHA: 12 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,500,000.00 | 0.00 | 0 | 1,500,000.00 |
| 10 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - BARRANCA DE UPIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO . ACTIVIDADA: SEGUIMIENTO FECHA: 20 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0 | 1,700,000.00 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 40,703,334 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Subtotal Factura:** | **40,703,334** |
| **Iva:** | 0 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn:** | 0 |
| **Valor de Factura :** | **40,703,334** |
| **Rte-Fuente:** | 1,424,617 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total a Pagar:** | **39,278,717** |

## INFORMACION

**MEDIOS DE PAGO:**

CREDITO : 39,278,717

**TARIFAS DE IVA**

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 0.00% | 40,703,334 | 0 |

**Consignar en la cuenta bancaria No 39547815959 de Bancolombia, tipo de cuenta Ahorros**

**Son:**

## DATOS ELECTRONICOS

**Resolucion DIAN**

No. 18764099710007 / 2025-10-05 vence 2026-10-05 de: FEEL 1458 - 50000 vigencia en meses 12

**CUFE:**

33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd8f9387bdd8dc6feb15

**Fecha de Generacion:** 25/11/2025 15:05:11

**Fecha de Validacion :** 25/11/2025 15:05:11



Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202, BOGOTÁ, TEL: 3503189945

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FEEL - 1492**

Fecha Factura: 25/11/2025
Fecha Vencimiento: 25/12/2025
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

## TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009-3
Responsable de IVA
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
310 268 79 16 / 310 268 90 03
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

## DATOS DE CLIENTE

**Nombre:** CORMACARENA
**Razon Social:** CORMACARENA
**Nit:** 822000091-2
**Direccion:** CR 44 C 33 B 24 BARZAL
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6086730420 **Celular:**
**Vendedor:** TRANSPORTE DEL LLANO

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | %Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDADE: SEGUIMIENTO PRESENCIAL - FECHA: 04 de SEPTIEMBRE | | | | | | | | | |
| 5 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDADE: SEGUIMIENTO DRONES - FECHA: 05 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 4,166,667.00 | 0.00 | 0.00 | 4,166,667.00 | 0.00 | 0 | 4,166,667.00 |
| 6 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL CASTILLO - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES. FECHA: 05 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,550,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,550,000.00 | 0.00 | 0 | 1,550,000.00 |
| 7 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - EL DORADO - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ORLANDO ENCISO GALINDO ACTIIVADAD: SEGUIMIENTO DRONRES. FECHA: 06 de | UNIDAD | 1.00 | 1,500,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,500,000.00 | 0.00 | 0 | 1,500,000.00 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 40,703,334 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Subtotal Factura:** | **40,703,334** |
| **Iva:** | 0 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn:** | 0 |
| **Valor de Factura :** | **40,703,334** |
| **Rte-Fuente:** | 1,424,617 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total a Pagar:** | **39,278,717** |

## INFORMACION

**MEDIOS DE PAGO:**

CREDITO : 39,278,717

**TARIFAS DE IVA**

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 0.00% | 40,703,334 | 0 |

**Consignar en la cuenta bancaria No 39547815959 de Bancolombia, tipo de cuenta Ahorros**

**Son:**

## DATOS ELECTRONICOS

**Resolucion DIAN**

No. 18764099710007 / 2025-10-05 vence 2026-10-05 de: FEEL 1458 - 50000 vigencia en meses 12

**CUFE:**

33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd8f9387bdd8dc6feb15

**Fecha de Generacion:** 25/11/2025 15:05:11

**Fecha de Validacion :** 25/11/2025 15:05:11



Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202, BOGOTÁ, TEL: 3503189945

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

**FEEL - 1492**

Fecha Factura: 25/11/2025
Fecha Vencimiento: 25/12/2025
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

## TL 32 S.A.S

NIT: 900.884.009-3
Responsable de IVA
TV 25 N 41 37 LA GRAMA
310 268 79 16 / 310 268 90 03
facturacion@tl32.com.co
Villavicencio - Meta
Código CIIU: 4923
Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

## DATOS DE CLIENTE

**Nombre:** CORMACARENA
**Razon Social:** CORMACARENA
**Nit:** 822000091-2
**Direccion:** CR 44 C 33 B 24 BARZAL
**Ciudad:** VILLAVICENCIO
**Telefono:** 6086730420 **Celular:**
**Vendedor:** TRANSPORTE DEL LLANO

| Item | Código | Descripción | Present. | Cant. | Vlr Uni. | Dcto. | %Dcto. | Vlr Neto | Valor Iva | % Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUANITO - VILLAVICENCIO. PLACA: MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD : SEGUIMIENTO A DRONES. FECHA: 28 de AGOSTO | UNIDAD | 1.00 | 2,835,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,835,000.00 | 0.00 | 0 | 2,835,000.00 |
| 2 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - SAN JUANITO - VILLAVICENCIO. PLACA ; MYY536-CARLOS SANCHEZ CRUZ ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO. FECHA: 29 de AGOSTO | UNIDAD | 1.00 | 2,835,000.00 | 0.00 | 0.00 | 2,835,000.00 | 0.00 | 0 | 2,835,000.00 |
| 3 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - BARRANCA DE UPIA - VILLAVICENCIO. PLACA ; NWN684 - LUIS ENCISO GALINDO. ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO DRONES FECHA: 04 de SEPTIEMBRE | UNIDAD | 1.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | 1,700,000.00 | 0.00 | 0 | 1,700,000.00 |
| 4 | PER | Servicio de Transporte Especial de Pasajeros CONTRATO PS-GCT.2.7.25-1198 RUTA: VILLAVICENCIO - RESGUARDO DOMO PLANAS - PUERTO GAITAN - VILLAVICENCIO. PLACA ; | UNIDAD | 1.00 | 4,166,667.00 | 0.00 | 0.00 | 4,166,667.00 | 0.00 | 0 | 4,166,667.00 |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.5) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | 40,703,334 |
| **Descuentos:** | 0 |
| **Subtotal Factura:** | **40,703,334** |
| **Iva:** | 0 |
| **Impoconsumo:** | 0 |
| **Icn:** | 0 |
| **Valor de Factura :** | **40,703,334** |
| **Rte-Fuente:** | 1,424,617 |
| **Rte-Iva:** | 0 |
| **Rte-Ica:** | 0 |
| **Total a Pagar:** | **39,278,717** |

## INFORMACION

**MEDIOS DE PAGO:**

CREDITO : 39,278,717

**TARIFAS DE IVA**

| TARIFA | BASE | IVA |
|---|---|---|
| 0.00% | 40,703,334 | 0 |

**Consignar en la cuenta bancaria No 39547815959 de Bancolombia, tipo de cuenta Ahorros**

**Son:**

## DATOS ELECTRONICOS

**Resolucion DIAN**

No. 18764099710007 / 2025-10-05 vence 2026-10-05 de: FEEL 1458 - 50000 vigencia en meses 12

**CUFE:**

33d4f0b54676676591b7e85f3bf795956c0ad12661523dfa12fd318c8b588829997d2c1db704fd8f9387bdd8dc6feb15

**Fecha de Generacion:** 25/11/2025 15:05:11

**Fecha de Validacion :** 25/11/2025 15:05:11



Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202, BOGOTÁ, TEL: 3503189945

# Certificado
## Bancario

Lunes, 3 de noviembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TL32 SAS identificado(a) con NIT900884009, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 39547815959 | 2015/09/08 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193050771

(415)7707212489984(8020) 000014119305077 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 4 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
TL32 S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Puerto Gaitán 5 6 8 |

41. Dirección principal
CA 05 MZ A BRR VILLA ORTIZ

42. Correo electrónico facturacion@tl32.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 2 6 8 9 0 0 3 | 3 1 0 2 6 8 7 9 1 6 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 9 2 3 | 2 0 1 5 0 8 0 6 | 4 9 2 1 | 2 0 1 5 0 8 2 4 | | 5 2 1 0 | 7 7 1 0 | | 4 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ RODRIGUEZ JULIETH NATHALIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193050771

(415)7707212489984(8020) 000014119305077 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 4 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | 0 1 |
| 72. Número | 0 1 | 1 7 |
| 73. Fecha | 2 0 1 5 0 8 0 6 | 2 0 2 4 0 5 2 6 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 7 1 2 1 2 | 2 0 2 4 0 8 1 3 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 3 2 4 7 0 7 | 3 2 4 7 0 7 |
| 78. Departamento | 5 0 | 5 0 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 0 | 4 0 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 7 1 2 1 2 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 5 0 9 0 1 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141193050771

(415)7707212489984(8020) 000014119305077 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 4 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 7 1 2 1 2 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | RODRIGUEZ | JULIETH | NATHALIA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 7 1 2 1 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 2 2 6 5 0 4 0 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SEGURA | RAMOS | NATALIA | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141193050771

(415)7707212489984(8020) 000014119305077 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 4 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 6 0 6 7 6 0 9 | | 1 1 1 1 1 3 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESPITIA | MOYA | ROBINSON | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 3 2 3 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 1 9 1 3 7 6 2 | 2 | 3 1 2 8 3 0 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANTAMARIA | AYA | ANGIE | JULIETH |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 4 0 8 2 6 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141193050771

(415)7707212489984(8020) 000014119305077 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 4 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de carga por carretera 4 9 2 3 | |

162. Nombre del establecimiento
TL32 PUERTO GAITAN

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

165. Dirección
CA 05 MZ A BRR VILLA ORTIZ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 7 4 0 7 4 | 2 0 2 0 0 7 2 3 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 1 0 2 6 8 9 0 0 3 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de carga por carretera 4 9 2 3 | |

162. Nombre del establecimiento
TL32 MAPIRIPAN

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Mapiripán 3 2 5 | |

165. Dirección
CL 4 18 66 SEC LA LOMA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 8 7 4 5 4 | 2 0 2 1 0 2 1 6 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 1 0 2 6 8 9 0 0 3 | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de carga por carretera 4 9 2 3 | |

162. Nombre del establecimiento:
TL32 PUERTO CONCORDIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Meta 5 0 | Puerto Concordia 4 5 0 | |

165. Dirección
CL 13 3 35

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 3 8 7 5 0 5 | 2 0 2 1 0 2 1 7 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| 3 1 0 2 6 8 7 9 1 6 | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141193050771

(415)7707212489984(8020) **000014119305077 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 4 0 0 9 | 3 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio | 2 2 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Transporte de carga por carretera 4 9 2 3 | |

162. Nombre del establecimiento: TL32 VILLAVICENCIO

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

165. Dirección: TV 25 41 37 BRR EMPORIO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 4 1 1 2 5 8 | 2 0 2 2 0 2 2 1 | |
| 168. Teléfono: 3 1 0 2 6 8 7 9 1 6 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO