

Fecha: 12 de NOVIEMBRE del 2025

**CUENTA DE COBRO NO. 01 DE 2025**

**EL MUNICIPIO DE GARZON**  
**Nit. 891.180.022-6**

**DEBE A:**  
**AQ CERTIFICATION SAS**  
**NIT. 900.509.054-9**

**LA SUMA DE:**

**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS**  
**(\$4.307.800) MCTE.**

Por concepto de:

- Prestación de los servicios para la expedición de certificación a la Secretaría de Transito y Transporte del Municipio de Garzón (h), con el fin de poder dictar cursos sobre normas de tránsito a Conductores Infractores, conforme los parámetros de la resolución 20203040011355 del 2020 del Ministerio de Transporte y demás normas concordantes.

Cuenta bancaria:

- Cuenta Ahorros No. 600927685 a nombre de AQ CERTIFICATION S.A.S. banco de Occidente

  
**HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ**  
C.C. 79.738.805 de BOGOTA D.C.  
AQ CERTIFICATION SAS  
NIT. 900.509.054-9  
Tel: 3155897270  
Correo: husanta13@yahoo.com

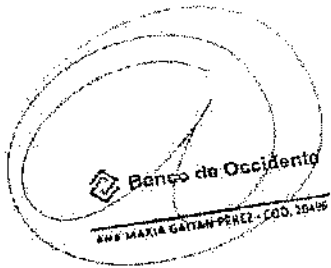
## CERTIFICADO

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro Cliente **AQ CERTIFICATION SAS** identificado con **NIT. 900509054-9** es cuentahabiente del Banco de Occidente desde el día 06 de Octubre de 2023 con la Cuenta de Ahorros N° **600927685**, la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación del cliente **AQ CERTIFICATION SAS** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 06 de Octubre de 2023, dirigida a **AQ CERTIFICATION SAS**.

Cordialmente,



**ANA MARIA GAITAN PEREZ**  
Asesora de Soporte Comercial  
Oficina Cúcuta Principal

**NUESTRO PROPOSITO, PRESTARLE MAS Y MEJORES SERVICIO.**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79738805**

**SANTAMARIA RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**HUGO ALEXANDER**

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1975**

**SOACHA**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**07-FEB-1994 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500130-70110732-M-0079738805-20030130

0069103030H 02 141840300



|                                                    |                                                                                            |                                                |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Fecha presentación:</b><br>12 DE NOVIEMBRE 2025 | <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b><br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br><b>000334-2025</b> | <b>Periodo:</b><br>UNICO PAGO                  |
|                                                    |                                                                                            | <b>Contratista:</b><br>AQ<br>CERTIFICATION SAS |

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. NUMERO DEL CONTRATO                                                                                        | 000334-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2. OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                       | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN A LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE GARZÓN (H), CON EL FIN DE PODER DICTAR CURSOS SOBRE NORMAS DE TRÁNSITO A CONDUCTORES INFRACTORES, CONFORME LOS PARÁMETROS DE LA RESOLUCIÓN 20203040011355 DEL 2020 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES. |
| 3. RESPONSABLE DEL INFORME:                                                                                   | HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4. CÉDULA DE CIUDADANÍA No.                                                                                   | 79.738.805 DE BOGOTA D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. ÁREA DONDE LABORA:                                                                                         | SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6. SUPERVISOR DEL CONTRATO:                                                                                   | YAQUELINE GARZON VILLANUEVA - SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7. PERIODO DEL INFORME:                                                                                       | UNICO INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ACTIVADES REALIZADAS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL</b>                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>OBLIGACIONES GENERALES</b>                                                                                 | <b>DESARROLLO- ANOTACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas de ejecución evitando dilaciones                      | Se ha realizado el proceso con lealtad y buena fe en las distintas etapas sin dilaciones.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Conformar la organización administrativa y técnica requerida para darle cumplimiento al presente contrato. | Se ha conformado la organización administrativa y técnica requerida para dar cumplimiento el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3. Suscribir la correspondiente Acta de Inicio, suspensión – reinicio de común acuerdo con el                 | Se cuenta con el acta de inicio celebrado el 03 de julio del 2025 y suscritos por la señora Yaqueline Garzón Villanueva como supervisora del contrato y Hugo Alexander Santamaria Rodríguez como contratista. A su vez se cuenta con Prorroga No. 01 al contrato                                                                                       |

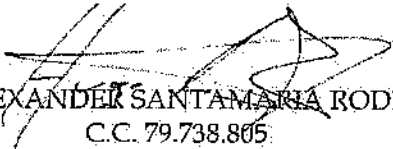
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| supervisor, una vez sean cumplidos los requisitos de legalización, ejecución y presentación de los informes de ejecución, avalados con el supervisor del contrato, sobre el cumplimiento de sus obligaciones, dentro del tiempo pactado en cumplimiento al mismo.      | suscrito entre la señora Yaqueline Garzón Villanueva como supervisora del contrato y Hugo Alexander Santamaria Rodríguez como contratista.                                      |
| 4. Adelantar las gestiones administrativas, técnicas y contractuales necesarias para llevar a cabo la ejecución del objeto del presente contrato                                                                                                                       | Se ha realizado las gestiones pertinentes tanto administrativas como técnicas y contractuales necesarias para llevar a cabo la ejecución del objeto del contrato.               |
| 5. Destinar los recursos económicos aportados por el Municipio para la ejecución del presente contrato por el buen manejo de los mismos, la correcta y pronta ejecución de las labores necesarias para cumplir con el objeto, alcance y responsabilidades del contrato | El contrato fue ejecutado velando la correcta y pronta ejecución de las labores necesarias para cumplir con el objeto, alcance y responsabilidades del contrato.                |
| 6. Atender en todo tiempo, las recomendaciones realizadas por el supervisor delegado por el Municipio                                                                                                                                                                  | En la ejecución del contrato se han atendido todas las recomendaciones realizadas por la supervisora del contrato.                                                              |
| 7. Cancelar en su totalidad los impuestos, tasas y contribuciones a que hubiera lugar en razón o con ocasión de la celebración, ejecución, liquidación y/o pago de este contrato.                                                                                      | Se ha asumido en su totalidad los impuestos, tasas y contribuciones a que hubiera lugar en razón o con ocasión de la celebración, ejecución, liquidación y/o pago del contrato. |
| 8. Efectuar los pagos al sistema de seguridad social, parafiscales y riesgos laborales, de                                                                                                                                                                             | Se ha realizado el pago correspondiente a salud, pensión y riesgos laborales mes de NOVIEMBRE planilla No. 9494658812                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| acuerdo con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Igualmente, el CONTRATISTA deberá entregar mensualmente a la Supervisión copia de las Planillas canceladas de la totalidad del personal                                                            |                                                                                                                                                                |
| 9. Responder de manera exclusiva por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que haya lugar del personal contratado requerido para la ejecución del contrato.                                                                  | Se ha cumplido de manera oportuna con las recomendaciones para el pago y prestaciones del personal contratado requerido para la ejecución del contrato.        |
| 10. Responder civil y plenamente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato, como por los hechos u omisiones que le fueren imputables y que causen daño o perjuicio a la entidad de acuerdo con la Ley 80 de 1993. | Hasta el momento no se ha incumplido en ninguna obligación derivada del contrato.                                                                              |
| 11. Garantizar que se cumpla con los elementos de bioseguridad                                                                                                                                                                                        | Se ha dado cumplimiento para garantizar los elementos de bioseguridad.                                                                                         |
| 12. Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de obligaciones contractuales y para la ejecución del contrato.                                                                              | Se ha cumplido de manera oportuna con los actos necesarios para el debido y oportuno cumplimiento de obligaciones contractuales y para ejecución del contrato. |
| 13. Cargar toda información, soportes, documentos de la etapa de ejecución y liquidación del proceso contractual por el Secop II                                                                                                                      | Se han cargado los documentos aplicables del proceso contractual por el Secop II                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho                                                                                                                                      | Hasta el momento no se han recibido peticiones o amenazas de ningún tipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 15. Prestar los servicios incluidos en el contrato de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el supervisor del contrato en desarrollo del objeto contractual.                                            | Se prestaron los servicios incluidos en el contrato de manera eficaz y oportuna, asimismo, se atendieron los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 16. Dar aplicación al régimen vigente de inhabilidades e incompatibilidades respecto la ejecución del presente contrato                                                                                                                                    | No se cuentan con inhabilidades ni incompatibilidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 17. Las demás obligaciones análogas que se deriven del objeto                                                                                                                                                                                              | Hasta el momento no se han asignado otras obligaciones adicionales a las del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>DESARROLLO- ANOTACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1) Cumplir con el objeto del contrato, prestar servicio conforme a las especificaciones y condiciones técnicas de los criterios de calidad exigibles con sujeción a los precios ofertados                                                                  | El servicio se presto conforme a las especificaciones y condiciones técnicas de los criterios de calidad exigibles con sujeción a los precios ofertados.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2) Otorgar certificados a la secretaria de Tránsito y Transporte con el fin de poder cumplir con los requerimientos para obtención de permiso para el centro integral de atención, conforme a los señalamientos expresados por el Ministerio de Transporte | Se realizó el proceso de auditoría a la secretaria de Tránsito de Transporte donde se verificó que cumplieran con los requerimientos reglamentos en la resolución 20203040011355 de 2020, por lo cual se otorgó el certificado No. 05113550625-0 otorgado a la SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GARZON con fecha de aprobación: 2025-10-27 y fecha de vencimiento: 2028-10-28 para numero de aulas 1 y numero de instructores 1 |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3) Los certificados suministrados deben cumplir con los requerimientos y/o ser avalados con los señalamientos del Ministerio de Transporte                                                                                                                | El certificado se encuentra debidamente cargado ante el aplicativo RUNT PRO.                                                                                                                                                                               |
| 4) Suministras los productos, en las cantidades establecidas para la aplicación y cumplimiento del objeto contractual                                                                                                                                     | Se realizó el envío del certificado de conformidad el día 30 de octubre del 2025 al correo electrónico <a href="mailto:stt@garzon-huila.gov.co">stt@garzon-huila.gov.co</a>                                                                                |
| 5) En el evento que el Ministerio de Transporte efectúe requerimiento alguno sobre las certificaciones emanadas por el contratista, este deberá subsanar dichos requerimientos acogiendo los parámetros efectuados por el mismo Ministerio de Transporte. | No ha habido requerimientos por parte del Ministerio de Transporte, sin embargo, AQ CERTIFICATION SAS se compromete a efectuar cualquier requerimiento que solicite el Ministerio de Transporte.                                                           |
| 6) Cumplir con el objeto del contrato, prestar el servicio conforme a las especificaciones y condiciones técnicas de los criterios de calidad exigibles con sujeción a los precios ofertados.                                                             | El servicio se prestó conforme a las especificaciones y condiciones técnicas de los criterios de calidad exigibles con sujeción a los precios ofertados.                                                                                                   |
| 7). Suministrar los establecido de acuerdo a las especificaciones y cantidades solicitadas en el lugar donde disponga el supervisor                                                                                                                       | Se realizó el envío del certificado de conformidad el día 30 de octubre del 2025 al correo electrónico <a href="mailto:stt@garzon-huila.gov.co">stt@garzon-huila.gov.co</a>                                                                                |
| 8) Asumir los gastos de personal de transporte, entrega y demás gastos en que incurra para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.                                                                                                                 | AQ CERTIFICATION SAS, en el proceso de auditoría asumió cada uno de los gastos de personal de transporte, entrega y demás gastos que se incurrieron para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.                                                    |
| 9) Proveer elementos en optimas condiciones y de la mejor y avalados por el Ministerio de Transporte                                                                                                                                                      | Se realizó el envío del certificado de conformidad el día 30 de octubre del 2025 al correo electrónico <a href="mailto:stt@garzon-huila.gov.co">stt@garzon-huila.gov.co</a><br><br>El certificado se encuentra debidamente cargado ante el aplicativo RUNT |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10) Establecer junto con la supervisión, las reuniones, visitas técnicas o todo lo que se necesite con el fin de poder expedir las certificaciones solicitadas en Resolución No. 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte y demás normas concordantes.                                                                                                                                                                                  | <p>AQ CERTIFICATION SAS, realizó de manera efectiva la auditoría, se presentó en el establecimiento el día 16 de octubre del 2025, en la cual la Ing Daniela Paiba realizó el acta de apertura con la Señora Yaqueline Garzon Villanueva, Karen Sofia Calderon, Wilson Morales, Lucy Guevara, Jorge Gonzalez Velez, Gloria Vasquez. Se realizó el proceso de ejecución de auditoria y el mismo día 16 de octubre del 2025 se realizó la reunión de cierre del proceso con la generación del informe de hallazgos donde se puede evidenciar los aspectos por resaltar y aspectos de mejora.</p> <p>Se generaron los siguientes documentos los cuales fueron debidamente firmados por la señora Yaqueline Garzon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan de Auditoria</li> <li>- Acta de Apertura y Cierre de Auditoria</li> <li>- Informe de Hallazgos</li> <li>- Evaluación de la Percepción</li> </ul> |
| 11) El contratista durante la ejecución del contrato deberá garantizar tanto el personal profesional como el personal operativo y/o técnico relacionado en la oferta económica, para la certificación a la secretaría de tránsito y transporte del Municipio de Garzón, con el fin de poder habilitar el CIA con el fin de poder dar capacitaciones para los descuentos otorgados por la ley 769 de 2002 a los infractores o posibles infractores. | AQ CERTIFICATION SAS garantizó a todo el personal profesional tanto operativo como técnico, relacionado en la oferta económica para la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 12) Restituir a su costa los elementos, materiales, certificaciones o demás que resulten defectuoso, vencidos, derogados, de mala calidad o de especificaciones diferentes o inferiores a las requeridas                                                                                                                                                                                                                                           | No se realizó entrega de ningún material. Adicional el certificado enviado se encuentra vigente y cargado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13) Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos incluidos los impuestos, tasas y contribuciones en que incurra en la ejecución del contrato, que se derive del presente proceso.                  | Se ha asumido en su totalidad los impuestos, tasas y contribuciones en que incurran en la ejecución del contrato, que se derive del presente proceso                                                                                                            |
| 14) Acatar las instrucciones que, durante el desarrollo del contrato, se le impartan por parte de la Secretaría de Tránsito y Transporte                                                             | Se han acatado las instrucciones solicitadas por parte de la Secretaría de Tránsito y Transporte                                                                                                                                                                |
| 15) El contratista deberá hacer entrega de las actividades, elementos establecidos en la descripción técnica.                                                                                        | Se realizó el envío del certificado de conformidad el día 30 de octubre del 2025 al correo electrónico <a href="mailto:stt@garzon-huila.gov.co">stt@garzon-huila.gov.co</a><br><br>El certificado se encuentra debidamente cargado ante el aplicativo RUNT PRO. |
| 16) Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.                                                                                           | Hasta el momento no se han asignado otras obligaciones adicionales a las del contrato.                                                                                                                                                                          |
| 8. Firma del contratista                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <br>HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ<br>C.C. 79.738.805<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>000334-2025 |                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Nota:** es de resaltar que el soporte de los oficios y/o actos administrativos, son netamente de la secretaria de tránsito y transporte, estos reposan en los archivos físicos de dicha Secretaría.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social         | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad/Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|----------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| NIT 906990954  | 9  | AO CERTIFICATION SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COLSUBSIDIO        | Calle 90 # 73 - 25 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7022433  | SI                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      | Fecha      |                 | Pago      |             |
|---------|---------|------------|------------|-----------------|-----------|-------------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Tipo            | Planilla  | Limites     |
| 2025-10 | 2025-11 | 9494658812 | 9494658812 | E               |           | 2025/11/05  |
|         |         |            | 2025/11/04 | BANCO DE BOGOTÁ | Dias Mora | Valor       |
|         |         |            |            |                 | 0         | \$6,239,400 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO |                |                | NOVEDADES         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD |        |        |             | CCF          |             |        |             | RIESGOS      |             |        |             | PARAFISCALES |             |      |             |                       |               |     |    |             |
|----------|----------------|----------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|--------|--------|-------------|--------------|-------------|--------|-------------|--------------|-------------|--------|-------------|--------------|-------------|------|-------------|-----------------------|---------------|-----|----|-------------|
| No.      | Identificación | Nombre         | Ing               | ret | tdo | tae | tdo | tap | top | cor | vet | sin | lge     | lma | vac | vet | ht    | vip    | Codigo | Dias        | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias        | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias        | IBC          | Aporte      | Dias | Aporte      | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |     |    |             |
| 1        | CC             | 1005829235     | BERNAUDEZ BRAHMAN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 25-14  | 30     | \$1,423,500 | \$227,800    | EP5002      | 30     | \$1,423,500 | \$57,000     | CCF22       | 30     | \$1,423,500 | \$57,000     | 14-23       | 30   | \$1,423,500 | \$7,500               | 30            | \$0 | SI | \$349,300   |
| 2        | CC             | 1127628574     | BREKENO MARIA     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$1,500,000 | \$240,000    | EP5005      | 30     | \$1,500,000 | \$60,000     | CCF22       | 30     | \$1,500,000 | \$60,000     | 14-23       | 30   | \$1,500,000 | \$7,900               | 30            | \$0 | SI | \$367,900   |
| 3        | CE             | 1719113        | GUEREZ YUMERLIS   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$2,391,400 | \$382,700    | EP5005      | 30     | \$2,391,400 | \$95,700     | CCF22       | 30     | \$2,391,400 | \$95,700     | 14-23       | 30   | \$2,391,400 | \$12,500              | 30            | \$0 | SI | \$586,600   |
| 4        | CC             | 65701841       | GUZMAN CLARA      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$2,608,700 | \$417,400    | EP5002      | 30     | \$2,608,700 | \$104,400    | CCF22       | 30     | \$2,608,700 | \$104,400    | 14-23       | 30   | \$2,608,700 | \$13,700              | 30            | \$0 | SI | \$639,900   |
| 5        | CC             | 1016945726     | MEDINA PAULA      | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$1,423,500 | \$227,800    | EP5010      | 30     | \$1,423,500 | \$57,000     | CCF22       | 30     | \$1,423,500 | \$57,000     | 14-23       | 30   | \$1,423,500 | \$7,500               | 30            | \$0 | SI | \$349,300   |
| 6        | CC             | 1018519331     | MURCIA SANTIAGO   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$1,956,600 | \$313,100    | EP5005      | 30     | \$1,956,600 | \$78,300     | CCF22       | 30     | \$1,956,600 | \$78,300     | 14-23       | 30   | \$1,956,600 | \$10,300              | 30            | \$0 | SI | \$480,000   |
| 7        | CC             | 1014309541     | PAIBA KAREN       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$1,956,600 | \$313,100    | EP5005      | 30     | \$1,956,600 | \$78,300     | CCF22       | 30     | \$1,956,600 | \$78,300     | 14-23       | 30   | \$1,956,600 | \$10,300              | 30            | \$0 | SI | \$480,000   |
| 8        | CC             | 1014309948     | PUENTES JOHAN     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$2,174,000 | \$347,900    | EP5008      | 30     | \$2,174,000 | \$87,000     | CCF22       | 30     | \$2,174,000 | \$87,000     | 14-23       | 30   | \$2,174,000 | \$11,400              | 30            | \$0 | SI | \$533,300   |
| 9        | PT             | 7447223        | RODRIGUEZ YURIMA  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 0      | 0      | \$0         | \$0          | EP5002      | 30     | \$1,423,500 | \$57,000     | CCF22       | 30     | \$1,423,500 | \$57,000     | 14-23       | 30   | \$1,423,500 | \$7,500               | 30            | \$0 | SI | \$121,500   |
| 10       | CC             | 1022384114     | ROJAS LAURA       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$1,630,500 | \$260,900    | EP5005      | 30     | \$1,630,500 | \$65,300     | CCF22       | 30     | \$1,630,500 | \$65,300     | 14-23       | 30   | \$1,630,500 | \$8,600               | 30            | \$0 | SI | \$400,100   |
| 11       | CC             | 79738805       | SANTAMARIA HUGO   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 231001 | 30     | \$6,000,000 | \$1,020,000  | EP5008      | 30     | \$6,000,000 | \$240,000    | CCF22       | 30     | \$6,000,000 | \$240,000    | 14-23       | 30   | \$6,000,000 | \$31,400              | 30            | \$0 | SI | \$1,531,400 |
| 12       | CC             | 101502908      | VEGA BRAYAN       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       | 230301 | 30     | \$1,630,500 | \$260,900    | EP5002      | 30     | \$1,630,500 | \$65,300     | CCF22       | 30     | \$1,630,500 | \$65,300     | 14-23       | 30   | \$1,630,500 | \$8,600               | 30            | \$0 | SI | \$400,100   |
| Total    |                | Afiliados( 12) |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |        |        |             | \$24,695,300 | \$4,011,600 |        |             | \$26,118,800 | \$1,045,300 |        |             | \$26,118,800 | \$1,045,300 |      |             | \$0                   | \$6,239,400   |     |    |             |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                      |                           |                    |                        |                     |                    |                        |  |
|-----------------------------------|---------|----------------------|---------------------------|--------------------|------------------------|---------------------|--------------------|------------------------|--|
| Identificación                    | dv      | Razon Social         | Clase Aportante           | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad/Departamento | Teléfono           | Exonerado SENAE e ICBF |  |
| NIT 900809084                     | 9       | AD CERTIFICACION SAS | B - MENOS DE 200 COLTANES | COMISIDIO          | Calle 50 # 73 25       | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 7022433            | SI                     |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                      |                           |                    |                        |                     |                    |                        |  |
| Periodo                           |         | Clave                | Tipo                      | Fecha              | Pago                   | Valor               |                    |                        |  |
| Pensión                           | Salud   |                      | Planilla                  | Limite             | Pago                   | Valor               |                    |                        |  |
| 2025-10                           | 2025-11 | 9494688872           | E                         | 2025/11/05         | 2025/11/04             | BOGOTA DE BOGOTA    |                    |                        |  |
| <b>RESUMEN DE PAGO</b>            |         |                      |                           |                    |                        |                     |                    |                        |  |
| RIESGO                            |         |                      |                           |                    |                        | VALOR A PAGAR       |                    |                        |  |
| CODIGO                            | NIT     | dv                   | AFILIADOS                 | VALOR LIQUIDADO    | SALDOS E INCAPACIDADES |                     |                    |                        |  |
| ATP (ADMINISTRADORAS: 4)          |         |                      |                           |                    |                        |                     |                    |                        |  |
| COFONDOS                          | 231001  | 800,227,940          | 6                         | 11                 | \$4,011,600            | \$0                 | \$4,011,600        |                        |  |
| COLPENSIONES                      | 25-14   | 900,336,004          | 7                         | 1                  | \$1,020,000            | \$0                 | \$1,020,000        |                        |  |
| PORVENIR                          | 230301  | 800,224,808          | 8                         | 8                  | \$2,346,400            | \$0                 | \$2,346,400        |                        |  |
| PROTECCION                        | 230201  | 800,229,739          | 0                         | 1                  | \$417,400              | \$0                 | \$417,400          |                        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                      |                           |                    |                        |                     |                    |                        |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 880,011,153          | 6                         | 12                 | \$137,200              | \$0                 | \$137,200          |                        |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          | CCF22   | 880,007,336          | 1                         | 12                 | \$1,045,300            | \$0                 | \$1,045,300        |                        |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4)          |         |                      |                           |                    |                        |                     |                    |                        |  |
| COLSUBSIDIO                       | CCF22   | 880,007,336          | 1                         | 12                 | \$1,045,300            | \$0                 | \$1,045,300        |                        |  |
| COMPENSAR                         | EP5008  | 880,066,942          | 7                         | 2                  | \$327,000              | \$0                 | \$327,000          |                        |  |
| EPS SURIA (ANTES BUSALLUD)        | EP5010  | 800,088,702          | 2                         | 1                  | \$57,000               | \$0                 | \$57,000           |                        |  |
| SALUD TOTAL                       | EP5002  | 800,130,907          | 4                         | 4                  | \$283,700              | \$0                 | \$283,700          |                        |  |
| SANTAS                            | EP5005  | 800,251,440          | 6                         | 5                  | \$377,600              | \$0                 | \$377,600          |                        |  |
| <b>TOTAL</b>                      |         |                      |                           | <b>12</b>          | <b>\$6,239,400</b>     | <b>\$0</b>          | <b>\$6,239,400</b> |                        |  |

Garzón, 12 de NOVIEMBRE de 2025

Doctor

**FRANCISCO CALDERON FERIZ**

Alcalde Municipal

La Ciudad.

Cordial saludo,

Yo **HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ** con C.C. 79.738.805 actuando en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de AQ CERTIFICATION SAS con NIT. 900.509.054-9. Comedidamente me permito manifestarle bajo la gravedad de juramento que de acuerdo con la Ley 21 de 1982, capítulo II, artículo 7, numeral 4 y artículo 19, para la ejecución contrato 000334 de 2025 cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN A LA SECRETARÍA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE GARZÓN (H), CON EL FIN DE PODER DICTAR CURSOS SOBRE NORMAS DE TRÁNSITO A CONDUCTORES INFRACTORES, CONFORME LOS PARÁMETROS DE LA RESOLUCIÓN 20203040011355 DEL 2020 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES."

Que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que se declaró que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud – EPS-, los Fondos de Pensiones, Las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA así como todas sus Obligaciones laborales.

Cordialmente,

Firma:

**HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ**

REPRESENTANTE LEGAL

C.C 79.738.805 de BOGOTA D.C.

Firma:

**RIGOBERTO RIOS GACHANCIPA**

CONTADOR

C.C 79.512.574 de BOGOTA D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.512.574

RIOS GACHANCIPA

APELLIDOS

RIGOBERTO

NOMBRES

*Rigoberto Rios*  
FIRMA



INDICE DERECHO.

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-1970

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

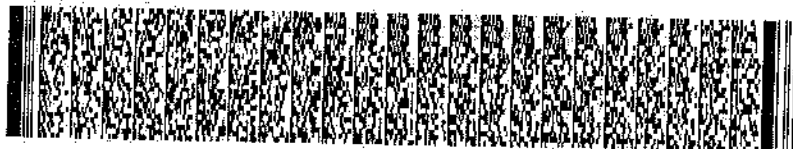
M

SEXO

19-AGO-1988 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00126162-M-0079512574-20081109

0005602199A 1

1510018147

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**69051-T**

RIGOBERTO  
RIOS GARCIA  
C.C. 79512574  
RESOLUCION INSCRIPCION 152      FECHA 02/12/99  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

Presidente *[Signature]*      00077148



*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR      026157

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



00012074

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

08023FCEEC7394E

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 **RIGOBERTO RIOS GACHANCIPA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79512574 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 69051-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

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

Dado en BOGOTÁ a los 6 días del mes de Octubre 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

## PLAN DE AUDITORIA

CERT-FR-03

2023-04-27

### GENERALIDADES DEL PLAN DE AUDITORIA

- El presente es el plan de auditoría que se realizará para verificar la conformidad de las actividades realizadas por la organización auditada bajo los criterios aplicables.
- Se debe diligenciar la información correspondiente, por parte del equipo de AQ CERTIFICATION S.A.S., y por parte del cliente auditado según sea requerido.
- Al momento de realizar la reunión de apertura y cierre tener en cuenta el personal relevante para los procesos que serán auditados.
- Si el proceso de auditoría se realiza in situ el auditor debe coordinar con el auditado los métodos de auditoría apropiados para la prestación del servicio.
- Para llevar a cabo la auditoría in situ, el auditado debe disponer de una oficina o sala de reunión para atender el proceso apropiadamente, además de tener disponible la documentación necesaria para verificar la conformidad de las actividades realizadas por la organización bajo los criterios aplicables.
- Si en la organización del auditado, existen condiciones de seguridad y salud en el trabajo, es necesario que el auditado informe a AQ CERTIFICATION S.A.S., previamente, además de disponer el suministro de los elementos de protección personal que sean necesarios.
- Se debe garantizar por parte de AQ CERTIFICATION S.A.S., y por parte del auditado el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad establecidos para la ejecución de la auditoría in situ.
- Si el proceso de auditoría se realiza de manera remota, el auditor debe coordinar con el auditado los métodos de auditoría apropiados para la prestación del servicio.
- Para llevar a cabo la auditoría de manera remota, el auditor y el auditado deben disponer de las herramientas tecnológicas e infraestructura necesaria para la adecuada prestación del servicio.
- Si el proceso de auditoría se realiza de manera remota, se debe asegurar de que el equipo auditor de AQ CERTIFICATION S.A.S., y el cliente como auditado utilicen los protocolos de acceso remoto acordados.
- Si se realiza la auditoría de manera remota, el auditor solicitará al cliente como auditado que conexión a internet y acceso a toda la documentación del sistema de gestión disponible en formato digital, preferiblemente PDF con el fin de realizar la ejecución del proceso eficientemente.
- En caso de que la auditoría se deba realizar de forma remota AQ CERTIFICATION S.A.S., garantiza que transmisión de datos e información digital, que se obtienen por parte del auditado solo se utilizarán para dar cumplimiento al objetivo de la auditoría, velando por la seguridad, integridad y confidencialidad de la información.
- AQ CERTIFICATION S.A.S., como organismo de certificación declara que la información suministrada por el cliente para la ejecución de la auditoría se tratará de manera confidencial.
- El Anexo 1 del CERT-FR-03 (Formato de plan de auditoría), incluye los riesgos y oportunidades que se pueden presentar al realizar la auditoría de manera remota junto con un análisis y controles según se sea necesario.
- El idioma de la auditoría y su documentación será en español.
- Le recordamos que al aceptar este plan de auditoría que se realizará en su organización usted acepta todas las condiciones aquí planteadas en caso de que la auditoría sea in situ o remota.

### 1. INFORMACION DEL AUDITADO

|                                        |                                                  |                      |                |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| NOMBRE DE PROPIETARIO Y/O RAZÓN SOCIAL | ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GARZON                 | NIT:                 | 891.180.022-6  |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO | SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GARZON    |                      |                |
| DIRECCIÓN:                             | CENTRO COMERCIAL PASEO DEL ROSARIO LOCAL 1 - 055 | CIUDAD:              | GARZON - HUILA |
| REPRESENTANTE LEGAL:                   | FRANCISCO CALDERON PEREZ                         | C.C:                 | 12.199.352     |
| E MAIL:                                | su@garzon-huila.gov.co                           | TELEFONO DE CONTACTO | 3135717029     |

### 2. INFORMACIÓN DE LA AUDITORIA

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| NÚMERO DE SERVICIO:       | 0625-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA 1.             | 2025-10-16 |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA 2. (SI APLICA) | No aplica  |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA 3. (SI APLICA) | No aplica  |
| OBJETIVO DE LA AUDITORIA: | Verificar la implementación y cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución 20203040011355 de 2020 en sus títulos y capítulos aplicables y el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015.                                                                                                                                 |                      |            |
| ALCANCE DE LA AUDITORIA:  | (O.) Resolución 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte TÍTULO III CAPITULO I ARTICULO 25,27,28,29,30,31; TÍTULO IV ARTICULO 32; TÍTULO VI ARTICULO 37,38; TÍTULO VII CAPITULO I ARTICULO 39,40,41 - CAPITULO II ARTICULO 42,43,44,45,46,47,48,49; ANEXO 3 Resolución 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte. |                      |            |

**PLAN DE AUDITORIA**

CERT-FR-03

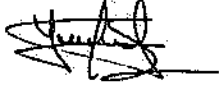
2023-04-27

| CRITERIOS DE LA AUDITORIA:                                                                                                                                       |                                     | ISO 9001:2015 (SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                 |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>3. TIPO DE SERVICIO</b>                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                 |                                                        |
| OTORGAMIENTO INICIAL                                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | SEGUIMIENTO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                     |                                 |                                                        |
| RENOVACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            | SEGUIMIENTO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                     |                                 |                                                        |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                   |                                     | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                 |                                                        |
| FECHA REUNIÓN DE APERTURA:                                                                                                                                       | 2025-10-16                          | HORA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8:00 a.m.                                    |                                 |                                                        |
| FECHA REUNIÓN DE CIERRE:                                                                                                                                         | 2025-10-16                          | HORA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4:45 p.m.                                    |                                 |                                                        |
| AUDITOR LÍDER:                                                                                                                                                   | Ing. Daniela Paiba Montaña          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | E-MAIL: daniela.paiba@aqcertification.net.co |                                 |                                                        |
| AUDITOR:                                                                                                                                                         | No aplica                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | E-MAIL: No aplica                            |                                 |                                                        |
| EXPERTO TÉCNICO:                                                                                                                                                 | No aplica                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | E-MAIL: No aplica                            |                                 |                                                        |
| <b>4. ENTREVISTAS DE LA AUDITORIA</b>                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                 |                                                        |
| FECHA:                                                                                                                                                           | HORA:                               | PROCESO/ACTIVIDAD/<br>REQUISITO POR AUDITAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TIPO DE AUDITORIA                            |                                 | NOMBRE AUDITADO -<br>CARGO                             |
|                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | IN SITU <input checked="" type="checkbox"/>  | REMOTA <input type="checkbox"/> |                                                        |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 8:00 am                             | REUNIÓN DE APERTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSTALACIONES<br>DEL EVALUADO                |                                 | TODO EL PERSONAL A CARGO                               |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 8:15 am                             | REVISIÓN DE ASPECTOS LEGALES<br>Resolución 20203040011355 de 2020<br>Actas de constitución, creación, o modificación de sedes, actas de nombramiento del personal a cargo, Recursos financieros para la operación                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                 | Jorge González Vélez                                   |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 10:00 am                            | REVISIÓN DE INSTRUCTORES<br>Resolución 20203040011355 de 2020<br>Hoja de vida con todos los soportes según el perfil aplicable, Certificado que garantice que el instructor no ha sido sujeto de imposición de multas por infracciones a las normas de tránsito en el último año, Documento que garantice la imparcialidad del instructor, vinculación laboral de contratistas y de planta. Registro audiovisual de la capacitación que imparte el instructor.                                                |                                              |                                 | Yaqueline Garzón Villanueva - Wilson Morales Rodríguez |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 11:00 am                            | REVISIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD<br>Resolución 20203040011355 de 2020<br>ISO 9001:2015<br>Sistema de gestión acorde a los requisitos de la ISO 9001:2015, Auditoría interna de calidad inicial, Revisión por la dirección, Información documentada (sobre Sistemas para el control de documentos, Control del servicio no conforme, Recepción y tratamiento de reclamos, Acciones correctivas y de mejora), Manual de funciones o perfiles de cargo, Planilla de asistencia, Modelo de certificado. |                                              |                                 | Karen Sofia Calderón Pava - Gloria Vázquez             |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 1:00 pm                             | ALMUERZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                 | TODO EL PERSONAL                                       |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 2:00 pm                             | REVISIÓN DE INFRAESTRUCTURA<br>Resolución 20203040011355 de 2020<br>Aula(s), Oficina administrativa, Recepción y sala de espera, Servicios de aseo y sanitarios, Medios tecnológicos, Material didáctico y demás espacios aplicables                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                 | Yaqueline Garzon Villanueva                            |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 3:30 pm                             | REVISIÓN - EVIDENCIAS PENDIENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                 | TODO EL PERSONAL A CARGO                               |
| 2025-10-16                                                                                                                                                       | 4:45 pm                             | REUNIÓN DE CIERRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |                                 |                                                        |
| La auditoría incluye la verificación del cumplimiento de las disposiciones, políticas, acuerdos, reglamentos y contratos establecidos con AQ CERTIFICATION S.A.S |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                 |                                                        |

**PLAN DE AUDITORIA**

CERT-FR-03

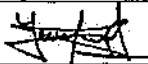
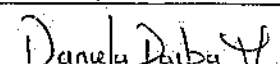
2023-04-27

| ACEPTACIÓN DEL PLAN DE AUDITORIA. |                                                                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                           | YAQUELINE GARZÓN VILLANUEVA                                                       |
| Firma: *                          |  |
| Fecha:                            | 2025-10-15                                                                        |

## ACTA DE APERTURA Y CIERRE DE AUDITORIA

CERT-FR-04

2023-04-27

| ACTA DE APERTURA Y CIERRE DE AUDITORIA                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|------------|
| NOMBRE DE PROPIETARIO Y/O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     | ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GARZON                                                                                                                                                                                                                                                |        |       |            |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                     | SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GARZON                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |            |
| NIT                                                                                                                                                                                                                | 891.180.022-6                                                                                                                                                                                       | N.º DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0625-0 | FECHA | 2025-10-16 |
| REPRESENTANTE LEGAL:                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                     | YAQUELINE GARZON VILLANUEVA                                                                                                                                                                                                                                                     |        |       |            |
| OBJETIVO DE LA AUDITORIA:                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     | Verificar la Implementación de los requisitos exigidos por la Resolución 20203040011355 de 2020 en sus ítemos y capítulos aplicables y el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001:2015.                                                                                          |        |       |            |
| ALCANCE DE LA AUDITORIA:                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                     | (O.T) Resolución 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte TITULO III CAPITULO I ARTICULO 25,27,28,29,30,31; TITULO IV ARTICULO 32; TITULO VI ARTICULO 37,38; TITULO VII CAPITULO I ARTICULO 39,40,41 - CAPITULO II ARTICULO 42,43,44,45,46,47,48,49; ANEXO 3         |        |       |            |
| CRITERIOS DE LA AUDITORIA:                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                     | Resolución 3245 de 2009, Decreto Único Reglamentario 1079 de 2015 Título I Capítulo III, Resolución 20203040011355 de 2020 Título II Capítulo I y Resolución 20223040009425 de 2022 del Ministerio de Transporte de Colombia. ISO 9001:2015 (SISTEMAS DE GESTION DE LA CALIDAD) |        |       |            |
| ITEMS REUNIÓN DE APERTURA Y CIERRE                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación del conocimiento y la realización de la auditoria según el plan de auditoria que fue aceptado por el cliente.                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Presentación del equipo auditor.                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Presentación de AQ CERTIFICATION S.A.S., y sus servicios.                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Presentación y entrega del reglamento de certificación al representante de la dirección.                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Deberes y derechos de AQ CERTIFICATION S.A.S., (reglamento, uso del certificado, cambios, etc.)                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Deberes y derechos de la organización auditada (reglamento, uso del certificado, cambios, etc.)                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Presentación de los participantes del proceso incluyendo una breve descripción de sus funciones.                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación de los datos generales de la organización auditada.                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación de: objetivos, tipo, alcance y criterios de la auditoria.                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Divulgación de canales de comunicación entre auditor y auditados.                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación de disponibilidad de recursos y logística para el equipo auditor.                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Presentación de los métodos para gestionar y controlar los riesgos para la organización, que pueden resultar de la presencia del equipo auditor en la ubicación del auditado.                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Presentación de los métodos para gestionar y controlar los riesgos para la organización, que pueden resultar al realizar la auditoria de manera remota. (Con base al Anexo 1 del plan de auditoria) |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Compromiso de confidencialidad y protocolos de seguridad de la información.                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación de los procedimientos de protección y emergencia para el equipo auditor.                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Información sobre las condiciones bajo las cuales la auditoria puede darse por terminada prematuramente.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación del estado y clasificación de los hallazgos durante y después de la auditoria.                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Métodos y procedimientos para utilizar para llevar a cabo la auditoria (Ya sea in situ o de manera remota)                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Dar a conocer las razones por las que la auditoria se realiza ya sea in situ o remota y establecer un plan de contingencia en caso de cualquier eventualidad que se pueda presentar.                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Métodos de presentación de la información.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Como tratar los posibles hallazgos durante la auditoria.                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Explicación en el manejo y diligenciamiento de los formatos de AQ CERTIFICATION S.A.S.,                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Procedimiento para presentar quejas, apelaciones a AQ CERTIFICATION S.A.S.,                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación de la eficacia de la auditoria si se realizó in situ.                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Confirmación de la eficacia de la auditoria si se realizó de manera remota.                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                | Oportunidad de realizar preguntas.                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| ACEPTACIÓN DE LA EMPRESA.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| Yo:                                                                                                                                                                                                                | Yaqueline Garzón Villanueva                                                                                                                                                                         | Como Secretaria de Transito de la organización auditada                                                                                                                                                                                                                         |        |       |            |
| Desarrollo de forma integral empleando el ciclo P-II-V-A y soy consciente de los resultados y de los compromisos para dar cumplimiento y cierre a este proceso de auditoria realizada por AQ CERTIFICATION S.A.S., |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| FIRMA:                                                                                                                          | FIRMA:                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| NOMBRE: Yaqueline Garzón Villanueva                                                                                                                                                                                | NOMBRE: Ing. Daniela Paiba Montaña                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| CARGO: Secretaria de Transito                                                                                                                                                                                      | CARGO: Auditora                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |
| Espacio reservado para realizar observaciones, ya sea por el auditor o el auditado.                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |       |            |

## ACTA DE APERTURA Y CIERRE DE AUDITORIA

CERT-FR-04

2023-04-27

| REGISTRO DE ASISTENCIA.     |                                       |                        |                      |
|-----------------------------|---------------------------------------|------------------------|----------------------|
| NOMBRE                      | CARGO                                 | FIRMA REUNIÓN          |                      |
|                             |                                       | APERTURA<br>2025-10-16 | CIERRE<br>2025-10-16 |
| Ing. Daniela Paiba M.       | Auditora                              |                        |                      |
| Yaqueline Garzón Villanueva | Secretaría de Tránsito                |                        |                      |
| Karen Sofía Calderón        | Contratista - Encargada de manejo SGC |                        |                      |
| Wilson Morales              | Instructor                            |                        |                      |
| Lucy Guevara                | Planeación Municipal                  |                        |                      |
| Jorge González Vélez        | Apoyo Jurídico                        |                        |                      |
| Gloria Vásquez              | Jefe de control interno               |                        |                      |

## INFORME DE HALLAZGOS DE AUDITORIA

CERT-PR-08

2023-04-27

### 1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |               |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| NUMERO DE SERVICIO:                    | 0625-0                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA: | 2025-10-16    |
| NOMBRE DE PROPIETARIO Y/O RAZÓN SOCIAL | ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GARZON                                                                                                                                                                                                                                                                   | NIT    | 891.180.022-6 |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO | SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GARZON                                                                                                                                                                                                                                                      |        |               |
| DIRECCIÓN:                             | CENTRO COMERCIAL PASEO DEL ROSARIO LOCAL 4 - 055                                                                                                                                                                                                                                                   |        |               |
| CIUDAD:                                | GARZON - HUILA                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |               |
| REPRESENTANTE LEGAL:                   | YAQUELINE GARZON VILLANUEVA                                                                                                                                                                                                                                                                        | C.C.   | 55.069.190    |
| E-MAIL:                                | stt@garzon-huila.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |               |
| ALCANCE:                               | (O.T) Resolución 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte<br>TITULO III CAPITULO I ARTICULO 25, 27, 28, 29, 30, 31; TITULO IV<br>ARTICULO 32; TITULO VI ARTICULO 37, 38; TITULO VII CAPITULO I<br>ARTICULO 39, 40, 41 - CAPITULO II ARTICULO<br>42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49; ANEXO 3 |        |               |
| CRITERIO DE AUDITORIA:                 | Resolución 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte.<br>ISO 9001:2015 (SISTEMAS DE GESTION DE LA CALIDAD)                                                                                                                                                                               |        |               |

### 2. DATOS REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN

|         |                             |
|---------|-----------------------------|
| NOMBRE: | YAQUELINE GARZON VILLANUEVA |
| CARGO:  | SECRETARIA DE TRANSITO      |
| E-MAIL: | stt@garzon-huila.gov.co     |

### 3. TIPO DE SERVICIO

|                                |                                     |               |                          |                           |                          |            |                          |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| OTORGAMIENTO INICIAL           | <input checked="" type="checkbox"/> | SEGUIMIENTO 1 | <input type="checkbox"/> | VIGILANCIA ORDINARIA      | <input type="checkbox"/> | AMPLIACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| RENOVACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN | <input type="checkbox"/>            | SEGUIMIENTO 2 | <input type="checkbox"/> | VIGILANCIA EXTRAORDINARIA | <input type="checkbox"/> | REDUCCIÓN  | <input type="checkbox"/> |
| OBSERVACIÓN                    | No aplica                           |               |                          |                           |                          |            |                          |

### 4. ETAPA 2 (EVALUACIÓN)

| FECHAS DE AUDITORIA                               |                            |                                     |                   |                          |
|---------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| ETAPA 1 (REVISIÓN DOCUMENTAL A CARGO DEL AUDITOR) | Evaluación in situ         | <input checked="" type="checkbox"/> | Evaluación remota | <input type="checkbox"/> |
|                                                   | DÍAS DE AUDITORIA          | 1                                   | 2                 | 3                        |
|                                                   | Día 1                      | Día 2                               | Día 3             |                          |
| 2025-10-15                                        | 2025-10-16                 | No aplica                           | No aplica         | No aplica                |
| AUDITOR LÍDER:                                    | Ing. Daniela Paiba Montaña |                                     |                   |                          |
| AUDITOR:                                          | No aplica                  |                                     |                   |                          |
| EXPERTO (S) TÉCNICO (S):                          | No aplica                  |                                     |                   |                          |

### 5. RESULTADOS DE AUDITORIA

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONCLUSIONES ACERCA DEL USO DE LAS TIC PARA LA EJECUCIÓN DE LA AUDITORIA. | Se evidenció que la Secretaría de Tránsito y Transporte de Garzón, cuenta con las herramientas tecnológicas para la ejecución de la auditoría (computadoras, herramientas de conexión, y manejo de plataformas para el envío y la recepción de la información durante el proceso de auditoría) |
| GRADO DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS                                        | Se verificó en el proceso de auditoría que la entidad cumple con los requisitos exigidos por la resolución 20203040011355 del 2020 en sus títulos y capítulos aplicables y a su vez con el Sistema de Gestión de Calidad bajo la ISO 9001:2015.                                                |

### 6. HALLAZGOS DE AUDITORIA

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS POR RESALTAR | <ul style="list-style-type: none"> <li>Las instalaciones se encuentran en excelentes condiciones y adecuadas para la prestación del servicio.</li> <li>La buena disposición del personal que atendió la visita.</li> <li>El conocimiento y la experiencia del instructor en el momento de impartir la capacitación.</li> </ul>                                                                  |
| ASPECTOS POR MEJORAR  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ajustar el SGC con sus respectivas codificaciones, versiones y nombres con el listado maestro de documentos con el fin de mantener la trazabilidad de la información documentada.</li> <li>Implementar metodologías de aislamiento para el aula o ambiente de sonido para la buena comprensión de los contenidos de parte de los infractores.</li> </ul> |

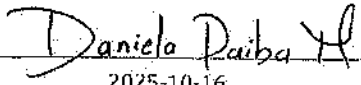
## INFORME DE HALLAZGOS DE AUDITORIA

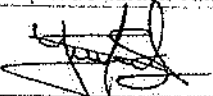
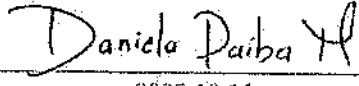
CERT-FR-08

2023-04-27

| 1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA |                                                                                |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|                              | Ampliar la información referente a las cifras de accidentabilidad y morbilidad |

| NO CONFORMIDADES |           |    |   |
|------------------|-----------|----|---|
| NO CONFORMIDAD   | Nº        | De | 0 |
| DESCRIPCIÓN:     | No aplica |    |   |
| REQUISITO:       | No aplica |    |   |
| EVIDENCIA:       | No aplica |    |   |

| REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACION |                                                                                   | AUDITOR |                                                                                     |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                          | Yaqueline Garzón Villanueva                                                       | NOMBRE: | Ing. Daniela Paiba Montaña                                                          |
| FIRMA:                           |  | FIRMA:  |  |
| FECHA:                           | 2025-10-16                                                                        | FECHA:  | 2025-10-16                                                                          |

| REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACION |                                                                                    | AUDITOR |                                                                                       |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                          | Yaqueline Garzón Villanueva                                                        | NOMBRE: | Ing. Daniela Paiba Montaña                                                            |
| FIRMA:                           |  | FIRMA:  |  |
| FECHA:                           | 2025-10-16                                                                         | FECHA:  | 2025-10-16                                                                            |

## EVALUACIÓN DE PERCEPCIÓN

CERT-FR-24

2022-01-11

| EVALUACIÓN DE PERCEPCIÓN                                                                                                                                                                                          |                                                      |           |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|------------|
| GENERALIDADES                                                                                                                                                                                                     |                                                      |           |            |
| NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                          | SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GARZON        | FECHA:    | 2025-10-16 |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                        | CENTRO COMERCIAL PASEO DEL ROSARIO LOCAL 1 - 055     | TELÉFONO: | 3135717029 |
| NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA LA EVALUACIÓN                                                                                                                                                         | YAQUELINE GARZON VILLANUEVA - SECRETARIA DE TRANSITO |           |            |
| NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE PRESTO EL SERVICIO:                                                                                                                                                              | ING DANIELA PAIBA MONTAÑA                            |           |            |
| Para nosotros es muy importante la imagen que usted tiene frente al cumplimiento logrado por AQ CERTIFICATION S.A.S en los servicios prestados. Para lo cual le solicitamos diligenciar las siguientes preguntas. |                                                      |           |            |

| CRITERIOS DE EVALUACION                |                                                                                      |                          |                          |                          |                                     |   |                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|----------------------|
| 1                                      | Deficiente                                                                           | 2                        | Regular                  | 3                        | Buena                               | 4 | Excelente            |
| <b>EVALUACIÓN</b>                      |                                                                                      |                          |                          |                          |                                     |   |                      |
| <b>1. COMPETENCIA DEL PERSONAL</b>     |                                                                                      |                          |                          |                          |                                     |   | <b>OBSERVACIONES</b> |
|                                        | Planeación de las actividades previas                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Experiencia - Profesionalismo                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Diligencia - Celeridad                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Confianza - Manejo de la confidencialidad                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Transparencia e imparcialidad                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
| <b>2. ATENCIÓN Y SERVICIO</b>          |                                                                                      |                          |                          |                          |                                     |   | <b>OBSERVACIONES</b> |
|                                        | Calidez de la atención y cortesía                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Receptividad y respuesta oportuna a las inquietudes                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Cumplimiento con el servicio definido                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
|                                        | Claridad y coherencia en la comunicación durante la prestación del servicio.         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |                      |
| <b>3. AUDITORIA REMOTA (SI APLICA)</b> |                                                                                      |                          |                          |                          |                                     |   | <b>OBSERVACIONES</b> |
|                                        | Efectividad del proceso de auditoria remota.                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   | No aplica.           |
|                                        | Análisis de riesgos y oportunidades que se pueden presentar en la auditoria.         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   | No aplica.           |
|                                        | Uso e implementación de herramientas tecnológicas para la ejecución de la auditoria. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   | No aplica.           |
|                                        | Uso de las TIC en la ejecución de la auditoria.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   | No aplica.           |
|                                        | Grado de cumplimiento de objetivos de la auditoria.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   | No aplica.           |
|                                        | Desempeño del auditor en la ejecución de la auditoria.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   | No aplica.           |
| <b>COMENTARIOS:</b>                    |                                                                                      |                          |                          |                          |                                     |   |                      |

Agradecemos el diligenciamiento y envío oportuno de esta información al finalizar la auditoria.

FIRMA DEL CLIENTE



NOMBRE: YAQUELINE GARZON VILLANUEVA - SECRETARIA DE TRANSITO  
FECHA: 2025/10/16

CERTIFICADO  
2025-01-01



**Certificado No.**  
**05113550625-0**

FECHA DE APROBACION: 2025-10-27  
FECHA DE SEGUIMIENTO 1: AAAA-MM-DD  
FECHA DE SEGUIMIENTO 2: AAAA-MM-DD  
FECHA DE VENCIMIENTO: 2028-10-28

Este certificado es válido únicamente para la  
directiva mencionada en el presente certificado.  
La certificación certificada se compone de 2  
documentos relacionados: una estabilidad y  
certificación GER-HIG-01.

Recomendamos escanear este  
código QR para ampliar la  
información del certificado



# AQ CERTIFICATION S.A.S

BAJO EL ESQUEMA TIPO 6

CERTIFICA QUE:

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GARZON**  
**CENTRO COMERCIAL PASEO DEL ROSARIO LOCAL 1 - 055**  
**GARZON - HUILA**

**ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE GARZON**  
**891.180.022 - 6**

Ha sido auditado y aprobado en conformidad con los requisitos establecidos bajo la:  
Resolución No. 20203040011355 de 2020 del Ministerio de Transporte TITULO III CAPITULO 25.27.28.29.30.31; TITULO IV ARTICULO 32; TITULO VI ARTICULO 37.38;  
TITULO VII CAPITULO I ARTICULO 39.40.41; CAPITULO II ARTICULO 42.43.44.45.46.47.48.49; ANEXO 3

No. de aulas: 01  
Capacidad aula 1: 20 alumnos por curso  
No. de instructores: 01

## PARA LA FORMACIÓN DE CONDUCTORES INFRACTORES

Esta certificación está sujeta al mantenimiento de los requisitos especificados en los documentos conforme a los cuales se ha realizado la evaluación, lo cual será  
verificado por: AQ CERTIFICATION S.A.S.

En constancia de lo anterior se firma en  
Bogotá el día 27 del mes de OCTUBRE  
de 2025 por parte del Gerente de AQ  
CERTIFICATION S.A.S.

Ing. Hugo A. Santamaría R.  
Gerente  
AQ CERTIFICATION S.A.S.



DIAN

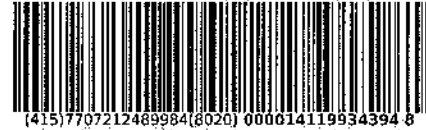
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141199343948



[415]7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 0 9 0 5 4 9

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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

AQ CERTIFICATION SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CARR 71 B. 58 A 11 P 3

42. Correo electrónico

facturacionaqcertification@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 5 8 9 7 2 7 0

45. Teléfono 2

6 0 1 4 8 3 9 4 3 7

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades:

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

7 4 9 0 2 0 1 2 0 3 0 6

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

03. Código 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  
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogenea

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. 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 SANTAMARIA RODRIGUEZ HUGO ALEXANDER

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 4 Hoja 2

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 5 0 9 0 5 4 9

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Características y formas de las organizaciones

82. Naturaleza

2

83. Formas asociativas

1 2

85. Fondos

86. Cooperativas

89. Otras organizaciones no clasificadas

84. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

87. Sociedades y organismos extranjeros

90. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

1

73. Fecha

2 0 1 2 0 3 0 6

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 2 0 3 1 3

77. No. Matrícula mercantil

2 1 9 2 6 0 5

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

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

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 3 0 5 1 5            |                                               |        |
| 2    |                   |                            |                                               |        |
| 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 |                                                                  |                                                                          |                                                                                 |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 4 Hoja 3

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 0 9 0 5 4 | 9

Impuestos de Bogotá

3 2

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 2 0 3 0 6

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

Cédula de Ciudadanía 1 3

7 9 7 3 8 8 0 5

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

SANTAMARIA

RODRIGUEZ

HUGO

ALEXANDER

108. Número de identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

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

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja 4

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 0 9 0 5 4 9

Impuestos de Bogotá

3 2

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|                                                    |                                                  |                                          |                                 |       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 112. Número de identificación<br>7 9 7 3 8 8 0 5 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>SANTAMARIA                 | 116. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ               | 117. Primer nombre<br>HUGO               | 118. Otros nombres<br>ALEXANDER |       |
| 119. Razón social                                  |                                                  |                                          |                                 |       |
| 120. Valor capital del socio                       | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 2 0 3 0 6 | 123. Fecha de retiro            |       |
| 111. Tipo de documento                             | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad               |       |
| 115. Primer apellido                               | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres              |       |
| 119. Razón social                                  |                                                  |                                          |                                 |       |
| 120. Valor capital del socio                       | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro            |       |
| 111. Tipo de documento                             | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad               |       |
| 115. Primer apellido                               | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres              |       |
| 119. Razón social                                  |                                                  |                                          |                                 |       |
| 120. Valor capital del socio                       | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro            |       |
| 111. Tipo de documento                             | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad               |       |
| 115. Primer apellido                               | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres              |       |
| 119. Razón social                                  |                                                  |                                          |                                 |       |
| 120. Valor capital del socio                       | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro            |       |
| 111. Tipo de documento                             | 112. Número de identificación                    | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad               |       |
| 115. Primer apellido                               | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                       | 118. Otros nombres              |       |
| 119. Razón social                                  |                                                  |                                          |                                 |       |
| 120. Valor capital del socio                       | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                    | 123. Fecha de retiro            |       |