

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002		
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2		
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 1 de 3 Fecha de Aprobación: 13/08/2025		
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION INFORME No. 05					
FECHA DE PRESENTACIÓN:	03 DE DICIEMBRE DE 2025				
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO No. 032 DEL 18 DE JULIO DE 2025				
PERIODO DEL INFORME:	DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025				
CONTRATANTE:	TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.				
SUPERVISOR:	LISETH JOHANA PERDOMO CARDENAS				
CONTRATISTA:	ALEJANDRO ROPERO ZORA				
Nº DE IDENTIFICACIÓN:	1.116.547.770				
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CINCO (05) MESES Y ONCE (11) DÍAS CALENDARIO				
FECHA DE INICIO:	18 DE JULIO DE 2025				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	28 DE DICIEMBRE DE 2025				
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A				
FECHA DE SUSPENSION	N/A				
FECHA DE REINICIO	N/A				
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS ASISTENCIALES EN EL ÁREA OPERATIVA DENOMINADA "PUERTAS" DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL, REALIZANDO ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL CONTROL Y VERIFICACIÓN DEL INGRESO DE PASAJEROS A LAS INSTALACIONES, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS Y VELANDO POR EL ORDEN Y LA SEGURIDAD EN EL ACCESO.					
ADICIÓN DEL VALOR	SI	N/A	NO	X	VALOR DE LA ADICIÓN N/A
ADICIÓN EN PALZO	SI	N/A	NO	X	PLAZO N/A
ESTADO FINANCIERO					
VALOR TOTAL DEL CONTARTO	VALOR CANCELADO		VALOR DE LA PRESENTE ACTA	SALDO POR CANCELAR	
\$ 10,196,667	\$ 6,523,333		\$ 1,900,000	\$ 1,773,334	
AVANCE EN PORCENTAJE	82.61%		CONTRA UNA PROGRAMADA DEL	100%	
DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO					
DESCRIPCION	SALUD		PENSION	RIESGOS PROFESIONALES	
ENTIDAD	CAPRESOCA		PORVENIR	POSITIVA	
VALOR	\$ 178,000		\$ 227,800	\$ 7,500	
INTERESES	\$ 0		\$ 0	\$ 0	
VALOR TOTAL (\$)	\$ 178,000		\$ 227,800	\$ 7,500	
NÚMERO DE LA PLANILLA	9495726158		FECHA DE LA PLANILLA	03/12/2025	
DECLARACION: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.					
Segundo Párrafo: Declarante con ingresos inferiores a 3.300 U.V.T. – No responsable de Iva – No obligado a facturar.					
Tercer Párrafo: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que la actividad cobrada la realice sin contratar trabajadores, por consiguiente, el concepto de retención en la fuente por renta es laboral.					
NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co ; www.terminalaguazul.gov.co .					

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 2 de 3
			Fecha de Aprobación: 13/08/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ITEM	ACTIVIDAD (Coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (Describa que acciones o actividades realizo en esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD
1	Prevenir el acceso no autorizado y garantizar que los pasajeros cuenten con su respectivo tiquete válido antes de ingresar a la sala de espera de la terminal. Esta labor implica verificar la validez de los tiquetes presentados, con el fin de asegurar el cumplimiento del manual operativo y mantener el orden dentro de las instalaciones.	Para la ejecución de esta actividad se verifico que antes de ingresar a la sala de espera los pasajeros portaran el tiquete de viaje adquirido directamente en las agencias, así mismo se les indico la zona de abordaje. De igual forma se verificó que dentro de las instalaciones se mantuviera el orden, indicando a los usuarios el área de salida, zona de taxis y controlando el parqueo de motos en el área perimetral de la entidad, esto con el fin de dar cumplimiento al manual operativo de la entidad.	supervisada por el Jefe operativo.
2	Aplicar el protocolo de guía y atención a personas con discapacidad, así como otros lineamientos requeridos para garantizar una atención incluyente, oportuna y adecuada durante la ejecución del contrato para la prestación del servicio. Asimismo, participar en las reuniones y capacitaciones programadas por parte de la Terminal.	De acuerdo al protocolo de guía y atención a personas en condición de discapacidad de la entidad, se prestó apoyo y acompañamiento a diferentes usuarios en condiciones de discapacidad y de la tercera edad, permitiendo una mejor movilidad para ascender y descender de los vehículos de transporte, este servicio se dio de manera efectiva haciendo uso de la silla de ruedas que permanece dentro de la entidad para garantizar un servicio oportuno. así mismo se verifico, que en la ejecución de esta actividad los elementos como: silla de ruedas, muletas y bastón, permanecieran en buen estado para el beneficio de los usuarios y pasajeros.	Supervisada por el Jefe operativo.
3	Controlar y revisar los tiempos de los vehículos que hacen uso de la plataforma preoperacional, gestionando el tráfico de manera eficiente para evitar congestiones y mantener un flujo vehicular ordenado, en cumplimiento con los lineamientos operativos de la terminal..	Se prestó apoyo en lo relacionado al control del tiempo establecido de estacionamiento de los vehículos de transporte intermunicipal y departamental, dentro de la plataforma preoperacional. Se realizo control con los respectivos elementos de apoyo como: paleta de PARE/SIGA, chaleco reflectivo y silbato, los cuales fueron de utilidad para garantizar la movilidad de manera ordenada sin provocar congestiones o choques dentro de la plataforma y mantener visibilidad ante los conductores.	Supervisada por el Jefe operativo.
4	Informar de manera oportuna al jefe operativo cualquier eventualidad que se presente en el área de trabajo, así como aquellas situaciones que sean inherentes al desarrollo de las actividades del contratista, con el fin de garantizar una respuesta inmediata y la continuidad eficiente del servicio.	N/A	N/A
NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co			

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002										
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2										
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 3 de 3										
			Fecha de Aprobación: 13/08/2025										
5	Participar activamente en las jornadas de aseo y embellecimiento organizadas por la supervisora del contrato, cada vez que se le requiera, contribuyendo a la limpieza y adecuada presentación de las instalaciones de la terminal.	Preste apoyo en la jornada de embellecimiento, limpieza y decoración de la entidad, el día 27 de noviembre de 2025, programada por la gerente de la entidad, colaborando con la puesta de la decoración navideña alrededor de las instalaciones, con el fin de mantener adecuada presentación del terminal de transportes.	Supervisada por el Jefe operativo.										
6	Prestar asistencia en las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que le sean asignadas por la supervisión, en cumplimiento de las actividades establecidas.	Brinde apoyo el día 22 de noviembre en el área denominada taquilla, registrando el ingreso de los vehículos, con número de placa origen/destino y cantidad de pasajeros. De la misma manera se registró en el software correspondiente la salida de los vehículos en tiempo real, la placa del vehículo, destino y número de pasajeros.	Supervisada por el Jefe operativo.										
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	1. ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 9495726158 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 2025/12/03.												
	2												
<table><tr><td colspan="2">FIRMA DEL CONTRATISTA</td></tr><tr><td>CC No.</td><td>1,116,547,770</td></tr></table> <table><tr><td colspan="2">FIRMA DEL SUPERVISOR</td></tr><tr><td colspan="2">CARGO: JEFE OPERATIVO</td></tr></table> NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co <table><tr><td>TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS</td><td>7</td></tr></table>				FIRMA DEL CONTRATISTA		CC No.	1,116,547,770	FIRMA DEL SUPERVISOR		CARGO: JEFE OPERATIVO		TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	7
FIRMA DEL CONTRATISTA													
CC No.	1,116,547,770												
FIRMA DEL SUPERVISOR													
CARGO: JEFE OPERATIVO													
TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	7												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116547770		ROPERO ZORA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A N 3 - 15	AGUAZUL-CASANARE	6382163	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1977845311	9495726158	I	2025/12/17	2025/12/03	NEQUI	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1116547770	ROPERO ZORA ALEJANDRO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																										
Total		Afiliados(1)																																

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION										SALUD									
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.423.500	No		PORVENIR	30	\$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800		CAPRESOCA	30	\$ 1.423.500	12,5%	\$ 178.000	\$
																				\$ 227.800						\$ 178.000		

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 178.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.423.500	0,522%	1	\$ 7.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 178.000						\$ 0						\$ 7.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1116547770		ROPERO ZORA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2A N 3 - 15	AGUAZUL-CASANARE	6382163	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1977845311	9495726158	I	2025/12/17	2025/12/03	NEQUI	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	