E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI	CONSECUTIVO
MUNICIPIO DE LANDAZURI (SANTANDER)	**001**
NIT. 890205516-9	

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN - CONTRATISTA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.	173-2025	**VALOR ($)**	$ 30.000.000	**SUPERVISOR O INTERVENTOR**	SANDRA ESMID CASTELLANOS
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO – ARCOTRANS			**C.C. o NIT.**	800.232.428-6
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL ASIGNADO POR LA ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDÁZURI PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO CO1.PCCNTR.8328973 FIRMADO CON EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER CUYO OBJETO ES FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACION PARA FIEBRE AMARILLA ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGÍA EN SALUD DE PREVENCION MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER.				

PLAZO	DOS (02) MESES	**FECHA DE SUSCRIPCION**	20 DE OCTUBRE DE 2025	**FECHA DE INCIO**	20 DE OCTUBRE	**FECHA DE TERMINACION**	20 DE DICIEMBRE
PERIODO EJECUTADO					DEL 20 DE OCTUBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025		

INFORME DE GESTIÓN

OBLIGACIONES (CONFORME CONTRATO)	DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS
Cumplir en forma idónea la ejecución del contrato.	Durante el periodo ejecutado la COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO dio cumplimiento a todas las actividades y obligaciones del objeto contractual.
Prestar los servicios acordes con la descripción y las especificaciones del contrato o de seguridad exigida.	Durante el periodo ejecutado se prestaron los servicios acordes con la descripción y las especificaciones del contrato o de seguridad exigida
Verificar todas las especificaciones.	Durante el periodo ejecutado la cooperativa ARCOTRANS verifico todas las especificaciones del contrato dando cumplimiento a las mismas
Cumplir con los pagos de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena y el ICBF) cuando a ello esté obligado.	Durante el periodo ejecutado se dio cumplimiento a los pagos de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena y el ICBF).

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM	15-51	3107997338

NÚMERO PLANILLA	35294167		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	35294167		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-11-10	1	$8.900	$ 13.276.900

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	4	$ 911.800
COLFONDOS	3	$ 516.800
PORVENIR	19	$ 3.651.100
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.200
Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD	1	$ 178.200
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	4	$ 712.500
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	5	$ 890.600
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	9	$ 1.336.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	4	$ 451.300
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.200
Sin EPS	1	$ 0
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	26	$ 1.429.200
Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	26	$ 1.271.000
SENA	25	$ 628.400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	$ 943.600
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

Página 1 12-12-2025 16:20:07

ASOPAGOS s.a.

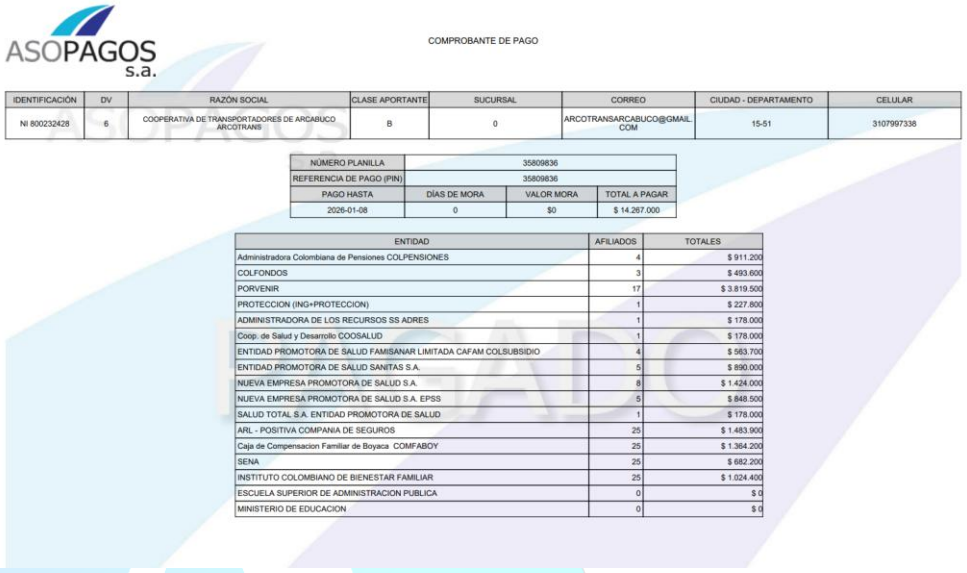
COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM	15-51	3107997338

NÚMERO PLANILLA	35560790		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	35560790		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-12-05	0	$0	$ 14.803.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	4	$ 911.200
COLFONDOS	3	$ 683.400
PORVENIR	17	$ 3.872.600
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 189.800
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.000
Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD	1	$ 178.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	4	$ 712.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	5	$ 890.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	8	$ 1.424.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	5	$ 860.300
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25	$ 1.539.700
Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	25	$ 1.415.500
SENA	25	$ 707.800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	$ 1.062.800
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

Página 1 23-12-2025 17:46:21

	 ASOPAGOS s.a. COMPROBANTE DE PAGO IDENTIFICACIÓN: NI 800232428 · DV: 6 · RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS · CLASE APORTANTE: B · SUCURSAL: 0 · CORREO: ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM · CIUDAD - DEPARTAMENTO: 15-51 · CELULAR: 3107997338 NÚMERO PLANILLA: 35809836 · REFERENCIA DE PAGO (PIN): 35809836 · PAGO HASTA: 2026-01-08 · DÍAS DE MORA: 0 · VALOR MORA: $0 · TOTAL A PAGAR: $ 14.267.000
Cumplir con el objeto del contrato, conforme a los documentos del proceso, la propuesta y el contrato que se suscriba	Durante el periodo ejecutado se prestó el servicio de transporte para el personal asignado por la ese Hospital Integrado de Landázuri para la ejecución de las actividades relacionadas con la ejecución del contrato interadministrativo No. CO1.PCCNTR.8328973 firmado con el departamento de Santander cuyo objeto es fortalecer las acciones colectivas de prevención y control de las ETV y vacunación para fiebre amarilla enmarcado dentro del proyecto implementación de la tecnología en salud de prevención manejo y control integral de las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y zoonosis en Santander.
Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la ESE.	Durante el periodo ejecutado se dio cumplimiento con todas las normas técnicas y de calidad aplicables para el cumplimiento del objeto y alcance del contrato.
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos	Durante el periodo ejecutado, la cooperativa ARCOTRANS, su gerente, personal administrativo y conductores designados para la prestación del servicio obraron con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos
No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	Durante el periodo ejecutado no se presentaron amenazas por parte de personas o entidades que actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea	Durante el periodo ejecutado se mantuvo la reserva profesional sobre la información que nos fue suministrada para el desarrollo del objeto del contrato

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	4	$ 911.200
COLFONDOS	3	$ 493.600
PORVENIR	17	$ 3.819.500
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 227.800
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 178.000
Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD	1	$ 178.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	4	$ 563.700
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	5	$ 890.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	8	$ 1.424.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	5	$ 848.500
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	25	$ 1.483.900
Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	25	$ 1.364.200
SENA	25	$ 682.200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	$ 1.024.400
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

suministrada para el desarrollo del objeto del contrato	
Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo, cuando se requieran	**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. GARANTÍA**: Para el presente contrato no será obligatoria la prestación de la garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del presente acuerdo de voluntades. Lo anterior atendiendo al valor naturaleza y objeto del presente contrato, y de acuerdo a lo consagrado en el artículo 86, del Manual de Contratación de la ESE.
ACTIVIDADES	
E Contratista se compromete cumplir y ejecutar las obligaciones y actividades descritas, conforme a las especificaciones técnicas, criterios, soportes de ejecución requeridos, se encuentran contenidos en ANEXO TECNICO 01, Que hace parte integral del presente proceso de contratación y estudios previos, las cuales declara conocer a cabalidad.	Durante el periodo ejecutado se ejecutaron las obligaciones y actividades descritas, conforme a las especificaciones técnicas, criterios, soportes de ejecución requeridos, que se encuentran contenidos en ANEXO TECNICO 01.
PARÁGRAFO 2: INFORMES: El Contratista deberá presentar informes en los que dé cuenta de la ejecución de las anteriores actividades, de manera periódica, los cuales deben estar aprobados por el supervisor del presente Contrato. La ESE HIL se reserva el derecho de solicitar, en cualquier momento, informes sobre la ejecución del alcance contractual, junto con los documentos que lo soportan. Con fundamento en la información adquirida, la ESE podrá acordar, junto con el Contratista los cambios necesarios. La Entidad Estatal contratante evaluará periódicamente el desempeño del Contratista durante el desarrollo del objeto contractual	Se realiza el presente informe de actividades anexando los siguientes soportes: • Planillas de prestación de servicio firmadas por el usuario. • Planilla integrada de seguridad social del conductor. • Factura • Certificación bancaria • Documentos del vehículo que presto el servicio • Documentos del conductor del vehículo.

PARAGRAFO 3: El contratista se compromete a garantizar la custodia del inventario a su cargo, buen manejo y cuidado de los equipos, materiales e insumos que use para la ejecución de los procesos bajo su responsabilidad, y de los demás bienes de la institución. Guardar plena reserva a propósito de todos los datos e informaciones que obtenga en el desarrollo del objeto del presente contrato, salvo que el contrato lo haga necesario o previa autorización del CONTRATANTE o que dicha información sea de carácter público, se entenderá consiguientemente como incumplimiento de su parte la violación de esta reserva. Esta disposición seguirá vigente después de la terminación del presente contrato	Durante el periodo ejecutado se garantizó el buen manejo y cuidado de los equipos, materiales e insumos que fueron usados para la ejecución del proceso bajo nuestra responsabilidad. Adicionalmente guardamos plena reserva de todos los datos e informaciones que se obtuvieron en el desarrollo del objeto del presente contrato.
Planillas control de recorridos	Se anexa al presente informe las planillas de prestación de servicio correspondientes al periodo del 16 de noviembre al 19 de diciembre del presente año.
Factura electrónica	Se anexa al presente informe factura electrónica número TQE 451
Certificación bancaria	Al presente informe se anexa certificación bancaria.
Documentos legales de los vehículos y conductores	Al presente informe se anexa documentos requeridos por el ministerio de tránsito y transporte de cada uno de los vehículos designados para la prestación del servicio, como evidencia de que se mantuvieron en orden y vigentes así mismo se anexan licencias de documentación de cada uno de los conductores.

3. ANEXOS FOTOGRAFICOS

FOTOGRAFÍA No. 01



FOTOGRAFÍA No. 02



FOTOGRAFÍA No. 03



FOTOGRAFÍA No. 04

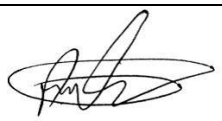


FOTOGRAFÍA No. 05	FOTOGRAFÍA No. 06
	

4. INFORMACION FINANCIERA

INFORMACIÓN FINANCIERA	
CONCEPTO	**VALOR**
VALOR DEL CONTRATO	$ 30.000.000
VALOR A PAGAR (INFORME No. 001)	**$ 30.000.000**
SALDO SIN EJECUTAR	$ 0
VALOR EN MULTAS	$ 0

5. PERIODO EL REPORTE	DEL 20 DE OCTUBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025	**6. FECHA DE ELABORACIÓN**	26 DE DICIEMBRE DE 2025
7. PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	SALUD – PENSION- ARL - CAJA DE COMPENSACIÓN -	**8. TIPO DE PLANILLA**	E

	FAMILIAR - ARL- SENA- ICBF		
9. NUMERO DE PLANILLA	35294167	**10. PERIODO DE PAGO**	OCTUBRE
11. NUMERO DE PLANILLA	35560790	**12. PERIODO DE PAGO**	NOVIEMBRE
13. NUMERO DE PLANILLA	35809836	**14. PERIODO DE PAGO**	DICIEMBRE
15. FIRMA EL CONTRATISTA		**16. Vo. Bo. SUPERVISIÓN**	

ARCOTRANS
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 193 -2025

CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO DE JANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WJP033	IVECO	2008	Microbus	Jair Dario Guerrero	4051812	3125118314.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	20 10 25	06:00	18:00	Plan de Armas.	Silva Amado		
2	21 10 25	06:00	18:00	Pijuito.	Silva Amado		
3	22 10 25	06:00	18:00	El Hagual.	Silva Amado		
4	23 10 25	06:00	18:00	La Dorada.	Silva Amado		
5	24 10 25	06:00	18:00	El Popayán.	Silva Amado		
6	25 10 25.	06:00	18:00	Miralindo.	Silva Amado		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4. ¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5. ¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 173-2025.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE TUNDAZURI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XW7035	IVECO	2008	Microbús	Jim Dario Guerrero	4051812	3125118314.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	26 10 25	06:00	18:00	San Pedro Opón.	Silvia Amado.		
2	27 10 25	06:00	18:00	Miralindo	Silvia Amado		
3	28 10 25	06:00	18:00	Miralindo.	Silvia Amado		
4	29 10 25	06:00	18:00	Guamos	Silvia Amado		
5	30 10 25	06:00	18:00	El Carmen.	Silvia Amado		
6	31 10 25	06:00	18:00	Valparaiso	Silvia Amado		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4.¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5.¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

ARCOTRANS	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 173-2025.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE JANDZURI.

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WR033	IVECO	2008	Microbús	Jim Dario Guerrero	4051812	3125118319.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	01/11/25	06:00	18:00	Yolandas.	Silva Amado		
2	02/11/25	06:00	18:00	El Carmen.	Silva Amado		
3	03/11/25	06:00	18:00	Guamos	Silva Amado		
4	04/11/25	06:00	18:00	Cerro de Armas	Silva Amado		
5	05/11/25	06:00	18:00	La Hermosa.	Silva Amado		
6	06/11/25	06:00	18:00	Morro Negro	Silva Amado		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de sajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones seguridad?	✓	
El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros iculos y sus conductores'	✓	
El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
NTUALIDAD		✓			
ATO DE LAS NORMAS		✓			
LIDAD DEL SERVICIO		✓			

SERVACIONES

MA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 173-2025.

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANDAZCRI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XW203	IVECO	2008	Microbús	Juan Dario Bueno	4051812	3125118314

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	07 11 25	06:00	18:00	Plan de Arnas.	Silvia Arado		
2	08 11 25	06:00	18:00	Mirolindo	Silvia Arado		
3	09 11 25	06:00	18:00	Ramos	Silvia Arado		
4	10 11 25	06:00	18:00	El Popayán.	Silvia Arado		
5	11 11 25	06:00	18:00	La Dorada.	Silvia Arado		
6	12 11 25	06:00	18:00	Pitalito.	Silvia Arado		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4. ¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5. ¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT. 8002324428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSIÓN: 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO NO. 193-2025

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE SANTA ROSA

VEHICULO			CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XWR035	IVECO	2008	Microbús	Juan Dario Guerrero	4051812	3125118314.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	13 11 25	06:00	18:00	El Carmen	Silvio Arado		
2	14 11 25	06:00	18:00	El Tagual.	Silvio Arado		
3	15 11 25	06:00	18:00	Cerro de Armas.	Silvio Arado		
4							
5							
6							

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3. ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4. ¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, conputadores, GPS, etc...?		✓
5. ¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7. ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
"ARCOTRANS"
NIT 8[illegible]6
PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS
GESTION OPERATIVA

VERSION 01
FECHA [illegible]
PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 178-2025

CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XRB55	MCC	2008	Microbus	Juan Ramiro Sancha	1051812	3125118319

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO			HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	16	11	25	6:00	18:00	Plan de Arnes	Silva amado		
2	17	11	25	6:00	18:00	Yolindas	Silva amado		
3	18	11	25	6:00	18:00	El Porvenir.	Silva amado		
4	19	11	25	6:00	18:00	la Hermosa.	Silva amado		
5	20	11	25	6:00	18:00	Miralindo	Silva amado		
6	21	11	25	6:00	18:00	Miralindo	Silva amado		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboración para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿El conductor antes de iniciar la marcha del vehículo verificó que el y sus pasajeros llevaran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demostró comportamientos de respeto de cortesía y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehículos y sus conductores)	✓	
3. ¿El conductor respeta los límites de velocidad establecidos en las vías rurales y/o urbanas?	✓	
4. ¿El conductor mientras conduce manipula equipos móviles y/o electrónicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc.)?		✓
5. ¿El conductor se muestra con sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defensivo y seguridad vial?	✓	
7. ¿El vehículo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Silva amado R

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT 800232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSION 00 FECHA 15/09/2021 PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 179-2025

CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XLZ735	IVECO	2008	Microbus	Jim Alexander Suarez	1051812	3125118371.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	27 / 11 / 25	6:00	18:00	La Dorada.	Silva amado		
2	25 / 11 / 25	6:00	18:00	Horro Negro	Silva amado		
3	24 / 11 / 25	6:00	18:00	Volparaiso	Silva amado		
4	25 / 11 / 25	6:00	18:00	Cerro de Armos.	Silva amado		
5	26 / 11 / 25	6:00	08:00	Atalito	Silva amado		
6	27 / 11 / 25	6:00	18:0	El tagual	Silva amado		

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2 ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peaton, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores	✓	
3 ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4 ¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc ?		✓
5 ¿El conductor se muestra con sueño y/o fatiga?		✓
6 Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defesivo y seguridad vial ?	✓	
7 ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Silvia Amado P.

Powered by CamScanner

ARCOTRANS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
"ARCOTRANS"
NIT 820232425-6
PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS
GESTION OPERATIVA

VERSION: 02
FECHA: 15-[illegible]-24
PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 173-2025

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XLX 035	NEGO	2008	Nacional	Jhon Julio Guevara	4051 812.	312 511 8319.

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	28 11 25	6:00	18:00	Muralindo	Silva amado		Silva
2	29 11 25	6:00	18:00	El Carmen	Silva amado		Silva
3	30 11 25.	6:00	18:00	Valparaiso	Silva amado		Silva
4	01 12 25	6:00	18:00	Guamos	Silva amado		Silva
5	02 12 25	6:00	18:00	La Hermosa.	Silva amado		Silva
6	03 12 25	6:00	18:00	Muralindo	Silva amado		Silva

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 ¿ El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2 ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores'	✓	
3 ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4 ¿ El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc ?		✓
5 ¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6 Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defensivo y seguridad vial ?	✓	
7 ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Silvia Amado

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUCUITO "ARCUTRANS" NIT 830232428-6 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSION 00 FECHA 13/12/2024 PAGINA 1 de 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 170-2-25

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE TAME (CUBA)

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
WJF837	LUCO	2008	Medio	Jose Mario Guerrero	4051812	3125119384

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	04 12 25	6:00	18:00	Volandas	Silvia amado		Silvia
2	05 12 25	6:00	18:00	Volandas.	Silvia amado		Silvia
3	06 12 25	6:00	18:00	El Porvenir.	Silvia amado		Silvia
4	07 12 25	6:00	18:00	San Pedro Opón.	Silvia amado		Silvia
5	09 12 25	6:00	18:00	Miralindo	Silvia amado		Silvia
6	09 12 25	6:00	18:00	Miralindo	Silvia amado		Silvia

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboración para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1. ¿El conductor antes de iniciar la marcha del vehículo verifico que el y los pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2. ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesía y solidaridad con los diferentes actores en la vía (peatón, pasajeros, otros vehículos y sus conductores)?	✓	
3. ¿El conductor respeta los límites de velocidad establecidos en las vías rurales y/o urbanas?	✓	
4. ¿El conductor mientras conduce manipula equipos móviles y/o electrónicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc.)?		✓
5. ¿El conductor se muestra con sueño y/o fatiga?		✓
6. Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defensivo y seguridad vial?	✓	
7. ¿El vehículo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Silvia Amado V

	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS" NIT 820232456 PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS GESTION OPERATIVA	VERSION: 00 FECHA: 15/10/2024 PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 173-2025

CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO DE LANDAZURI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XKP033	IVECO	2009	Microbus	Jose Asencio Saavedra	4051812	3125118319

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	10 12 25	6:00	18:00	El Tagual	Silva amado		Silva
2	11 12 25	6:00	18:00	Valparaiso	Silva amado		Silva
3	12 12 25	6:00	18:00	Cerro de Armas	Silva amado		Silva
4	13 12 25	6:00	18:00	San Pedro Opón	Silva amado		Silva
5	14 12 25	6:00	18:00	El Popayan	Silva amado		Silva
6	15 12 25	6:00	18:00	Hatillo	Silva amado		Silva

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 ¿El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2 ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores	✓	
3 ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4 ¿El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		✓
5 ¿El conductor se muestra con sueño y/o fatiga?		✓
6 Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defensivo y seguridad vial ?	✓	
7 ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Silva Amado L.

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
"ARCOTRANS"
NIT 820032428-6
PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS
GESTION OPERATIVA

VERSION: 00
FECHA: 15/10/2024
PAGINA 1 DE 1

PLANILLA PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 173 2025

CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL INTEGRADO DE RANDAZUKI

VEHICULO				CONDUCTOR		
PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO
XWZ235	IVECO	2009	Buses	Juan Guillermo Saavedra	4051812	3125118314

ITEM	FECHA DEL RECORRIDO	HORA INICIAL	HORA FINAL	TRAYECTO	NOMBRE DEL USUARIO	KMS RECORRIDOS	FIRMA DEL USUARIO
1	16 12 25	6:00	18:00	Miraflores	Silvia amado		Silvia amado
2	17 12 25	6:00	18:00	San Pedro Opon.	Silvia amado		Silvia amado
3	18 12 25	6:00	18:00	La Obrada	Silvia amado		Silvia amado
4	19 12 25	6:00	18:00	El Papayal.	Silvia amado		Silvia amado
5							
6							

INVENTARIO DE COMPORTAMIENTOS DEL CONDUCTOR

Dando cumplimiento a nuestro compromiso en materia de seguridad vial y con el fin de mejorar nuestro servicio de transporte de pasajeros, solicitamos de su colaboracion para evaluar los siguientes comportamientos del conductor durante su viaje. Marque con una (X) la casilla que usted crea.	SI	NO
1 ¿El conductor antes de iniciar la marcha del vehiculo verifico que el y sus pasajeros tuvieran correctamente puesto y asegurado los cinturones de seguridad?	✓	
2 ¿El conductor demuestra comportamientos de respeto de cortesia y solidaridad con los diferentes actores en la via (peatón, pasajeros, otros vehiculos y sus conductores?	✓	
3 ¿El conductor respeta los limites de velocidad establecidos en las vias rurales y/o urbanas?	✓	
4 ¿El conductor mientras conduce manipula equipos moviles y/o electronicos (celular, tabletas, computadores, GPS, etc...?		✓
5 ¿El conductor se muestra con, sueño y/o fatiga?		✓
6 Durante todo el recorrido del viaje, ¿el conductor ha aplicado el manejo defensivo y seguridad vial ?	✓	
7 ¿El vehiculo esta ordenado y aseado?	✓	

CALIFICACION DEL SERVICIO	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO	DEFICIENTE
PUNTUALIDAD		✓			
ACATO DE LAS NORMAS		✓			
CALIDAD DEL SERVICIO		✓			

OBSERVACIONES

FIRMA DEL USUARIO Silvia Amado

FYSCO
Asesores y consultores empresariales

CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

LUCERO BAUTISTA VARGAS, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1.051.954.325 de Arcabuco, actuando en calidad de Contadora pública titulada con tarjeta profesional Nº 162963-T; certifico que la empresa:

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO "ARCOTRANS"
NIT. 800.232.428 - 6

Se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de pago a PARAFISCALES Y APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL a la fecha, por las personas que tiene vinculadas a la nómina.

La presente se expide a solicitud del interesado a los (16) dieciséis días del mes de diciembre de 2025.



LUCERO BAUTISTA VARGAS
Contadora Publica
C. C. 1051954325
Tarjeta profesional 162963-T

* Avenida Norte No. 66 95 LOCAL 101- Tunja (Boyacá) * Cel. 3118855307
E-mail: bautista0817@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 7 F D B D E B 4 5 A D 9 8 4 4

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 **FANNY LUCERO BAUTISTA VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1051954325 de ARCABUCO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 162963-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 29 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 digitando el número del certificado


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
162963-T
FANNY LUCERO
BAUTISTA VARGAS
C.C. 1051954325
RESOLUCION INSCRIPCION 329
FECHA 27/10/2011
UNIVERSIDAD U. S. T. C.
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
173903


FIRMA DEL TITULAR
89554
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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.051.954.325
NUMERO
BAUTISTA VARGAS
APELLIDOS
FANNY LUCERO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1988
ARCABUCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-SEP-2006 ARCABUCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0701000-43157576-F-1051954325-20070220
02072 07051A 02 210937370

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



162963-T

FANNY LUCERO
BAUTISTA MARCAS
C.C. 1051954375
RESOLUCION INSCRIPCION 329 FECHA 27/10/2011
UNIVERSIDAD U. A. J. C.

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 173903

FIRMA DEL TITULAR 89554

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.051.954.325
NUMERO



BAUTISTA VARGAS
APELLIDOS

FANNY LUCERO
NOMBRES

Fanny Lucero Bautista V
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1988
ARCABUCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

01-SEP-2006 ARCABUCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0701000-43157576-F-1051954325-20070220 02072 07051A 02 210937370

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35	3107997338	ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35294167	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.276.900	8.900	BANCO AGRARIO

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
26	35294167	2025-11-10	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4050852	CASTELLANOS FORERO ANDRES ARTURO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
2	CC 4051430	RODRIGUEZ UMBA URIEL RODOLFO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
3	CC 4051441	LOPEZ PINILLA JOSE ELIBER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
4	CC 4051518	ROBLES GARAVITO HUGO ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
5	CC 4051702	ROJAS CUVIDES FREDY DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
6	CC 4051812	GUERRERO SAAVEDRA JIM DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
7	CC 4051887	SAENZ POVEDA JUAN CAMILO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
8	CC 4051892	AMEZQUITA PINILLA CARLOS HERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
9	CC 4051914	CASTELBLANCO ROBLES NELSON ORMISTAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
10	CC 4121661	PEÑA PUENTES WILLIAM ALBEIRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
11	CC 6775019	PINILLA PARDO ELI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
12	CC 7162893	ROBERTO HERNANDEZ HELVER JOHNSON	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
13	CC 7187967	SUAREZ ROJAS SANTOS HUMBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
14	CC 79374238	BLANCO RUIZ DANIEL ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
15	CC 1002436173	RUBIO PINILLA CAMILO ALEJANDRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
16	CC 1014191618	POVEDA AGUILERA LUDVIN JOHNATHAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
17	CC 1050091538	ROJAS PEDRAZA JOHAN SANTIAGO	1.423.500	F		X														0			7	7	7	7	PORVENIR-230301	332.150	53.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	332.150	41.600	COMFABOY-CCF10	332.150	13.300	332.150	14.500	0,04350	332.150	6.700	10.000	0	0	01	0	139.300	N	4492101
18	CC 1050603207	RUBIO QUIÑONEZ YIMMY ANDRES	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	COLFONDOS-231001	379.600	60.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	379.600	47.500	COMFABOY-CCF10	379.600	15.200	379.600	16.600	0,04350	379.600	7.600	11.400	0	0	01	0	159.100	N	4492101
19	CC 1051954339	VILLAMIL FAJARDO ANDERSON SEBASTIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
20	CC 1051954485	ROJAS CUBIDES ALVARO JAVIER	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	379.600	60.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	379.600	47.500	COMFABOY-CCF10	379.600	15.200	379.600	16.600	0,04350	379.600	7.600	11.400	0	0	01	0	159.100	N	4492101
21	CC 1051954663	PEÑA MALAGON YESID LEONARDO	1.423.500			X														0			7	0	7	30	PORVENIR-230301	355.875	57.000	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFABOY-CCF10	355.875	14.300	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	0	51	0	133.300	N	4492101
22	CC 1051954815	BURGOS FORERO LEANDRO ESTEBAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
23	CC 1051954825	AGUILERA CONTRERAS YADER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
24	CC 1051955308	PACHECO REYES YEFER ALEXANDER	1.423.500	F	X															0			8	8	8	8	PORVENIR-230301	379.600	60.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	379.600	47.500	COMFABOY-CCF10	379.600	15.200	379.600	16.600	0,04350	379.600	7.600	11.400	0	0	01	0	159.100	N	4492101
25	CC 1051955387	LUIS HERNANDEZ JESSICA RUBIELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
26	CC 1051955491	RODRIGUEZ SAAVEDRA JOHAN ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35		3107997338			ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35294167	E	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.276.900	8.900	BANCO AGRARIO

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
26	35294167	2025-11-10	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
31.720.325	31.364.450	32.787.950	31.720.325	31.364.450

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				26	5.076.400	0	3.300	0	5.079.700
PORVENIR	230301	800224808	8	19	3.648.800	0	2.300	0	3.651.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	516.400	0	400	0	516.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	911.200	0	600	0	911.800
EPS(Administradoras: 7)				25	3.922.100	0	2.900	0	3.925.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	712.000	0	500	0	712.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	178.000	0	200	0	178.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	9	1.335.100	0	900	0	1.336.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	4	451.000	0	300	0	451.300
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	178.000	0	200	0	178.200
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	178.000	0	200	0	178.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	890.000	0	600	0	890.600
ARP(Administradoras: 1)				26	1.428.300	0	900	0	1.429.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	26	1.428.300	0	900	0	1.429.200
CCF(Administradoras: 1)				26	1.270.200	0	800	0	1.271.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	26	1.270.200	0	800	0	1.271.000
SENA(Administradoras: 1)				25	628.000	0	400	0	628.400
SENA	PASENA	899999034	1	25	628.000	0	400	0	628.400
ICBF(Administradoras: 1)				25	943.000	0	600	0	943.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	25	943.000	0	600	0	943.600
Gran Total					13.268.000	0	8.900	0	13.276.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35	3107997338	ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35560790	E	2025-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.803.100	0	BANCO AGRARIO

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
25	35560790	2025-12-05	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4050852	CASTELLANOS FORERO ANDRES ARTURO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
2	CC 4051430	RODRIGUEZ UMBA URIEL RODOLFO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
3	CC 4051441	LOPEZ PINILLA JOSE ELIBER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
4	CC 4051518	ROBLES GARAVITO HUGO ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
5	CC 4051702	ROJAS CUVIDES FREDY DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
6	CC 4051812	GUERRERO SAAVEDRA JIM DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
7	CC 4051887	SAENZ POVEDA JUAN CAMILO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
8	CC 4051892	AMEZQUITA PINILLA CARLOS HERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
9	CC 4051914	CASTELBLANCO ROBLES NELSON ORMISTAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
10	CC 4121661	PEÑA PUENTES WILLIAM ALBEIRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
11	CC 6775019	PINILLA PARDO ELI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
12	CC 7162893	ROBERTO HERNANDEZ HELVER JOHNSON	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
13	CC 7187967	SUAREZ ROJAS SANTOS HUMBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
14	CC 79374238	BLANCO RUIZ DANIEL ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
15	CC 1002394517	LOPEZ RUBIO JOSE YILBER	1.423.500	F	X															0			25	25	25	25	PROTECCION -230201	1.186.250	189.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.186.250	148.300	COMFABOY-CCF10	1.186.250	47.500	1.186.250	51.700	0,04350	1.186.250	23.800	35.600	0	0	01	0	496.700	N	4492101
16	CC 1002436173	RUBIO PINILLA CAMILO ALEJANDRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
17	CC 1014191618	POVEDA AGUILERA LUDVIN JOHNATHAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
18	CC 1050603207	RUBIO QUIÑONEZ YIMMY ANDRES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
19	CC 1051954339	VILLAMIL FAJARDO ANDERSON SEBASTIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
20	CC 1051954485	ROJAS CUBIDES ALVARO JAVIER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
21	CC 1051954815	BURGOS FORERO LEANDRO ESTEBAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
22	CC 1051954825	AGUILERA CONTRERAS YADER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
23	CC 1051955308	PACHECO REYES YEFER ALEXANDER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
24	CC 1051955387	LUIS HERNANDEZ JESSICA RUBIELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
25	CC 1051955491	RODRIGUEZ SAAVEDRA JOHAN ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35		3107997338			ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35560790	E	2025-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.803.100	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
25	35560790	2025-12-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
35.350.250	35.350.250	35.350.250	35.350.250	35.350.250

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				25	5.657.000	0	0	0	5.657.000
PORVENIR	230301	800224808	8	17	3.872.600	0	0	0	3.872.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	189.800	0	0	0	189.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	911.200	0	0	0	911.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	683.400	0	0	0	683.400
EPS(Administradoras: 7)				25	4.420.300	0	0	0	4.420.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	890.000	0	0	0	890.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	178.000	0	0	0	178.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	178.000	0	0	0	178.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	712.000	0	0	0	712.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	1.424.000	0	0	0	1.424.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	5	860.300	0	0	0	860.300
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				25	1.539.700	0	0	0	1.539.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	25	1.539.700	0	0	0	1.539.700
CCF(Administradoras: 1)				25	1.415.500	0	0	0	1.415.500
COMFABOY	CCF10	891800213	8	25	1.415.500	0	0	0	1.415.500
SENA(Administradoras: 1)				25	707.800	0	0	0	707.800
SENA	PASENA	899999034	1	25	707.800	0	0	0	707.800
ICBF(Administradoras: 1)				25	1.062.800	0	0	0	1.062.800
ICBF	PAICBF	899999239	2	25	1.062.800	0	0	0	1.062.800
Gran Total					14.803.100	0	0	0	14.803.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35	3107997338	ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35809836	E	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.267.000	0	BANCO AGRARIO

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
25	35809836	2026-01-08	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4050852	CASTELLANOS FORERO ANDRES ARTURO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
2	CC 4051430	RODRIGUEZ UMBA URIEL RODOLFO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
3	CC 4051441	LOPEZ PINILLA JOSE ELIBER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
4	CC 4051518	ROBLES GARAVITO HUGO ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
5	CC 4051702	ROJAS CUVIDES FREDY DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
6	CC 4051812	GUERRERO SAAVEDRA JIM DARIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
7	CC 4051887	SAENZ POVEDA JUAN CAMILO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
8	CC 4051892	AMEZQUITA PINILLA CARLOS HERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
9	CC 4051914	CASTELBLANCO ROBLES NELSON ORMISTAS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
10	CC 4121661	PEÑA PUENTES WILLIAM ALBEIRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
11	CC 6775019	PINILLA PARDO ELI	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
12	CC 7162893	ROBERTO HERNANDEZ HELVER JOHNSON	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
13	CC 7187967	SUAREZ ROJAS SANTOS HUMBERTO	1.423.500	F		X														0			5	5	5	5	COLFONDOS-231001	237.250	38.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	237.250	29.700	COMFABOY-CCF10	237.250	9.500	237.250	10.400	0,04350	237.250	4.800	7.200	0	0	01	0	99.600	N	4492101
14	CC 79374238	BLANCO RUIZ DANIEL ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
15	CC 1002394517	LOPEZ RUBIO JOSE YILBER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
16	CC 1002436173	RUBIO PINILLA CAMILO ALEJANDRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
17	CC 1014191618	POVEDA AGUILERA LUDVIN JOHNATHAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
18	CC 1050603207	RUBIO QUIÑONEZ YIMMY ANDRES	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
19	CC 1051954339	VILLAMIL FAJARDO ANDERSON SEBASTIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	COOSALUD-EPS042	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
20	CC 1051954485	ROJAS CUBIDES ALVARO JAVIER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
21	CC 1051954815	BURGOS FORERO LEANDRO ESTEBAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
22	CC 1051954825	AGUILERA CONTRERAS YADER	1.423.500	F		X														0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	1.091.350	174.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.091.350	136.500	COMFABOY-CCF10	1.091.350	43.700	1.091.350	47.500	0,04350	1.091.350	21.900	32.800	0	0	01	0	457.100	N	4492101
23	CC 1051955308	PACHECO REYES YEFER ALEXANDER	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
24	CC 1051955387	LUIS HERNANDEZ JESSICA RUBIELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101
25	CC 1051955491	RODRIGUEZ SAAVEDRA JOHAN ALBERTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	178.000	COMFABOY-CCF10	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	1.423.500	28.500	42.800	0	0	01	0	596.100	N	4492101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800232428	6	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS	B	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-51	CARRERA 3 NO 3 35		3107997338			ARCOTRANSARCABUCO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35809836	E	2025-12-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.267.000	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
25	35809836	2026-01-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
34.069.100	34.069.100	34.069.100	34.069.100	34.069.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				25	5.452.100	0	0	0	5.452.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	493.600	0	0	0	493.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	911.200	0	0	0	911.200
PORVENIR	230301	800224808	8	17	3.819.500	0	0	0	3.819.500
EPS(Administradoras: 7)				25	4.260.200	0	0	0	4.260.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	563.700	0	0	0	563.700
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	178.000	0	0	0	178.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	178.000	0	0	0	178.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	8	1.424.000	0	0	0	1.424.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	5	890.000	0	0	0	890.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	5	848.500	0	0	0	848.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				25	1.483.900	0	0	0	1.483.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	25	1.483.900	0	0	0	1.483.900
CCF(Administradoras: 1)				25	1.364.200	0	0	0	1.364.200
COMFABOY	CCF10	891800213	8	25	1.364.200	0	0	0	1.364.200
SENA(Administradoras: 1)				25	682.200	0	0	0	682.200
SENA	PASENA	899999034	1	25	682.200	0	0	0	682.200
ICBF(Administradoras: 1)				25	1.024.400	0	0	0	1.024.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	25	1.024.400	0	0	0	1.024.400
Gran Total					14.267.000	0	0	0	14.267.000

ARCOTRANS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO ARCOTRANS
Nit: 800232428-6 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

CR 6 3 35 ARCABUCO BOYACA Tel. 3107997338

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
TQE 451

Adquiriente	**SANTANDER ESE HOSPÍTAL INTEGRADO DE LANDAZU**	**Fecha**	**Infomacion de pago**
Identific.	**NIT 890205516-9** **Tels:3107935400**	**Dic-26-2025**	**Forma** **CREDITO CUENTAS X COBRAR**
Direccion	**LANDAZURI SANTANDER BRR PUEBLO NUEVO- HOSPITAL LANDAZURI - SANTANDER**		**Medio**
		Vencimiento **Dic-26-2025**	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	SERVICIO DE TRANSPORTE CONTRATO NO. 173 ETV		0	1.00	30,000,000.00	30,000,000.00
		Servicio de transporte contrato No. 173 ETV					

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	30,000,000.00
		IVA 0.00%	30,000,000.00	0.00		

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764087468470 de Ene-21-2025 Vigencia: 24 meses Vence: Ene-21-2027 Rango: TQE 1-5000

Son: TREINTA MILLONES DE PESOS mcte.

TOTAL COP$ 30,000,000.00

CUFE: c8bdf6d9bec9cb44aedaa36de2ba4480fb2a28dc77a293315a8046a5c7769aebcb6794f17402990b53aabd92830864d0

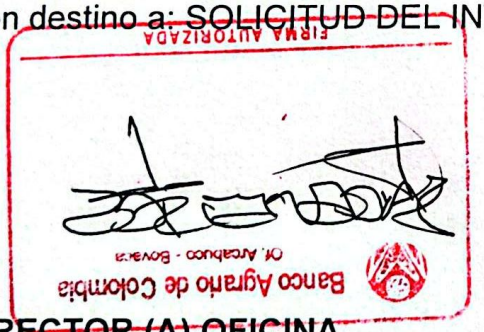
Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8002324286, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-150-23-00478-5, con una antigüedad de QUINCE (15) año(s).

Se expide en ARCABUCO, a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2025, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO



DIRECTOR (A) OFICINA

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013413219

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XVZ035	IVECO	DAILY	2008

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.800	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	14

NÚMERO DE MOTOR
1021465

REG
N

VIN
93ZC3570188330038

NÚMERO DE SERIE
93ZC3570188330038

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
93ZC3570188330038

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GUERRERO SAAVEDRA JIM DARIO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 4051812

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
032008100658745	I	25/07/2008	5

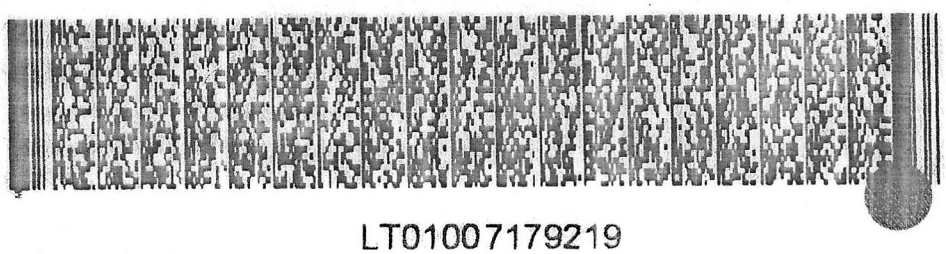
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
10/02/2010	27/02/2017	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

ITBOY - DIST TTO NO. 5/MONIQUIRA



LT01007179219

seguros mundial®

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000677832	**NÚMERO CERTIFICADO**	2294770
VIGENCIA	**Desde** 2025-11-28		**Hasta** 2026-11-28
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000677833	**NÚMERO CERTIFICADO**	2294771
VIGENCIA	**Desde** 2025-11-28		**Hasta** 2026-11-28
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	ARCOTRANS	**NIT**	800,232,428
ASEGURADO	ARCOTRANS Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS	**NIT**	800,232,428

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**XVZ035**
MARCA:	IVECO
MODELO:	2008
CLASE:	MICROBUS
MOTOR:	1021465

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

	V/ASEGURADO
Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV	

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Arcabuco a los (26) días del mes de Noviembre de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPAÑIA SEGUROS MUNDIAL SA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182944776

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA FENIX

NIT: 901668428

No. de Certificado de Acreditación: 23-CDA-018

Fecha de expedición: 2025/08/02

Fecha de vencimiento: 2026/08/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XVZ035

CLASE: MICROBUS

MARCA: IVECO

MODELO: 2008

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2800

NRO. MOTOR: 1021465

NRO. CHASIS: 93ZC3570188330038

VIN: 93ZC3570188330038

LÍNEA: DAILY

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JIM D. GUERRERO S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NOHORA ALICIA ALCARCEL CEPEDA

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2025	8	1

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	8	2
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	8	1

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92130800 - 612827682	XVZ035	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2800	2008

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
14	IVECO	DAILY	CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
1021465	93ZC3570188330038	NA	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JIM GUERRERO SAAVEDRA	3125118314	CC	4051812	MONIQUIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	92130800	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
92	$ 602.400	$ 313.200	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 918.000

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero
Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.
[4]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.09.02 11:33:26 -05:00

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.403610

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	XVZ035	**AÑO MODELO:**	2008
CLASE DE VEHÍCULO:	MICROBUS	**MARCA:**	IVECO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 14	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	DAILY		
NIVEL DE SERVICIO:	NO APLICA		
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	COOPERTATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO - ARCOTRANS
NIT:	800232428
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 6 4 - 34
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARCABUCO
FECHA DE EXPEDICIÓN:	07-12-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 29-12-2023 **HASTA:** 29-12-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL BOYACA

FIRMA DEL FUNCIONARIO



HOJA DE VIDA DE CONDUCTOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
NIT 800.232.428-6

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRES	JIM DARIO			**TIPO DOC.**	Cédula de Ciudadanía
APELLIDOS	GUERRERO SAAVEDRA			**DOCUMENTO**	4051812
ESTADO CIVIL	Soltero			**GÉNERO**	Masculino
FEC. NACIMIENTO	1983-09-22			**GRUPO SANGUÍNEO**	O+
LIBRETA MILITAR				**CLASE**	**DM**
LICENCIA COND.	4051812	**CATEGORÍA**	C2	**VENCIMIENTO**	2027-01-03
TELÉFONO		**CELULAR**	3125118314	**EMAIL**	jimdarioguerrero@gmail.com
TIPO CONTRATO	Contrato a Término Fijo			**NIVEL EDUCATIVO**	Básica Secundaria (6° - 9°)
DIRECCIÓN RESIDENCIA	AVENIDA 3 No. 4 -67, Arcabuco, Boyacá				



SEGURIDAD SOCIAL

EPS	NUEVA E.P.S	**ARL**	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	**FONDO DE CESANTÍAS**	PORVENIR
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFABOY - COMFABOY CAJA DE COMPENSACION FLIAR		

DOCUMENTOS

DOCUMENTO	NÚMERO	ENTIDAD EMISORA	F. EMISIÓN	F. VENCIMIENTO
PRUEBA TEORICO PRACTICA CATEGORIA C2	1	ANDIAUTOS	2025-11-13	2026-11-13
CEDULA DE CIUDADANIA	4051812	REGISTRADURIA NACIONAL	2002-02-08	2030-12-31
ALISTAR AUTOMOTORES	0	SENA	2024-11-21	2026-11-21
BRIGADAS DE EMERGENCIA	0	POSITIVA	2025-07-23	2026-07-23
MANEJO DEFENSIVO-MECANICA BASICA-NORMAS...	0	ANDIAUTOS	2024-07-22	2025-12-31
CURSO 50 HORAS SG-SST				
DIPLOMADO PLAN ESTRATEGICO DE SEGURDAD ...				
TECNICO EN MANTENIMIENTO DE MOTORES GAS...				

Documento generado automáticamente usando RodandoEnLínea.com
Vigilado SuperTransporte

HOJA DE VIDA DE CONDUCTOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
NIT 800.232.428-6

ANEXO 1

Licencia de Conducción





Documento generado automáticamente usando RodandoEnLínea.com
Vigilado SuperTransporte

ANEXO 2

PRUEBA TEORICO PRACTICA CATEGORIA C2

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilística

Instituto Colombiano®
De Certificación

13 de Nov de 2025

CERTIFICADO

PRUEBA TEORICO PRACTICA
REALIZADO A

Jim Darío Guerrero Saavedra

C.C. N° 4.051.812

Por haber realizado Prueba Teórico Practica Categoría C2, con satisfacción bajo la Resolución 1600 del Ministerio de Transporte.

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

HECTOR ANTONIO FUYA QUINTERO
Instructor
Licencia de Instructor Categoría B1-C1-C2-C3 N° 58750
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS

Documento generado automáticamente usando RodandoEnLinea.com
Vigilado SuperTransporte

HOJA DE VIDA DE CONDUCTOR

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARCABUCO
NIT 800.232.428-6

ANEXO 3

CEDULA DE CIUDADANIA





Documento generado automáticamente usando RodandoEnLínea.com
Vigilado SuperTransporte

ANEXO 4

ALISTAR AUTOMOTORES

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

JIM DARIO GUERRERO SAAVEDRA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 4051812

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Alistar automotores livianos de acuerdo con la normativa legal y técnica - NIVEL BASICO

Código: 280601099 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MÁLAGA. A los veintiuno (21) días del mes de Noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



2075585 - 21/11/2024
No Y FECHA REGISTRO

YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
Subdirector (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURÍSTICO DE LOS ANDES
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95450028060109924 1CC4051812C.

Documento generado automáticamente usando RodandoEnLínea.com
Vigilado SuperTransporte

ANEXO 5

BRIGADAS DE EMERGENCIA



Documento generado automáticamente usando RodandoEnLínea.com
Vigilado SuperTransporte

ANEXO 6

MANEJO DEFENSIVO-MECANICA BASICA-NORMAS DE TRANSITO

ANDIAUTOS
Centro de Enseñanza Automovilística

Instituto Colombiano®
De Certificación

22
de Julio
2024

CERTIFICADO
DE ASISTENCIA

Jim Darío Guerrero Saavedra

C.C. N° 4051812

Por haber asistido a la Capacitación, sobre el Manejo Defensivo de Vehículos Automotores, Seguridad vial, Mecánica Básica, Normas de Transito, Señalización e Infraestructura vial y Movilidad Segura y Sostenible.

Capacitación impartida el día 22 de Julio, con una duración aproximadamente de 3 horas, realizada en el Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos, ubicado en el Kilometro 3 vía Tunja Paipa, Edificio ITBOY de Combita 3 piso.

LUIS EDUARDO DIAZ TRUJILLO
Gerente
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS
NIT: 900654476-3

JOSE AGUSTIN LOPEZ LOPEZ
Instructor
Licencia de Instructor Categoría B1-C1-C2 N° 47199
Centro de Enseñanza Automovilística Andiautos SAS

Documento generado automáticamente usando RodandoEnLínea.com
Vigilado SuperTransporte