**169-GD-EXT2024**

Villanueva, 09 de diciembre de 2025

## INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE PRESENTACIÒN:** | 09 DE DICIEMBRE DE 2025 | | | | |
| **TIPO DE INFORME:** | INFORME FINAL DE ACTIVIDADES | | | | |
| **PERIODO DEL INFORME:** | 27 DE NOVIEMBRE AL 11 DICIEMBRE DE 2025 | | | | |
| **1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO** | | | | | |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN** | **MINIMA CUANTIA** | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS | **No** | 476 | **Fecha:** | 27/11/2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, EN LAS ACTIVIDADES, REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, CAPACITACIONES Y DEMÁS ESPACIOS INSTITUCIONALES AGENDADOS EN EL 2025 Y NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSULTIVAS. | | | | |
| **PLAZO** | QUINCE (15) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INCIO | | | | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE | | | | |
| **1. VALOR** | **4.062.500** | CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS ($4.062.500) | | | |
| | **Números** | **Letras** | | | |

| | |
|---|---|
| **2. FORMA DE PAGO** | EL MUNICIPIO CANCELARA EL 100% DEL VALOR DEL CONTRATO, EN UN SOLO PAGO , PREVIO A LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PREVIA PRESENTACION DEL INFORME RESPECTIVO A LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES PR PARTE DEL CONTRATISTA Y APROBADO POR PARTE DEL SUPERVISOR, PRESENTACION DE LA FACTURA Y SOPORTES DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL MES CORRESPONDIENTE A LA EJECUCUION DEL CONTRATO ( SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES) POR LO QUE SE DEBERA SUSCRIBIR ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION. ASI LAS COSAS, EL PAGO DEL ACTA DE LIQUIDACION, SE TRAMITARÁ UNA VEZ QUEDE EN FIRME LA ACEPTACION Y APROBACION EN LA PLATAFORMA SECOP II. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS |

**2. RELACIÓN DE ACTAS**

| TIPO DE ACTA | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AAAA |
| **2.1. ACTA DE INICIO** | 27 | 11 | 2025 |
| **2.2. ACTA DE TERMINACION** | 11 | 12 | 2025 |

**3. RESUMEN DEL AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO Y LOGROS OBTENIDOS**

Dentro del plazo establecido en el contrato SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS se garantizó la prestación del servicio, con las condiciones técnicas y en las cantidades pactados en el contrato así:

| ITEM | DESCRIPCION | UND | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 1 | Transporte terrestre especial de pasajeros.<br><br>Modalidad: Viaje de ida y regreso (Villanueva – Paz de Ariporo – Villanueva).<br><br>Número de pasajeros: 12 personas.<br>Tipo de vehículo: Buseta o microbús con capacidad mínima para 15 pasajeros.<br><br>Condiciones técnicas del vehículo:<br><br>En óptimas condiciones mecánicas, eléctricas y de carrocería.<br>Modelo no inferior a 2018.<br>Aire acondicionado y cinturones de seguridad para todos los ocupantes.<br>Seguro obligatorio vigente (SOAT).<br>Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual.<br>Revisión técnico-mecánica vigente.<br>Cumplimiento del Decreto 174 de 2001 y la Resolución 3068 de 2014 (Transporte especial).<br><br>Personal:<br><br>Conductor profesional con licencia categoría C2 o C3 vigente.<br>Certificado en normas de tránsito y primeros auxilios.<br>Con uniforme y carné visible.<br><br>Recorrido estimado:<br><br>Origen: Villanueva, Casanare.<br>Destino: Paz de Ariporo, Casanare.<br>Distancia aproximada: 180 kilómetros.<br>Duración estimada: 4 horas por trayecto (dependiendo de condiciones de la vía).<br><br>Horario estimado: Según programación establecida por la dependencia solicitante.<br><br>Peajes, combustible y demás gastos: Incluidos dentro del valor total del servicio. | Servicio | 1 |

**VALOR MONTO AGOTABLE Y TOTAL DE PRESUPUESTO OFICIAL A GARANTIZAR: $ 4.062.500**

## 4. INCONVENIENTES PRESENTADOS / OBSERVACIONES

Ninguno

| 5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/ COMPONENTES DEL OBJETO CONTRATADO | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD 1** | **DESCRIPCIÓN** |
| Transporte terrestre especial de pasajeros.<br><br>Modalidad: Viaje de ida y regreso (Villanueva – Paz de Ariporo – Villanueva).<br><br>Número de pasajeros: 12 personas.<br>Tipo de vehículo: Buseta o microbús con capacidad mínima para 15 pasajeros.<br><br>Condiciones técnicas del vehículo:<br><br>En óptimas condiciones mecánicas, eléctricas y de carrocería.<br>Modelo no inferior a 2018.<br>Aire acondicionado y cinturones de seguridad para todos los ocupantes.<br>Seguro obligatorio vigente (SOAT).<br>Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual.<br>Revisión técnico-mecánica vigente.<br>Cumplimiento del Decreto 174 de 2001 y la Resolución 3068 de 2014 (Transporte especial).<br><br>Personal:<br><br>Conductor profesional con licencia categoría C2 o C3 vigente.<br>Certificado en normas de tránsito y primeros auxilios.<br>Con uniforme y carné visible.<br><br>Recorrido estimado:<br><br>Origen: Villanueva, Casanare<br>Destino: Paz de Ariporo, Casanare.<br>Distancia aproximada: 180 kilómetros.<br>Duración estimada: 4 horas por trayecto (dependiendo de condiciones de la vía).<br><br>Horario estimado: Según programación establecida por la dependencia solicitante.<br><br>Peajes, combustible y demás gastos: Incluidos dentro del valor total del servicio. | SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS, cumplió con este ítem, de la siguiente manera:<br><br>Un (01) vehículo según solicitud el día 28 de noviembre de 2025 y soportado con la planilla de viaje N°14580.<br><br>Un (01) vehículo según solicitud el día 30 de noviembre de 2025 y soportado con la planilla de viaje N°14581. |

## 6. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTROS FOTOGRAFICOS

### Registro Fotográfico










## 7. SOPORTES DOCUMENTALES DE VERIFICACIÓN – REGISTRO DE ASISTENCIAS, PLANILLAS, ACTAS O SIMILARES

Relacionar en este espacio todos los soportes con los que se pueda verificar el cumplimiento del objeto contractual y cada una de las actividades que lo componen, así:

**ANEXO 1:** FACTURAS DE VENTA, NRO FVE 3719
**ANEXO 2:** PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE.
**ANEXO 3.** CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES, SUSCRITO POR EL CONTADOR
**ANEXO 4.** DOCUMENTOS DE VEHICULO PRESTADOR DEL SERVICIO.
**ANEXO 5.** DOCUMENTOS DEL CONDUCTOR.
**ANEXO 6.** PLANILLAS DE PRESTACION DEL SERVICIO FIRMADA POR EL SUPERVISOR.

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

Nombre del proponente: **SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SITE´C SAS**
NIT: **900 860 413 – 2**
**R.L. VIVIANA ALEJANDRA RAMOS PARDO**
**C. C. 40.326.827**

Servicio Integral y Transporte Especial de Colombia
SITE'C S.A.S.
NIT. 900860413-2
GERENCIA



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016002619

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| EQQ976 | RENAULT | NUEVO MASTER | 2018 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.299 | BLANCO GLACIAL | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| MICROBUS | CERRADA | DIESEL | 19 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| M9TC678C029576 | N | 93YMAF4CEJJ161145 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 93YMAF4CEJJ161145 | N |

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

SUAREZ BALLESTEROS YANETH — C.C. 63392654

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 125 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | IIS | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 482017000671502 | | 26/12/2017 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 24/04/2018 | 30/04/2018 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02004927056

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.517006

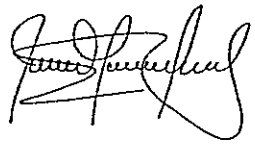
## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | EQQ976 | **AÑO MODELO:** | 2018 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | MICROBUS | **MARCA:** | RENAULT |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | CERRADA | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 19 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | NUEVO MASTER MINIBUS | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S. |
| **NIT:** | 900860413 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | Carrera 13 20 27 |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VILLANUEVA |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 10-09-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 10-09-2025 **HASTA:** 10-09-2027 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL BOYACA |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



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. 182361379

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** C.D.A VILLANUEVA S.A.S

**NIT:** 901086749

**No. de Certificado de Acreditación:** 18-OIN-091-001

**Fecha de expedición:** 2025/07/08

**Fecha de vencimiento:** 2026/07/08

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** EQQ976

**CLASE:** MICROBUS

**MARCA:** RENAULT

**MODELO:** 2018

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2299

**NRO. MOTOR:** M9TC678C029576

**NRO. CHASIS:** 93YMAF4CEJJ161145

**VIN:** 93YMAF4CEJJ161145

**LÍNEA:** NUEVO MASTER MINIBUS

**COLOR:** BLANCO GLACIAL

**NOMBRE PROPIETARIO:** YANETH SUAREZ B.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

SATURIO RODRIGUEZ OLARTE

# SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO \| MES \| DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO \| MES \| DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO \| MES \| DÍA |
|---|---|---|
| 2025-04-16 | 2025-04-19 | 2026-04-18 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4308006716772000 | EQQ976 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2299 | 2018 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 19 | RENAULT | CERRADA |

LÍNEA VEHÍCULO: NUEVO MASTER MINIBUS

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| M9TC678C029576 | 93YMAF4CEJJ161145 | 93YMAF4CEJJ161145 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| SUAREZ BALLESTEROS, YANETH | 3112272082 | CC | 63392654 | VILLANUEVA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 43 | 999913588 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 920 | $ 602400 | $ 313200 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 917700

FIRMA AUTORIZADA

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

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

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

**RECUERDE QUE:**

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

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

Habeas Data:

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

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

VIGILADO
LA PREVISORA S.A., Compañía de Seguros

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

## COLECTIVA PASAJEROS

| Expedida en | Sucursal Expedidora | Cod. Sucursal | Punto de Venta | Cod. Punto | Ramo | No.Póliza | No Grupo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | NINGUNO | 0 | 30 | 30-30-101000721 | 0 |

| Clase de Documento | No. De Documento | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | | | | No de Dias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde las 24 horas del | | | Hasta las 24 horas del | | | |
| | | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 24 | 06 | 2025 | 25 | 06 | 2025 | 25 | 06 | 2026 | 365 |

## DATOS DEL TOMADOR

Nombre : SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S | Identificación : 900.860.413-2

Dirección CRA 13 NO 20 27 | Ciudad : VILLA NUEVA, CASANARE | Teléfono : 3108048518

## DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S | Identificación : 900.860.413-2

Dirección : CR 8 NRO. 12 - 22 BARRIO BELLO HORIZONTE | Ciudad : VILLA NUEVA,CASANARE | Teléfono : 3108048518

## DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

## DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 3 PLACA: EQQ976 CLASE: MICROBUS MARCA: RENAULT SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2018
CHASIS: 93YMAF4CEJJ161145 MOTOR: M9TC678C029576 No PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | 100 SMMLV | 10.0 % 1.0 SMMLV |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA | 100 SMMLV | |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total | Valor Prima | Gastos Expedición | IVA | RUNT | Total a Pagar | Facturación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *******427,050,000.00 | $ *****700,660.00 | $ *********0.00 | $ *****133,125.00 | $ *******3,200.00 | $ *****833,785.00 | ANUAL/ANTICIPADA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| LISSETH PAOLA HERNANDEZ RODRIG | 174049 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

30-30-101000721

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
## TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

| RAMO | POLIZA NO |
|---|---|
| 48 | 101003957 |

| CLASE DE DOCUMENTO | ANEXO NO | FECHA EXPEDICION DIA | MES | AÑO | DESDE DIA | MES | AÑO | HORA | HASTA DIA | MES | AÑO | HORA | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANEXO DE RENOVACION | 3 | 5 | 3 | 2025 | 03 | 03 | 2025 | 24:00 | 03 | 03 | 2026 | 24:00 | 365 |

TOMADOR: YANETH SUAREZ BALLESTEROS — CC 63.392.654
DIRECCION: CALLE 16 # 12-46 Ciudad: VILLA NUEVA — TELEFONO 3143123490

ASEGURADO: YANETH SUAREZ BALLESTEROS — CC 63.392.654
DIRECCION: CALLE 16 # 12-46 Ciudad: VILLA NUEVA — TELEFONO 3143123490

BENEFICIARIO: YANETH SUAREZ BALLESTEROS — CC 63.392.654
DIRECCION: CALLE 16 # 12-46 Ciudad: VILLA NUEVA — TELEFONO 3143123490

| SUCURSAL EMISION | SUCURSAL | Nº SOLICITUD | PUNTO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| NEIVA | AGENCIA MANDATARIA - NEIVA | | NINGUNO |

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

| GENERO: | F.NACIMIENTO: | EDAD: | OTROS CONDUCTORES MENORES A 25 AÑOS: | ESTADO CIVIL: | ACTIVIDAD: |
|---|---|---|---|---|---|
| FEMENINO | 13/12/1968 | 57 | | CASADO | |

PRODUCTO: 6-GENIO PASAJEROS AL 80%

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolda: 08003007 — Marca: RENAULT — Clase: MICROBUS
Tipo Vehiculo: MASTER [3] 2.3L MT 2300CC TD — Carroceria o Remolque: CERRADA — Modelo: 2018
Placas: EQQ976 — Color: BLANCO GLACIAL — Motor: M5TC678C029576
Chasis o Serie: 93YDGAP4CEJJ16145 — Localizador: — Servicio/Trayecto: PARTICULAR
Capacidad de Carga:19.00 — Zona de Operacion: AUTOS ZONA 01 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

| AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | |
| DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 700,000,000.00 | 10% 1.00SMLV |
| MUERTE O LESION UNA PERSONA | 700,000,000.00 | |
| MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS | 1,400,000,000.00 | |
| ASISTENCIA JURIDICA | SI AMPARA | |
| PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL | 143,200,000.00 | 10% 0.00SMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA | 143,200,000.00 | 10% 0.00SMLV |
| PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA | 143,200,000.00 | 10% 2.00SMLV |
| HURTO DE MAYOR CUANTIA | 143,200,000.00 | 10% 0.00SMLV |
| HURTO DE MENOR CUANTIA | 143,200,000.00 | 10% 2.00SMLV |
| TERRORISMO | SI AMPARA | |
| TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA | 143,200,000.00 | 10% 1.00SMLV |
| GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC | SI AMPARA | |
| ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL | SI AMPARA | |
| *(AP) ACCIDENTES PERSONALES | $50.000.000 | |
| *ORIENTACION MEDICA GENIAL | SI AMPARA | |

ANEXO DE RENOVACIO

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA | PRIMA ACCIDENTES PERSONALES | GASTOS | VALOR RESERVA COMAS | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ **2,243,200,000.00 | $ *****3,285,437.00 | | $ **********0.00 | $ *******624,233.00 | $ **********0 | $ *****3,909,670.00 |

PLAN DE PAGO CONTADO

*TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A. DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA. TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/122816 - 1229 - P - 02 - EAUBRIA, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA , TELEFONO: (608) 8301949 - NEIVA

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com, Clausulado general forma (15/04/2020144SP31000060E-VAP033ADR00) , que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

REFERENCIA PAGO: 1101500372387-3

(415)7709998021167(8020)1101500372387 3(3900)000003909670(96)20250402

101003957

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL CORRETAJE

| CODIGO | COMPAÑIA | % PARTICIPACION | VALOR | CODIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESTADO | 0.00 | 0.00 | 38679 | AGENCIA | LOB ADMINISTRADORA DE SEGU | 100.00 |

IMPRESO: LORENACASTILLO 05/03/2025 09:58:49

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB https://www.segurosdelestado.com/productos/productos/1041

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2160977, 601-6019330

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

## COLECTIVA PASAJEROS

| Expedida en | Sucursal Expedidora | Cod. Sucursal | Punto de Venta | Cod. Punto | Ramo | No.Poliza | No Grupo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | NINGUNO | 0 | 31 | 30-31-101000822 | 0 |

| Clase de Documento | No. De Documento | Fecha Expedición | | | Vigencia | | | | | | No de Dias |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Desde las 24 horas del | | | Hasta las 24 horas del | | | |
| | | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | Dia | Mes | Año | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 24 | 06 | 2025 | 25 | 06 | 2025 | 25 | 06 | 2026 | 365 |

## DATOS DEL TOMADOR

Nombre : SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S | Identificación : 900.860.413-2

Dirección CRA 13 NO 20 27 | Ciudad : VILLA NUEVA, CASANARE | Teléfono : 3108048518

## DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S | Identificación : 900.860.413-2

Dirección : CR 8 NRO. 12 - 22 BARRIO BELLO HORIZONTE | Ciudad : VILLA NUEVA,CASANARE | Teléfono : 3108048518

## DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

## DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 3 PLACA: EQQ976 CLASE: MICROBUS MARCA: RENAULT SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2018
CHASIS: 93YMAF4CEJJ161145 MOTOR: M9TC678C029576 No PASAJEROS: 19 TRAYECTO: ESPECIAL

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| MUERTE ACCIDENTAL | 100 SMMLV | |
| INCAPACIDAD PERMANENTE | 100 SMMLV | |
| INCAPACIDAD TEMPORAL | 100 SMMLV | |
| GASTOS MEDICOS | 100 SMMLV | |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA | |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA | |
| AMPARO AL CONDUCTOR | SI AMPARA | |

OBSERVACIONES

| Valor Asegurado Total | Valor Prima | Gastos Expedición | IVA | RUNT | Total a Pagar | Facturación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *******284,700,000.00 | $ *****449,440.00 | $ *********0.00 | $ ******85,393.00 | $ *******3,200.00 | $ *****534,833.00 | ANUAL/ANTICIPADA |

| INTERMEDIARIO | | | COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | Clave | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| LISSETH PAOLA HERNANDEZ RODRIG | 174049 | 100.00 | | | |

PLAN DE PAGO: CONTADO

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D003, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

30-31-101000822

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

minerva 10-03

LA ORIGINAL Hoja de vida Minerva 1905

SIEMPRE AL DIA!®

www.formasminerva.com

# HOJA DE VIDA

## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

| Fecha | Empleo o cargo en el que está interesado | Código cargo |
|---|---|---|
| D 12 M 02 A 2019 | | |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

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

| Apellido(s) del aspirante | Nombre(s) del aspirante |
|---|---|
| Castañeda Suárez | Milton Fabian |

Lugar y fecha de nacimiento: Villanueva, casanare 11-oct-1998

| Dirección domicilio / Barrio | Ciudad |
|---|---|
| Modulo 9 casa 8 urb cari-care | Villanueva |

| Teléfono | No. Celular |
|---|---|
| 3133281067 | 3133281067 |

| Correo electrónico | Nacionalidad |
|---|---|
| tutycas14@hotmail.com | colombiano |

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cms

| Profesión, ocupación u oficio | (*) Estado civil | Años de experiencia laboral |
|---|---|---|
| conductor y obrero | soltero | 2 años |

### DOCUMENTACIÓN

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

| | | |
|---|---|---|
| Cédula de ciudadanía: [X] No. 1119203437 | (**) Libreta militar No. | Primera clase: [ ] |
| Extranjería: [ ] Expedida en: Villanueva | Distrito No. | Segunda clase: [ ] |
| Tarjeta profesional No. | ¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X] | Licencia de conducción No. 1119203437 Categoría C1 |

## II. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X] | ¿En qué empresa? | Empleado [ ] Independiente [ ] | Tipo de contrato |
| ¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X] | Fecha D M A | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia |

| | |
|---|---|
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X] Nombre / Dependencia | ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? |

| | | |
|---|---|---|
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Villanueva, Cas | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? villanueva, cas | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ] |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vive en casa: ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ] | Nombre del arrendador | Teléfono | ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? |

| | | |
|---|---|---|
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X] | Describalo e indique su valor mensual | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $ 500.000 |
| ¿Por qué conceptos? | | ¿Cuanto es su aspiracion salarial? $ 900.000 |

¿Cuál es su principal afición? Alimentación, servicios, otros

¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)? microfútbol.

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

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Sí [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

**OBJETIVO** Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique cómo planea hacerlas realidad.

Poder trabajar en esta empresa para sacar adelante mis estudios.

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV 04-2016

16207375

7 702124 007813

## III. INFORMACIÓN FAMILIAR

| Nombre esposa(o) o compañera(o) | Profesión, ocupación u oficio | Empresa donde trabaja | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Cargo actual** | **Dirección** | **Teléfono** | **Ciudad** |
| | | | |
| **No. de personas que dependen económicamente del solicitante** ☐ | **Parentesco** | **Edades** | |
| **Nombre(s) padre(s)** | **Profesión, ocupación u oficio** | **Teléfono(s)** | |
| Milton alonso Castañeda | transportador independiente | 3112272082 | |
| Betancourt Yaneth Suárez | Ama de casa | 3143123490 | |
| **Nombre(s) hermano(s)** | **Profesión, ocupación u oficio** | **Teléfono(s)** | |
| Juan Alberto Castañeda Suárez | conductor | 3212613301 | |

## IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

| ESTUDIOS | AÑO DE FINALIZACIÓN | AÑOS - CURSADOS | TÍTULO OBTENIDO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| Primaria | 2007 | 7 | Primaria | Col. Fabio Rivros | Villanueva |
| Bachillerato Clásico ☒ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐ | 2015 | 5 | | col. fabio Riveros | villanueva |
| Educación Superior Técnico ☐ | | | | | |
| Tecnológico ☐ | | | | | |
| Profesional ☐ | | | | | |
| Posgrados | | | | | |

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

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

Nombre de la institución: Horario: Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐

**OTROS CONOCIMIENTOS:** Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sistemas Sí ☐ No ☐ | 1. | R | B | MB | 3. | R | B | MB |
| ¿Qué programas maneja? | 2. | R | B | MB | 4. | R | B | MB |

| Idiomas | | Lectura | | | Escritura | | | Habla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sí ☐ No ☐ | 1. | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| ¿Qué idioma(s) conoce? | 2. | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |

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

## V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUÉ CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUÉ ÁREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*) | | | | | | ÁREA DE LA EMPRESA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGRICULTURA | ☐ | Metalurgia | ☐ | FINANCIERO | ☐ | Administración | ☐ | Personal | ☐ |
| GANADERÍA / AVICULTURA | ☐ | Maquinaria | ☐ | INMOBILIARIO | ☐ | Auditoría | ☐ | Sistemas | ☐ |
| MINERÍA | ☐ | Automotores | ☐ | INFORMÁTICO | ☐ | Bodega | ☒ | Tesorería | ☐ |
| HIDROCARBUROS | ☐ | Muebles | ☐ | SALUD | ☐ | Compras | ☐ | OTRAS (¿Cuáles?) | ☐ |
| INDUSTRIA | ☐ | Reciclaje | ☐ | EDUCACIÓN | ☐ | Contabilidad | ☐ | | |
| Alimentos y Bebidas | ☐ | OTROS (¿Cuáles?) | ☐ | SEGUROS | ☐ | Costos | ☐ | | |
| Tabaco | ☐ | | ☐ | TURISMO / RECREACIÓN | ☐ | Crédito y Cobranzas | ☐ | | |
| Textiles y Confecciones | ☐ | | ☐ | OTROS SERVICIOS | ☐ | Diseño | ☐ | | |
| Cuero y Calzado | ☐ | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA | ☐ | Asesorías Profesionales | ☐ | Finanzas | ☐ | | |
| Papel y Cartón | ☐ | CONSTRUCCION | ☒ | Servicios Temporales | ☐ | Gerencia General | ☐ | | |
| Editorial y Artes Gráficas | ☐ | COMERCIO | ☐ | Seguridad Vigilancia | ☐ | Impuestos | ☐ | | |
| Químico y Farmacéutico | ☐ | HOTELES Y RESTAURANTES | ☒ | OTROS SECTORES | ☐ | Mercadeo | ☐ | | |
| Caucho y Plástico | ☐ | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO | ☐ | | ☐ | Producción | ☐ | | |
| Vidrio, Cerámica y Cemento | ☐ | COMUNICACIONES | ☐ | | ☐ | Publicidad | ☐ | | |



(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPENADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

| Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Construintes S.A.S | ca | |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final o actual | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas: Excavación, Mezclas, Palear, Sardineles y las demas funciones asignadas por el jefe inmediato.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

| Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s) |
|---|---|---|
| Restaurante la parrilla | calle 7 transv 8 esquina | 3214675897 |

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A |
|---|---|---|---|
| Jairo antonio ortega | Propietario | 01 02 2017 | 31 12 2017 |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| 11 meses | $ 730.000 | $ 730.000 | Mesero, auxiliar de bodega. |

Funciones realizadas: Atención de mesas, organización de cocina, organización de alimentos por fechas y despachos en bodega.

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

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

| Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Total tiempo servido | Sueldo inicial | Sueldo final | Cargo(s) desempeñado(s) por usted |
|---|---|---|---|
| | $ | $ | |

Funciones realizadas:

Logros obtenidos:

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

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

Motivo del retiro:

**Verificación** *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)

| ¿Entidad promotora de salud (EPS)? Sí [ ] No [ ] | ¿Fondo de pensiones? Sí [ ] No [ ] | ¿Fondo de cesantías? Sí [ ] No [ ] |
|---|---|---|
| ¿Cuál? | ¿Cuál? | ¿Cuál? |
| Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ] | Fecha de afiliación: | Fecha de afiliación: |

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 1.- | consuelo tejada galeano | medico gral. | clinica dilan-ari | 3112022190 |
| 2.- | Jose Alejandro Piñeros | Barbero | Cra 12 N 11-30 | 3209077501 |

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

| | Nombre | Ocupación | Dirección | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| 3.- | yaneth suárez | Ama de casa | Calle 16 # 12-46 | 3143123490 |

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

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

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en ALIADO LABORAL .com www.aliadolaboral.com

**Nota importante**

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

**Certificación**

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

**Firma del solicitante**

C.C. 1118203437

## VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR | ENTREVISTA | | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Día | Hora | Asistió a entrevista Sí | No | Hora de Llegada |
| 1.- | | | | | |
| 2.- | | | | | |

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

| Aspectos | Primer Entrevistador | | | Segundo Entrevistador | | | Aspectos | Primer Entrevistador | | | Segundo Entrevistador | | | Otros aspectos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | | R | B | MB | R | B | MB | |
| Puntualidad | | | | | | | Desempeño en cargos anteriores | | | | | | | |
| Presentación | | | | | | | Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores | | | | | | | |
| Aspectos de vigor y salud | | | | | | | Se ajusta al perfil | | | | | | | |
| Facilidad de expresión | | | | | | | | | | | | | | |

**CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA**

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

| | | | |
|---|---|---|---|
| Candidato seleccionado definitivamente Sí ☐ No ☐ | Contrátese a partir del | Sueldo $ | |
| Candidato elegible próximamente Sí ☐ No ☐ | Cargo | Tipo de contrato | |
| Referencias verificadas por | Primer entrevistador | Segundo entrevistador | Firma de quien autoriza contratación |

# REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1118203437

NOMBRE

HILTON FABIAN CASTAÑEDA SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO

11-10-1998

GS.RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

23-06-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyMOV MCPAL VILLANUEVA

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS. | 23-06-2033 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS. | 23-06-2026 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005680393

Servicios Integrales 60947.2.0-9 12/22

# SOCTRASUV S.A.S.

NIT. 900 654 943-1

**Institución Para el Trabajo y el Desarrollo Humano**

Resolución 1564 del 23 de Mayo de 2019 de la Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

REPÚBLICA DE COLOMBIA

## HACE CONSTAR QUE

# MILTON FABIAN CASTAÑEDA SUAREZ

**CC 1118203437 de VILLANUEVA**

Asistió y aprobó el curso básico de:

# Normas de Transito Y Seguridad Vial

Con una intensidad de 16 Horas

Fecha de certificación 04/03/2025, Vence el 04/03/2026

**Cv: BE963E**

**GERMAN CARDENAS**
Profesional en SST Res. 7087
Licencia de Instructor N° 41440 Min. Transporte

**JUAN CAMILO GOMEZ GARCIA**
Director Académico

**LA PRIORIDAD EN LA VIA LA TIENE LA VIDA**

CR 20 N 37-29 Barrio Paraiso - Tel. 6779626 - Cel 3106870137- www.transporte.edu.co/school/ - Email. profesionalesalvolante@gmail.com

# SOCTRASUV S.A.S.

NIT. 900 654 943-1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

**Institución Para el Trabajo y el Desarrollo Humano**

Resolución 1564 del 23 de Mayo de 2019 de la Secretaria de Educación Municipal de Villavicencio

**HACE CONSTAR QUE**

# MILTON FABIAN CASTAÑEDA SUAREZ

**CC 1118203437 de VILLANUEVA**

Asistió y aprobó el curso básico de:

## Primeros Auxilios

Con una intensidad de 16 Horas

Fecha de certificación 01/03/2025, Vence el 01/03/2026

**Cv: 1669B3**

**GERMAN CARDENAS**
Profesional en SST Res. 7087
Licencia de Instructor N° 41440 Min. Transporte

**JUAN CAMILO GOMEZ GARCIA**
Director Académico

**LA PRIORIDAD EN LA VIA LA TIENE LA VIDA**

CR 20 N 37-29 Barrio Paraiso - Tel. 6779626 - Cel 3106870137- www.transporte.edu.co/school/ - Email. profesionalesalvolante@gmail.com

**SITE'C S.A.S.**
Servicio Integral y Transporte Especial de Colombia

# 3-PR1-F20 PLANILLA DE VIAJE ESPECIAL
(Versión 4)

| EMPRESA CONTRATANTE | CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO | | | | CONSECUTIVO PLANILLA DE VIAJE |
|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA | CLASE | MODELO | PLACA | |
| ALCALDIA DE VILLANUEVA | RENAULT | MICROBUS | 2018 | EQQ 976 | Nº 14581 |

| No. | FECHA | ORIGEN | DESTINO | CONDUCTOR | CONTROL DE TIEMPO / HORA | | | | PERNOCTE | KILOMETRAJE INICIAL | KILOMETRAJE FINAL | TOTAL | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | VALIDACIÓN DEL CLIENTE (Visto Bueno y/o Validación del Cliente) | CENTRO DE COSTO / ÁREA | AFE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | HORA INICIAL | HORA FINAL | TIEMPO ALIMENTOS | TOTAL HORAS LABOR. | | | | | | | | |
| 1 | 30-11 2025 | PAL DE ARIPORO | VILLANUEVA | HILTON CASTAÑEDA | 2:00 PM | 10:00 P.M | | 8:20 | | 286458 | 286788 | 330 | Sandra Tavera | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |

3124523545

**CALIFICACIÓN GENERAL DEL SERVICIO (Marque con una X el valor de satisfacción en la prestación del servicio: Servicio del conductor y estado general del vehículo).**

| EXCELENTE | BUENO | ACEPTABLE | MALO |
|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

En caso de calificar aceptable o malo por favor indíquenos la razón.

**DATOS DE LA PERSONA QUE CALIFICÓ**

NOMBRE Y APELLIDO: _____

# DE CELULAR: _____

CARGO: _____

FIRMA: _____

**OBSERVACIONES**

*DOCUMENTO CONTROLADO POR SITE'C S.A.S., SE PROHIBE SU DISTRIBUCIÓN SIN PREVIA AUTORIZACIÓN*

Vigilado SuperTransporte

**SITE'C S.A.S.**
Servicio Integral y Transporte Especial de Colombia

# 3-PR1-F20 PLANILLA DE VIAJE ESPECIAL
(Versión 4)

| EMPRESA CONTRATANTE | CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO | | | | CONSECUTIVO PLANILLA DE VIAJE |
|---|---|---|---|---|---|
| | MARCA | CLASE | MODELO | PLACA | |
| ALCALDIA DE VILLANUEVA | RENAULT | MICROBUS | 2018 | EQQ 976 | Nº 14580 |

| No. | FECHA | ORIGEN | DESTINO | CONDUCTOR | CONTROL DE TIEMPO / HORA | | | | PERNOCTE | KILOMETRAJE INICIAL | KILOMETRAJE FINAL | TOTAL | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | VALIDACIÓN DEL CLIENTE (Visto Bueno y/o Validación del Cliente) | CENTRO DE COSTO / ÁREA | AFE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | HORA INICIAL | HORA FINAL | TIEMPO ALIMENTOS | TOTAL HORAS LABOR. | | | | | | | | |
| 1 | 28-11 2025 | VILLANUEVA | PAZ DE ARIPORO | MILTON CASTAÑEDA | 5:00 PM | 11:30 PM | | 6:30 | | 285675 | 286000 | 327 | Sandra Tavera | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CALIFICACIÓN GENERAL DEL SERVICIO** (Marque con una X el valor de satisfacción en la prestación del servicio: Servicio del conductor y estado general del vehículo).

| EXCELENTE | BUENO | ACEPTABLE | MALO |
|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

En caso de calificar aceptable o malo por favor indíquenos la razón.

**DATOS DE LA PERSONA QUE CALIFICÓ**

NOMBRE Y APELLIDO: _____

# DE CELULAR: _____

CARGO: _____

FIRMA: _____

**OBSERVACIONES**

*DOCUMENTO CONTROLADO POR SITE'C S.A.S., SE PROHIBE SU DISTRIBUCIÓN SIN PREVIA AUTORIZACIÓN*

Vigilado SuperTransporte

140-GD-EXT2025

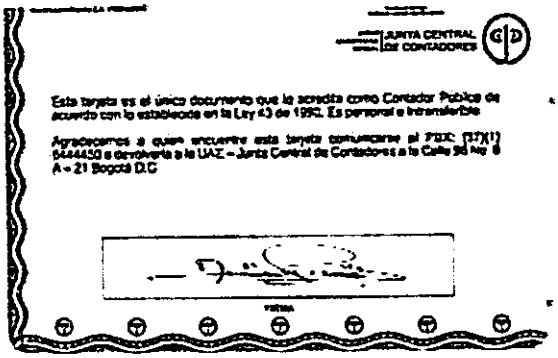
1. PERSONA JURIDICA CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

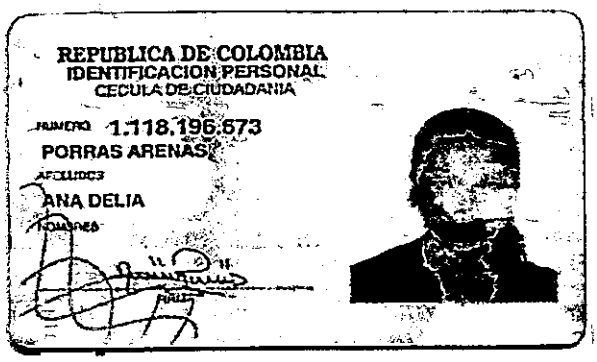
En mi condición de Contadora Publica de **SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S.** con NIT N° 900.860.413-2 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Villanueva Casanare me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la Compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por tanto, **SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S**, se encuentra a paz y salvo por este concepto.

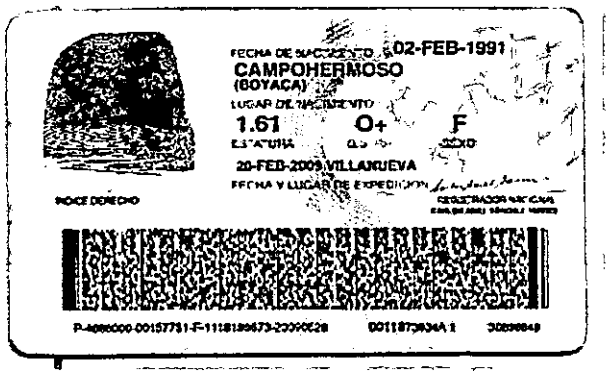
Dado en Villanueva Casanare el 24 de noviembre del año 2025

**ANA DELIA PORRAS ARENAS**
**C.C.: 1.118.196.673**
**TP 233847-T**
**Contadora Pública**


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
233847-T
ANA DELIA
PORRAS ARENAS
C.C. 1118196673
RES. INSCRIPCION 874 DEL 27/10/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON
SANDRA LILIANA DUARTE CUADROS
DIRECTOR GENERAL (E)
239418
255614


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 26 No 6 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.118.196.673
PORRAS ARENAS
APELLIDOS
ANA DELIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1991
CAMPOHERMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
20-FEB-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
P-4000000-00157751-F-1118196673-20090220
0011873934A 1
30899849

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA DELIA PORRAS ARENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118196673 de VILLANUEVA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 233847-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre 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

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900860413 | 2 | SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | VILLANUEVA | CARRERA 13 No 20-27 | VILLANUEVA-CASANARE | 6242318 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 1970783070 | 9495736410 | E | 2025/12/03 | 2025/12/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $31,913,500 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $102,384,900 | $16,383,700 | | | $105,514,357 | $4,222,600 | | | $105,514,357 | $4,222,600 | | | $105,514,357 | | $7,084,600 | | $0 | $0 | | $31,913,500 |
| SUCURSAL: VILLANUEVA (40 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $102,384,900 | $16,383,700 | | | $105,514,357 | $4,222,600 | | | $105,514,357 | $4,222,600 | | | $105,514,357 | | $7,084,600 | | $0 | $0 | | $31,913,500 |
| Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | | $62,000 | | $0 | $0 | | $403,800 |
| Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | | $62,000 | | $0 | $0 | | $403,800 |
| 1 | CC | 52037705 | BARRERA MARTHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF69 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 4.350% | $62,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $403,800 |
| Centro de Trabajo: RIESGO 5 (39 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $100,961,400 | $16,155,900 | | | $104,090,857 | $4,165,600 | | | $104,090,857 | $4,165,600 | | | $104,090,857 | | $7,022,600 | | $0 | $0 | | $31,509,700 |
| Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (39 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $100,961,400 | $16,155,900 | | | $104,090,857 | $4,165,600 | | | $104,090,857 | $4,165,600 | | | $104,090,857 | | $7,022,600 | | $0 | $0 | | $31,509,700 |
| 2 | CC | 80742986 | AGUIRRE JORGE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,210,776 | $353,800 | EPS037 | 30 | $2,210,776 | $88,500 | CCF69 | 30 | $2,210,776 | $88,500 | 14-25 | 30 | $2,210,776 | 6.960% | $153,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $684,700 |
| 3 | CC | 1118197206 | ALARCON OSCAR | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $3,569,097 | $571,100 | EPS037 | 30 | $3,569,097 | $142,800 | CCF69 | 30 | $3,569,097 | $142,800 | 14-25 | 30 | $3,569,097 | 6.960% | $248,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,105,200 |
| 4 | CC | 1118196396 | ALFONSO ALEXANDER | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,223,337 | $355,800 | EPS037 | 30 | $2,223,337 | $89,000 | CCF69 | 30 | $2,223,337 | $89,000 | 14-25 | 30 | $2,223,337 | 6.960% | $154,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $688,600 |
| 5 | CC | 1121816823 | ALFONSO JOHN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,034,352 | $485,500 | EPS037 | 30 | $3,034,352 | $121,400 | CCF69 | 30 | $3,034,352 | $121,400 | 14-25 | 30 | $3,034,352 | 6.960% | $211,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $939,500 |
| 6 | CC | 1013653770 | ARENAS INGRI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF69 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $440,900 |
| 7 | CC | 18224590 | AVILA LUIS | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,253,546 | $360,600 | EPSC25 | 30 | $2,253,546 | $90,200 | CCF69 | 30 | $2,253,546 | $90,200 | 14-25 | 30 | $2,253,546 | 6.960% | $156,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $697,900 |
| 8 | CC | 1118198739 | BELTRAN WILLIAM | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,705,652 | $433,000 | EPS037 | 30 | $2,705,652 | $108,300 | CCF69 | 30 | $2,705,652 | $108,300 | 14-25 | 30 | $2,705,652 | 6.960% | $188,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $838,000 |
| 9 | CC | 1118199690 | CALDERON ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,750,000 | $280,000 | EPS005 | 30 | $1,750,000 | $70,000 | CCF69 | 30 | $1,750,000 | $70,000 | 14-25 | 30 | $1,750,000 | 6.960% | $121,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $541,800 |
| 10 | CC | 1118534221 | CARRILLO WILFREDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,683,200 | $269,400 | EPS005 | 30 | $1,683,200 | $67,400 | CCF69 | 30 | $1,683,200 | $67,400 | 14-25 | 30 | $1,683,200 | 6.960% | $117,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $521,400 |
| 11 | CC | 1118198411 | CASTAÑEDA HEINER | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $2,992,900 | $478,900 | EPS037 | 30 | $2,992,900 | $119,800 | CCF69 | 30 | $2,992,900 | $119,800 | 14-25 | 30 | $2,992,900 | 6.960% | $208,400 | 30 | $0 | $0 | SI | $926,900 |
| 12 | CC | 1118203437 | CASTAÑEDA MILTON | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,210,776 | $353,800 | EPS037 | 30 | $2,210,776 | $88,500 | CCF69 | 30 | $2,210,776 | $88,500 | 14-25 | 30 | $2,210,776 | 6.960% | $153,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $684,700 |
| 13 | CC | 1118167946 | CASTAÑEDA NAYDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,500,000 | $400,000 | EPS037 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | CCF69 | 30 | $2,500,000 | $100,000 | 14-25 | 30 | $2,500,000 | 6.960% | $174,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $774,000 |
| 14 | CC | 1118198963 | CASTILLO BRYAN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,854,475 | $456,800 | EPS037 | 30 | $2,854,475 | $114,200 | CCF69 | 30 | $2,854,475 | $114,200 | 14-25 | 30 | $2,854,475 | 6.960% | $198,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $883,900 |
| 15 | CC | 1118203201 | CASTILLO VICTOR | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,559,237 | $409,500 | EPS037 | 30 | $2,559,237 | $102,400 | CCF69 | 30 | $2,559,237 | $102,400 | 14-25 | 30 | $2,559,237 | 6.960% | $178,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $792,500 |
| 16 | CC | 1118362824 | CESPEDES YESENIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,683,200 | $269,400 | EPS005 | 30 | $1,683,200 | $67,400 | CCF69 | 30 | $1,683,200 | $67,400 | 14-25 | 30 | $1,683,200 | 6.960% | $117,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $521,400 |
| 17 | CC | 1118202726 | CORREA LUIS | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,124,228 | $499,900 | EPS037 | 30 | $3,124,228 | $125,000 | CCF69 | 30 | $3,124,228 | $125,000 | 14-25 | 30 | $3,124,228 | 6.960% | $217,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $967,400 |
| 18 | CC | 39951187 | CUBIDES MONICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,852,000 | $296,400 | EPS037 | 30 | $1,852,000 | $74,100 | CCF69 | 30 | $1,852,000 | $74,100 | 14-25 | 30 | $1,852,000 | 6.960% | $128,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $573,500 |
| 19 | CC | 1070956087 | FAJARDO JORGE | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,430,408 | $388,900 | EPS037 | 30 | $2,430,408 | $97,300 | CCF69 | 30 | $2,430,408 | $97,300 | 14-25 | 30 | $2,430,408 | 6.960% | $169,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $752,700 |
| 20 | CC | 7062115 | FRANCO JAIRO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $3,569,650 | $571,200 | EPS005 | 30 | $3,569,650 | $142,800 | CCF69 | 30 | $3,569,650 | $142,800 | 14-25 | 30 | $3,569,650 | 6.960% | $248,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,105,300 |
| 21 | CC | 1121828409 | GARZON DIEGO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,788,341 | $446,200 | EPS037 | 30 | $2,788,341 | $111,600 | CCF69 | 30 | $2,788,341 | $111,600 | 14-25 | 30 | $2,788,341 | 6.960% | $194,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $863,500 |
| 22 | CC | 1118200689 | GONZALEZ ALEJANDRO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,933,189 | $469,400 | EPS037 | 30 | $2,933,189 | $117,400 | CCF69 | 30 | $2,933,189 | $117,400 | 14-25 | 30 | $2,933,189 | 6.960% | $204,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $908,400 |
| 23 | CC | 91182049 | GUTIERREZ NIXON | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,991,833 | $478,700 | EPS037 | 30 | $2,991,833 | $119,700 | CCF69 | 30 | $2,991,833 | $119,700 | 14-25 | 30 | $2,991,833 | 6.960% | $208,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $926,400 |
| 24 | CC | 1006533611 | LOPEZ JULIAN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,280,176 | $364,900 | EPS037 | 30 | $2,280,176 | $91,300 | CCF69 | 30 | $2,280,176 | $91,300 | 14-25 | 30 | $2,280,176 | 6.960% | $158,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $706,300 |
| 25 | CC | 1116546283 | MERCADO EDINSON | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,138,234 | $342,200 | EPS037 | 30 | $2,138,234 | $85,600 | CCF69 | 30 | $2,138,234 | $85,600 | 14-25 | 30 | $2,138,234 | 6.960% | $148,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $662,500 |
| 26 | CC | 1057546454 | OLIVEROS PEPE | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,209,079 | $353,500 | EPS037 | 30 | $2,209,079 | $88,400 | CCF69 | 30 | $2,209,079 | $88,400 | 14-25 | 30 | $2,209,079 | 6.960% | $153,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $684,100 |
| 27 | CC | 1121876591 | PEÑA CRISTIAN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $4,109,531 | $657,600 | EPS037 | 30 | $4,109,531 | $164,400 | CCF69 | 30 | $4,109,531 | $164,400 | 14-25 | 30 | $4,109,531 | 6.960% | $286,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,272,500 |



2025/12/01 09:33 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28 | CC | 1118196928 | PEÑA NESTOR | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,961,133 | $473,800 | EPS037 | 30 | $2,961,133 | $118,500 | CCF69 | 30 | $2,961,133 | $118,500 | 14-25 | 30 | $2,961,133 | 6.960% | $206,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $916,900 |
| 29 | CC | 7062540 | PEREZ JAIRO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 4 | $1,976,168 | $316,200 | EPS037 | 4 | $1,976,168 | $79,100 | CCF69 | 4 | $1,976,168 | $79,100 | 14-25 | 4 | $1,976,168 | 6.960% | $137,600 | 4 | $0 | $0 | SI | $612,000 |
| 30 | CC | 7062540 | PEREZ JAIRO | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 23030 1 | 1 | $123,719 | $19,800 | EPS037 | 1 | $123,719 | $5,000 | CCF69 | 1 | $123,719 | $5,000 | 14-25 | 1 | $123,719 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | SI | $29,800 |
| 31 | CC | 7062540 | PEREZ JAIRO | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23030 1 | 7 | $866,038 | $138,600 | EPS037 | 7 | $866,038 | $34,700 | CCF69 | 7 | $866,038 | $34,700 | 14-25 | 7 | $866,038 | 0.000% | $0 | 7 | $0 | $0 | SI | $208,000 |
| 32 | CC | 7062540 | PEREZ JAIRO | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 23030 1 | 18 | $2,226,955 | $356,400 | EPS037 | 18 | $2,226,955 | $89,100 | CCF69 | 18 | $2,226,955 | $89,100 | 14-25 | 18 | $2,226,955 | 0.000% | $0 | 18 | $0 | $0 | SI | $534,600 |
| 33 | CC | 40326827 | RAMOS VIVIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,500,000 | $560,000 | EPS037 | 30 | $3,500,000 | $140,000 | CCF69 | 30 | $3,500,000 | $140,000 | 14-25 | 30 | $3,500,000 | 6.960% | $243,600 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,083,600 |
| 34 | CC | 17322430 | RODRIGUEZ EDGAR | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS017 | 30 | $3,129,454 | $125,200 | CCF69 | 30 | $3,129,454 | $125,200 | 14-25 | 30 | $3,129,454 | 6.960% | $217,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $468,300 |
| 35 | CC | 1118201552 | ROJAS JHORDAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,327,406 | $372,400 | EPS005 | 30 | $2,327,406 | $93,100 | CCF69 | 30 | $2,327,406 | $93,100 | 14-25 | 30 | $2,327,406 | 6.960% | $162,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $720,600 |
| 36 | CC | 1053724126 | RUBIANO VICTOR | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,426,290 | $388,300 | EPS041 | 30 | $2,426,290 | $97,100 | CCF69 | 30 | $2,426,290 | $97,100 | 14-25 | 30 | $2,426,290 | 6.960% | $168,900 | 30 | $0 | $0 | SI | $751,400 |
| 37 | CC | 17353925 | SANMIGUEL JUAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $2,773,544 | $443,800 | EPS005 | 30 | $2,773,544 | $111,000 | CCF69 | 30 | $2,773,544 | $111,000 | 14-25 | 30 | $2,773,544 | 6.960% | $193,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $858,900 |
| 38 | CC | 1121877839 | SIZO JOSE | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,350,770 | $376,200 | EPS005 | 30 | $2,350,770 | $94,100 | CCF69 | 30 | $2,350,770 | $94,100 | 14-25 | 30 | $2,350,770 | 6.960% | $163,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $728,100 |
| 39 | CC | 1057411519 | TALERO SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $3,156,000 | $505,000 | EPS037 | 30 | $3,156,000 | $126,300 | CCF69 | 30 | $3,156,000 | $126,300 | 14-25 | 30 | $3,156,000 | 6.960% | $219,700 | 30 | $0 | $0 | SI | $977,300 |
| 40 | CC | 7062336 | TIQUE EDILSON | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,242,149 | $358,800 | EPS037 | 30 | $2,242,149 | $89,700 | CCF69 | 30 | $2,242,149 | $89,700 | 14-25 | 30 | $2,242,149 | 6.960% | $156,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $694,300 |
| 41 | CC | 74346077 | VARGAS LIBARDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,741,362 | $438,700 | EPS005 | 30 | $2,741,362 | $109,700 | CCF69 | 30 | $2,741,362 | $109,700 | 14-25 | 30 | $2,741,362 | 6.960% | $190,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $848,900 |
| 42 | CC | 1049656558 | VEGA KAREN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF69 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | SI | $440,900 |
| 43 | CC | 1118168619 | VILLAMIL RUTH | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,785,652 | $605,800 | EPS005 | 30 | $3,785,652 | $151,500 | CCF69 | 30 | $3,785,652 | $151,500 | 14-25 | 30 | $3,785,652 | 6.960% | $263,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,172,300 |
| Total | | Afiliados( 40) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $102,384,903 | $16,383,700 | | | $105,514,357 | $4,222,600 | | | $105,514,357 | $4,222,600 | | | $105,514,357 | | $7,084,600 | | $0 | $0 | | $31,913,500 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2025/12/01 09:33 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900860413 | 2 | SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | VILLANUEVA | CARRERA 13 No 20-27 | VILLANUEVA-CASANARE | 6242318 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 1970783070 | 9495736410 | E | 2025/12/03 | 2025/12/01 | BANCOLOMBIA | 0 | $31,913,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 39 | $16,383,700 | $0 | $0 | $16,383,700 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 3 | $1,427,700 | $0 | $0 | $1,427,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $1,978,500 | $0 | $0 | $1,978,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 22 | $8,802,900 | $0 | $0 | $8,802,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 9 | $4,174,600 | $0 | $0 | $4,174,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 40 | $7,084,600 | $0 | $0 | $7,084,600 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 40 | $7,084,600 | $0 | $0 | $7,084,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 40 | $4,222,600 | $0 | $0 | $4,222,600 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 40 | $4,222,600 | $0 | $0 | $4,222,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 40 | $4,222,600 | $0 | $0 | $4,222,600 |
| CAPRESOCA | EPSC25 | 891,856,000 | 7 | 1 | $90,200 | $0 | $0 | $90,200 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $125,200 | $0 | $0 | $125,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 27 | $2,946,100 | $0 | $0 | $2,946,100 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $97,100 | $0 | $0 | $97,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 10 | $964,000 | $0 | $0 | $964,000 |
| TOTAL | | | | 40 | $31,913,500 | $0 | $0 | $31,913,500 |



2025/12/01 09:33 AM

SITE'C S.A.S.

**SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA S.A.S**

NIT 900860413 - 2

Responsable de IVA

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764092162038 de 2025-04-22 a 2026-04-22

autorizado del FVE3382 al FVE5000

CARRERA 13 N 20 27

3104992920

sitec.facturacion.2@gmail.com

VILLANUEVA CASANARE COLOMBIA

## FACTURADO A:

**MUNICIPIO DE VILLANUEVA CASANARE**

NIT 892099475 - 7

CLL 8 13 35

VILLANUEVA - CASANARE - COLOMBIA

rentas@villanueva-casanare.gov.co

3208576052

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO: | FVE3719 | VENCIMIENTO: | 2026-01-08 |
| MONEDA: | COP | | |
| FECHA DOCUMENTO: | 2025-12-09 16:27:00 | | |
| FORMA DE PAGO: | Crédito | | |
| MEDIO DE PAGO: | Consignación bancaria | | |

| # | Código | UND | Descripción | Cantidad | Valor Unitario | Descuento | Subtotal | IVA% | INC% | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 202 | | SERVICIO TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS MODALIDAD VIAJE DE IDA Y REGRESO (VILLANUEVA CASANARE-PAZ DE ARIPORO CASANARE-VILLANUEVA CASANARE)NUMERO DE PASAJEROS 12 PERSONAS TIPO VEHICULO BUSETA O MICROBUS CON CAPACIDAD MINIMA PARA 15 PASAJEROS. | 1.0000 | $4,062,500.00 | $0.00 | $4,062,500.00 | 0 | 0 | $4,062,500.00 |

### Notas de la factura

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N.476 DE 2025. PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACION DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA; EN LAS ACTIVIDADES; REUNIONES; MESAS DE TRABAJO;CAPACITACIONES Y DEMAS ESPACIOS INSTITUCIONALES AGENDADOS EN EL 2025 Y NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSULTIVAS.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $4,062,500.00 |
| IVA: | $0.00 |
| INC: | $0.00 |
| DESCUENTO: | $0.00 |
| RETENCIÓN: | $142,188.00 |
| TOTAL IMPUESTOS : | $0.00 |

**TOTAL A PAGAR** **$3,920,312.00**

**Son :** TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL TRES CIENTOS DOCE PESOS MONEDA CTE

**TOTAL ITEMS: 1**

### RESUMEN DE RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Retención en la Fuente 3.50%: | $142,188.00 |
| ReteIVA %: | $0.00 |
| ReteICA %: | $0.00 |

### RESUMEN IMPUESTOS

| | |
|---|---|
| Detalle IVA %: | $0.00 |
| Detalle IVA%: | $0.00 |

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título-valor. Después de su vencimiento, el pago de esta factura causará intereses por mora a la tasa más alta permitida por ley, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

Cuida el medio ambiente

CUFE: 2a078709965d3b7e38779417c155148f70581bcac9bd3649339a6fa3ef85c8b7a006aa6d327248f6d247ebe475b8b7cb

Elaborado por: Nit: 900652135-8 Nombre: Punto Software CyS SAS



Factura SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

# INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 476 DE 2025

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

**CONTRATO No.:** 476 de 2025

**CONTRATISTA:** SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS
NIT. 900 860 413 – 2
R/L. VIVIANA ALEJANDRA RAMOS PARDO
C.C No. 40.326.827

**CONTRATANTE:** Municipio de Villanueva Casanare
Nit: 892.099.475 – 7

**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO TERRITORIAL DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, EN LAS ACTIVIDADES, REUNIONES, MESAS DE TRABAJO, CAPACITACIONES Y DEMÁS ESPACIOS INSTITUCIONALES AGENDADOS EN EL 2025 Y NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSULTIVAS.

**VALOR INICIAL:** CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.062.500,00)

**VALOR ADICIONAL:** N/A

**VALOR FINAL:** CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.062.500,00)

**FECHA DE INICIACIÓN:** 27 de Noviembre de 2025

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 11 de diciembre de 2025

**PERIODO DE PAGO:** 27 de noviembre al 11 de diciembre de 2025

**FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN:** 29 de diciembre de 2025

## 2. ANÁLISIS ADMINISTRATIVO

El día 27 de Noviembre de 2025 se dio inicio al CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 476 de 2025 suscrito entre el Municipio de Villanueva Casanare y VIVIANA ALEJANDRA RAMOS PARDO identificada con C.C No. 40.326.827 como representante legal de SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS con NIT. 892.099.475 – 7, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS CONSEJEROS TERRITORIALES DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE, EN DIFERENTES EVENTOS MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES Y NACIONALES RELACIONADOS CON SU GESTIÓN INSTITUCIONAL

En desarrollo y dando cumplimiento a una de las obligaciones generales prevista en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 476 de 2025, VIVIANA ALEJANDRA RAMOS PARDO


Calle 8 No. 13-57/59 Barrio Fundadores. Telefax 6241204 – 6241205
**Web:** www.villanueva-casanare.gov.co / **Email:** contratacion@villanueva-casanare.gov.co

identificada con C.C No. 40.326.827 como representante legal de SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS con NIT. 892.099.475 – 7, presenta ante este Despacho lo siguiente:

- Informe de actividades final de fecha de recibido 26 de diciembre de 2025, en seis (06) folios
- Factura (o documento equivalente) No. FVE 3719, en un (1) folio.
- Paz y salvo de parafiscales suscrito por contadora y representante legal en un (01) folio

De igual manera, anexo a la presente certificación de recibido a satisfacción un (1) folio de fecha 26/12/2025.

## 3. ANÁLISIS TÉCNICO

Dentro del objeto del Contrato de Prestación de servicios No. 476 de 2025, el contratista desarrolló las siguientes actividades:

| ITEM | ACTIVIDADES DEL CONTRATO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|---|
| 1 | Prestar el servicio de Transporte desde la ciudad de Villanueva Casanare a Paz de Ariporo – Casanare de conformidad con las especificaciones técnicas y cronograma de actividades de cada evento. | Conforme a las evidencias aportadas la supervisión verificó que el contratista cumplió con las siguientes actividades:<br><br>SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS, cumplió con este ítem, de la siguiente manera:<br><br>Un (01) vehículo según solicitud el día 28 de noviembre de 2025 y soportado con la planilla de viaje N°14580.<br><br>**Soportes:**<br><br>- Registro fotográfico<br>- Planilla de viaje N°14580. |
| 2 | Prestar el servicio de Transporte desde la ciudad de Paz de Ariporo – Casanare hacia Villanueva Casanare de conformidad con las especificaciones técnicas y cronograma de actividades de cada evento. | Conforme a las evidencias aportadas por el contratista, la supervisión constató que la contratista durante el periodo informado, realizó las siguientes actividades<br><br>SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS, cumplió con este ítem, de la siguiente manera:<br><br>- Un (01) vehículo según solicitud el día 30 de noviembre de 2025 y soportado con la planilla de viaje N°14581.<br><br>**Soportes:**<br><br>- Registro fotográfico |


Calle 8 No. 13-57/59 Barrio Fundadores. Telefax 6241204 – 6241205
**Web:** www.villanueva-casanare.gov.co / **Email:** contratacion@villanueva-casanare.gov.co

| | | |
|---|---|---|
| | | - Planilla de viaje N°14580. |

**4. FINANCIERO:**

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ | 4.062.500,00 |
| **VALOR ACTIVIDADES EJECUTADAS** | $ | 4.062.500,00 |
| **VALOR A PAGAR EN ESTA ACTA** | $ | 4.062.500,00 |
| **VALOR PAGADO EN ACTAS ANTERIORES** | $ | 0,00 |
| **SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO** | $ | 0,00 |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** | $ | 0,00 |

**5. VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES.**

En cumplimiento del Decreto Nro. 1273 de 2018, **CERTIFICO** que he verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, del periodo correspondiente al 27 de Noviembre a 11 de diciembre de 2025, conforme lo establece el Decreto Nro. 1273 de 2018 como consta en la certificación de paz y salvo de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales suscrita por la contadora tres (03) folios y planilla mes de diciembre 9495736410 anexo tres (3) folios.

**CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ CRUZ**
Jefe de Oficina Asesora de Planeación

Villanueva Casanare, diciembre 29 de 2025

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**

**CERTIFICA QUE**

Ha recibido a satisfacción los servicios prestados por SERVICIO INTEGRAL Y TRANSPORTE ESPECIAL DE COLOMBIA SAS – SITE´C SAS **con** NIT. 900 860 413 – 2 representado legalmente por VIVIANA ALEJANDRA RAMOS PARDO identificado con C.C No. 40.326.827, de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. 476 de 2025 cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LOGÍSTICA PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS CONSEJEROS TERRITORIALES DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLANUEVA, CASANARE, EN DIFERENTES EVENTOS MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES Y NACIONALES RELACIONADOS CON SU GESTIÓN INSTITUCIONAL.** Durante el periodo comprendido entre el 27 de noviembre al 11 de diciembre de 2025.

Se expide a solicitud del interesado, como soporte de cumplimiento de las obligaciones contenidas en el contrato referido y para trámites de pago.

**CLAUDIA PATRICIA GUTIÉRREZ CRUZ**
Jefe de Oficina Asesora de Planeación