EL GARCERO DEL LLANO E.I.C.E. TERMINAL DE TRANSPORTE DE AGUAZUL	**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÒN**	Código: AP-GTH-FR-002
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	Versión: 2
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	Pág.: 1 de 3
		Fecha de Aprobación: 13/08/2025

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION INFORME No. 01

FECHA DE PRESENTACIÓN:	02 DE FEBRERO DE 2026
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO No. 017 DEL 15 DE ENERO DE 2026
PERIODO DEL INFORME:	DEL 15 AL 31 DE ENERO DE 2026
CONTRATANTE:	TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.
SUPERVISOR:	LISETH JOHANA PERDOMO CARDENAS
CONTRATISTA:	LUZ AMANDA CAMELO CHAPARRO
Nº DE IDENTIFICACIÒN:	33.646.772
PLAZO DE EJECUCIÒN:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO:	15 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN INICIAL:	14 DE JULIO 2026
FECHA DE TERMINACIÒN FINAL:	14 DE JULIO 2026
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN EN LAS PUERTAS DE INGRESO Y SALIDA DE PASAJEROS DE LAS INSTALACIONES DEL TERMINAL, VERIFICANDO LOS TIQUETES Y ORIENTANDO A PASAJEROS, USUARIOS Y TURISTAS, ASÍ COMO OFRECER APOYO EN EL ÁREA OPERATIVA PARA EL CONTROL DE VEHÍCULOS CUANDO SEA NECESARIO.

ADICÒN DEL VALOR	SI	N/A	NO	X	**VALOR DE LA ADICIÒN**	N/A
ADICIÒN EN PALZO	SI	N/A	NO	X	**PLAZO**	N/A

ESTADO FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTARTO	**VALOR CANCELADO**	**VALOR DE LA PRESENTE ACTA**	**SALDO POR CANCELAR**
$ 14,400,000	$ 0	$ 1,280,000	$ 13,120,000
AVANCE EN PORCENTAJE	8.99%	**CONTRA UNA PROGRAMADA DEL**	100%

DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO

DESCRIPCION	SALUD	PENSION	RIESGOS PROFESIONALES
ENTIDAD	NUEVA E.P.S	COLPENSIONES	POSITIVA
VALOR	$ 116,800	$ 149,500	$ 40,700
INTERESES	$ 0	$ 0	$ 0
VALOR TOTAL ($)	$ 116,800	$ 149,500	$ 40,700

NÙMERO DE LA PLANILLA	9498126096	**FECHA DE LA PLANILLA**	20/01/2026

DECLARACION: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Segundo Párrafo: Declarante con ingresos inferiores a 3.300 U.V.T. – No responsable de Iva – No obligado a facturar.

Tercer Párrafo: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que la actividad cobrada la realice sin contratar trabajadores, por consiguiente, el concepto de retención en la fuente por renta es laboral.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ITEM	**ACTIVIDAD** (Coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (Describa que acciones o actividades realizo en esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
1	Prestar atención al cliente, verificando la tenencia del tiquete de viaje para autorizar el ingreso de los pasajeros a la sala de espera de la Terminal de Transportes, así como orientar y asistir a los pasajeros para garantizar un servicio adecuado.	En la ejecución de la actividad, se garantizo un control ordenado y seguro del acceso de los usuarios a la sala de espera del terminal, mediante la verificación del tiquete de viaje, brindando al mismo tiempo una atención cordial y informativa que contribuía a una experiencia positiva del usuario y al buen funcionamiento del servicio desde el 15 al 31 de enero del 2026. En caso, de que los pasajeros no contaran con su tiquete, se les orientó e indicó de manera precisa las agencias autorizadas dentro del terminal donde podían adquirirlo, enfatizando que este documento es fundamental y obligatorio para poder realizar su viaje.	Supervisada por el Jefe operativo.
2	Dar cumplimiento al protocolo de guía y asistencia a personas con discapacidad; apoyar el proceso de compra de tiquetes; y brindar orientación y acompañamiento para promover su bienestar, facilitando el acceso a los servicios de la Terminal de manera digna, respetuosa e inclusiva.	Se ejecutó de manera integral el protocolo de guía y asistencia dirigido a personas con discapacidad dentro de las instalaciones de la Terminal, con el objetivo de garantizar una experiencia de viaje digna, respetuosa e inclusiva dando cumplimiento a lo siguiente: 1. Se brindó acompañamiento a los puntos de venta o taquillas, facilitando el acceso físico y priorizando la atención cuando fue necesario. 2. Se proporcionó orientación clara sobre la ubicación y el acceso a todos los servicios de la Terminal: sanitarios, sala de espera, locales de comida, información general y puertas para el ascenso a los vehiculos. 3. Se utilizó el lenguaje inclusivo y respetuoso en todo momento, priorizando la autonomía de la persona.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.
3	Informar al Jefe Operativo sobre cualquier eventualidad presentada dentro de las instalaciones, incluyendo incidentes, anomalías o situaciones irregulares, así como reportar peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de usuarios y visitantes.	N/A	N/A
4	Ejercer control y organización del tráfico vehicular en el patio operativo interno, regulando el ingreso y salida de los vehículos, asignando a cada uno la bahía de estacionamiento correspondiente según los protocolos establecidos y controlando que el tiempo de estadía se ajuste a los límites estipulados en el Manual Operativo de la Terminal.	Se apoyo en la gestión, control y organización del tráfico de vehículos en el patio operativo interno de la Terminal, asegurando la fluidez, el orden y la seguridad en el movimiento interno, en cumplimiento del manual operativo establecido. El cual, se gestionó el flujo de entrada y salida para evitar congestiones en los accesos de las unidades, se les asignó a cada vehículo una bahía y se brindó indicaciones claras (verbal/mediante señas con el PARE/SIGA y bastón) a los conductores para el correcto estacionamiento y optimizando el espacio disponible. Asimismo, se ralizó monitoreo constante del tiempo de estadía de los automotores en su bahía o zona operativa e informando a los conductores con anticipación cuando se aproximada el límite de tiempo permitido y gestionando la salida ordenada o la reubicación si era necesario de un vehiculo en caso de encontrarsen varados. Durante el periodo del 13 al 31 de enero del 2026, se mantuvo el orden en el tráfico vehicular sin presentar situaciones de riegos o indicentes.	Supervisada por el Jefe operativo.

5	Participar en las capacitaciones, reuniones y jornadas de embellecimiento convocadas por la Terminal.	Participe en una reunión convocada por la Gerencia de la entidad, dirigida al personal del área operativa, el 20 de enero del presente año.	Supervisada por el Jefe operativo.
6	Ejecutar las demás actividades afines o complementarias que se deriven del objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor inmediato.	N/A	N/A

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	**1.** ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 9498126096 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 20/01/2026.
	2. CERTIFICACIÓN BANCARIA - DAVIVIENDA

Amanda Camelo	
FIRMA DEL CONTRATISTA	**FIRMA DEL SUPERVISOR**
CC No. 33.646.772	**CARGO: JEFE OPERATIVO**

NIT 900580845-9
Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare.
Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170.
Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co

TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	6

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33646772		CAMELO CHAPARRO LUZ AMANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 2A N 16-120	AGUAZUL-CASANARE	6384572	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9498126096	9498126096	I	2026/02/17	2026/01/20	BANCO DE BOGOTA	0	$307,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$0	$0			$933,816	$40,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$0	$0			$933,816	$40,700		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$0	$0			$933,816	$40,700		$0	$0
1	CC	33646772	CAMELO LUZ	25-14	16	$933,816	$149,500	EPS037	16	$933,816	$116,800		0	$0	$0	14-23	16	$933,816	$40,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$933,816	$149,500			$933,816	$116,800			$0	$0			$933,816	$40,700		$0	$0

2026/01/20 09:43 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33646772		CAMELO CHAPARRO LUZ AMANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 2A N 16-120	AGUAZUL-CASANARE	6384572	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9498126096	9498126096	I	2026/02/17	2026/01/20	BANCO DE BOGOTA	0	$307,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,500	$0	$0	$149,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$149,500	$0	$0	$149,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,700	$0	$0	$40,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,700	$0	$0	$40,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$116,800	$0	$0	$116,800
TOTAL				1	$307,000	$0	$0	$307,000

2026/01/20 09:43 AM

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

AGUAZUL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quién interese

20/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LUZ AMANDA CAMELO CHAPARRO** con **Cédula de Ciudadanía** número **33646772**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**091600076516**
Fecha de apertura	**20/08/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034 313-7