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. 02

FECHA DE PRESENTACIÓN:	02 DE MARZO DE 2026
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO No. 010 DEL 09 DE ENERO DE 2026
PERIODO DEL INFORME:	DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
CONTRATANTE:	TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.
SUPERVISOR:	LISETH JOHANA PERDOMO CARDENAS
CONTRATISTA:	MILDRED VEGA RAMIREZ
Nº DE IDENTIFICACIÒN:	33.646.992
PLAZO DE EJECUCIÒN:	SEIA (06) MESES
FECHA DE INICIO:	09 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN INICIAL:	08 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN FINAL:	08 DE JULIO DE 2026
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL AREA OPERATIVA DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN AL USUARIO (CONDUCTORES), APOYANDO LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN, RECAUDO Y REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, DE LAS TASA DE USO Y ALCOHOLIMETRÍA GENERADAS DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.

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**
$ 14,100,000	$ 1,723,333	$ 2,350,000	$ 10,026,667
AVANCE EN PORCENTAJE	28.89%	**CONTRA UNA PROGRAMADA DEL**	100%

DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO

DESCRIPCION	SALUD	PENSION	RIESGOS PROFESIONALES
ENTIDAD	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA
VALOR	$ 218,900	$ 280,200	$ 9,200
INTERESES	$ 0	$ 0	$ 0
VALOR TOTAL ($)	$ 218,900	$ 280,200	$ 9,200

NÙMERO DE LA PLANILLA	9499000477	**FECHA DE LA PLANILLA**	27/02/2026

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	Ejecutar las actividades necesarias para el manejo y entrega de los recursos económicos asignados y recaudados durante el turno en el área de facturación de la tasa de uso denominada “base”, conforme a lo establecido en el Manual Operativo de la Entidad y entregarlos al personal autorizado por el supervisor del contrato.	Se procedió a la verificación y conteo del fondo inicial asignado, confirmando que el valor efectivo coincidiera exactamente con el total autorizado. Dicho monto fue organizado en la caja correspondiente, dando comienzo a las operaciones de recaudación por concepto de tasa de uso y alcoholimetría. Durante la ejecución de las tareas, se emitió un comprobante individual por cada conductor, garantizando el cobro correspondiente a cada uno de ellos. Al finalizar, se realizó el arqueo de caja, confrontando el total del efectivo recaudado con el reporte consolidado generado por el sistema digital, verificándose una concordancia absoluta entre ambos registros. Se cumplió con el procedimiento de manera eficiente, depositando el total recaudado junto con el fondo inicial en una bolsa hermética, la cual fue resguardada ordenadamente en la caja principal del área.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.
2	Aplicar los lineamientos del plan de atención a personas con discapacidad y participar en las capacitaciones, inducciones y orientaciones en materia de seguridad y salud en el trabajo, manual operativo y atención diferencial, requeridas para la adecuada prestación del servicio durante la ejecución del contrato.	N/A	N/A
3	Apoyar y acompañar las jornadas institucionales relacionadas con el cuidado, aseo y bienestar de las instalaciones del Terminal de Transportes de Aguazul.	N/A	N/A
4	Comunicar oportunamente al Jefe Operativo de la Entidad cualquier novedad o inconveniente relacionado con el funcionamiento del sistema de información, la anulación de conduces indicando su causa o cualquier situación que afecte la normal prestación del servicio.	05/02/2026: Se informó al jefe operativo sobre la corrección del conduce TU278650, correspondiente a la ruta Yopal/Bogotá D.C. Se realizó la respectiva corrección por error en la ruta, generando una nueva impresión con el conduce TU278651 para la ruta Yopal/Garagoa.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.

5	Brindar atención a los conductores que utilizan la infraestructura del Terminal de Transportes de Aguazul "El Garcero del Llano" E.I.C.E., en calidad de origen o tránsito, verificando la información contenida en la planilla de despacho y realizando la correspondiente facturación de la tasa de uso y alcoholimetría, de conformidad con el Manual Operativo de la Entidad, así como la entrega del respectivo conduce.	Durante el mes de febrero del presente año, se llevó a cabo la revisión y verificación de cada planilla de despacho presentada por los conductores, contrastando la información consignada; como datos del vehículo, ruta y número interno, con los registros oficiales de la entidad, a fin de garantizar su veracidad previo a la facturación. Acto seguido, se realizó el cobro respectivo en efectivo, generando y entregando de forma inmediata el comprobante de pago correspondiente (conduce), lo que permitió al conductor continuar con el procedimiento establecido y acceder al área destinada para la práctica de la prueba de alcoholemia, dando cumplimiento al flujo secuencial del protocolo operativo. Durante el período reportado, las actividades en el área se ejecutaron con total normalidad, sin que se presentaran novedades, diferencias en los montos recaudados o desviaciones en el proceso. Esta gestión contribuyó de manera significativa a la fluidez operativa del terminal y a la oportuna percepción de los ingresos.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.
6	Las demás que se deriven del objeto del contrato, que sean designadas por el supervisor previa comunicación al contratista.	1. Se efectuaron anuncios a través del sistema de micrófono para informar sobre la proximidad de salida de las unidades, con el fin de que los pasajeros se mantuvieran alerta y preparados para el abordaje. 2. Se brindó soporte en la atención de llamadas telefónicas, respondiendo consultas de usuarios que solicitaban información acerca de los servicios ofrecidos en la terminal de transportes.	Supervisada por el Jefe operativo.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	**1.** ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 9499000477 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 27/02/2026.
	2

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CC No.	33.646.992

FIRMA DEL SUPERVISOR
CARGO: JEFE OPERATIVO

TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	5

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
CC 33646992		VEGA RAMIREZ MILDRED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 a n 1-47 este	AGUAZUL-CASANARE	6392323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95431930	9499000477	I	2026/03/20	2026/02/27	NEQUI	0	$508,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	33646992	VEGA MILDRED																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

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
CC 33646992		VEGA RAMIREZ MILDRED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 a n 1-47 este	AGUAZUL-CASANARE	6392323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	95431930	9499000477	I	2026/03/20	2026/02/27	NEQUI	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300