H&G SERVICIOS SAS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

# INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE No. 2334 DEL 2025

| | |
|---|---|
| **FECHA DE PRESENTACIÓN:** | Veintinueve (29) de diciembre de 2025 |
| **NUMERO DE INFORME:** | Uno (1) (Único) |
| **PERIODO DEL INFORME:** | 13 de Noviembre de 2025 al 26 de Diciembre de 2025 |

| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | "CONTRATAR SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA APOYAR LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, GARANTIZANDO EL TRASLADO DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS DE LA ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR VECTORES COMO FIEBRE AMARILLA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA" | |
| **CONTRATANTE** | Departamento del Meta | |
| **NUMERO DE CONTRATO** | 2334 de 2025 | |
| **FECHA DEL CONTRATO** | 07 de Noviembre de 2025 | |
| **PLAZO:** | Un (1) mes y veintidós (22) días | |
| **FECHA DE INICIO CONTRACTUAL** | 13/11/2025 | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31/12/2025 | |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | FLAMINIO RUEDA CAMPEROS | |
| **CARGO:** | Profesional Universitario | |
| **FECHA DE DESIGNACION DEL SUPERVISOR:** | 13 de Noviembre de 2025 | |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN** | 29 Municipios del Departamento del Meta | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **NÚMEROS** | **LETRAS** |
| | $87.700.000,00 | OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE |
| **IMPUTACION PRESUPUESTAL:** | **CDP 1 No. Y Fecha** | **CDP 2 No. Y Fecha** |
| | 4758 del 07 de Octubre de 2025 | 4769 del 07 de Octubre de 2025 |
| | **RP 1 No. Y Fecha** | **RP 2 No. Y Fecha** |
| | **12495 del 07 de noviembre de 2025** | **12496 del 07 de noviembre de 2025** |
| **RUBRO** | 030302 - 2.3.19.1905.0300.004.2.3.2.02.02.006-32RB | 030302 - 2.3.19.1903.0300.004.2.3.2.02.02.006-32 |
| **Concepto** | **2024005500230 – MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE CATEGORÍA 4, 5 Y 6 SUPERANDO LA ALTA DISPERSIÓN Y DIFICULTADES DE ACCESO EN EL DEPARTAMENTO DEL META - SUBCUENTA SALUD PUBLICA COLECTIVA** | **2024005500230 - MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PUBLICA EN LOS MUNICIPIOS DE CATEGORÍA 4, 5 Y 6 SUPERANDO LA ALTA DISPERSIÓN Y DIFICULTADES DE ACCESO EN EL DEPARTAMENTO DEL META -** |

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

| | | |
|---|---|---|
| | Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicio de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.<br><br>Recurso de la Nación - SGP – Salud Publica<br><br>Clasificadores: **64119** | **SUBCUENTA SALUD PUBLICA COLECTIVA.**<br><br>Comercio y distribución; alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicio de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua.<br><br>Recurso de la Nación - SGP – Salud Publica<br><br>Clasificadores: **64119** |
| **NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:** | SERVICIOS H&G S.A.S. | |
| **NIT:** | 900.625.540-3 | |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO | |
| **CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | 1.121.950.006 de Villavicencio | |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

1. Efectuar el traslado terrestre del personal de la Gerencia de Promoción y Prevención de la Secretaría de Salud del Meta, adscrito a los programas de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV y Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI, garantizando el desplazamiento de ida y regreso desde Villavicencio hacia los municipios del Departamento del Meta y su retorno respectivo. Los traslados se realizarán previa autorización del supervisor del contrato, en vehículos habilitados y debidamente autorizados por el Ministerio de Transporte y las demás autoridades competentes, asegurando el cumplimiento de la normativa vigente y de los recorridos programados.

**Descripción de actividad**:
Me permito indicar que, durante el periodo de ejecución comprendido entre el 13 de noviembre al 26 de Diciembre de 2025, se llevó a cabo el traslado del personal autorizado por la secretaria de Salud del Departamento del Meta a través de los correos electrónicos, dichos traslados se realizaron con vehículos que cumplen los requisitos establecidos en las etapas previas del proceso contractual requeridos por la entidad contratante, cuyas placas son:

| TIPO DE VEHÍCULO | PLACA | MODELO | CAPACIDAD |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | NWN810 | 2025 | 5 |
| CAMPERO | NWN814 | 2026 | 5 |
| MICROBUS | NWN774 | 2025 | 19 |
| CAMPERO | NWN874 | 2026 | 5 |

Por lo anterior me permito relacionar fechas, desplazamientos y horas asignadas a continuación:

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA |
|---|---|---|---|
| Miércoles, 19 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |



Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| Jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM |
| miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO | 6:30 AM |
| jueves, 27 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Jueves, 4 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM |
| Viernes, 5 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Sábado, 6 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | ILLAVICENCIO, GUAMAL, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Jueves, 11 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Viernes, 12 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO | 6:30 AM |
| Martes, 16 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 11:00 A M. |
| Miércoles, 17 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 4:00 PM |
| Jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM |
| Viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 2:00 PM |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, Puerto Gaitán. VILLAVICENCIO | 5:30 AM |

Como evidencia de lo anterior me permito adjuntar, matriz de seguimiento realizada por parte de la suscrita empresa con el filtro a transporte de personal y copia de los correos con cada requerimiento. (Ver anexo No. 1)

2. Garantizar el servicio de transporte del equipo técnico para dar respuesta inmediata ante brotes de enfermedades transmisibles.

**Descripción de actividad**:
Durante el periodo de ejecución contractual no se requirió dar cumplimiento a la presente obligación contractual, es necesario indicar que, se hizo traslado del personal asignado sin que se detallara que los mismos responderían a *"respuesta por brotes de enfermedades transmisibles"*.

3. Garantizar el servicio de transporte de muestras de agua, alimentos y otros elementos que puedan resultar de las visitas sanitarias realizadas, éstos con destino al laboratorio de salud pública.

**Descripción de actividad**:

Con el fin de dar cumplimiento a la presente obligación, me permito indicar que el suscrito, prestó el servicio de transporte especial, para trasladar muestras de interés de salud pública, cuando fue requerido por la secretaria de Salud del Departamento del Meta, según requerimiento realizado por parte del supervisor se llevaron a cabo los traslados de muestras de agua y alimentos de varios municipios del Departamento del Meta, en los vehículos que fueron asignados a la operación del presente contrato, que cumplen con las condiciones requeridas en la etapa previa del presente contrato, cuyas placas son:

| TIPO DE VEHÍCULO | PLACA | MODELO | CAPACIDAD |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | NWN810 | 2025 | 5 |
| CAMPERO | NWN814 | 2026 | 5 |
| MICROBUS | NWN774 | 2025 | 19 |
| CAMPERO | NWN874 | 2026 | 5 |

Conforme a lo anterior, me permito relacionar los municipios de los cuales se trasladaron muestras de agua y alimentos:

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA |
|---|---|---|---|
| Martes, 18 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM |
| Miércoles, 19 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Lunes, 24 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:30 AM |
| Martes, 25 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Martes, 2 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Martes, 2 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, ~~SAN CARLOS DE GUAROA~~, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Miércoles, 3 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 4:00 AM |
| Martes, 9 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 5:30 AM |
| Miércoles, 10 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Sábado, 20 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM |
| Sábado, 20 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Martes, 23 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, GUAMAL, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |

Como evidencia de lo anterior me permito adjuntar, matriz de seguimiento realizada por parte de la suscrita empresa con el filtro que corresponde a traslado de muestras. (ver anexo No. 2)

4. Garantizar el transporte de vacunas y de biológicos necesarios para llevar a cabo la vacunación e insumos del programa, desde los centros de acopio departamentales a los municipales y de los distritales y municipales hacia los puntos de vacunación, así como la redistribución de estos cuando aplique, garantizando condiciones seguras de cadena de frio y conservación de estos de acuerdo con lo normado.

**Descripción de actividad**:
En cumplimiento de la presente obligación me permito indicar que se prestó el servicio de traslado de vacunas e insumos requeridos desde la Secretaria de Salud del Meta y en las rutas establecidas en los Municipios del Departamento del Meta, esto en condiciones y tiempos que permitieron conservar la cadena de frio de los elementos asignado para trasladar, los vehículos asignados para esta labor cuentan con las condiciones requeridas:

| TIPO DE VEHÍCULO | PLACA | MODELO | CAPACIDAD |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | NWN810 | 2025 | 5 |

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | NWN814 | 2026 | 5 |
| CAMPERO | NWN874 | 2026 | 5 |

Conforme a lo anterior, me permito relacionar los municipios de los cuales se trasladaron vacunas e insumos asignados:

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA |
|---|---|---|---|
| Viernes, 14 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Martes, 18 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Lunes, 24 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Martes, 25 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Jueves, 27 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Viernes, 28 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Sábado, 29 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM |
| Lunes, 1 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Miércoles, 3 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Jueves, 4 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Viernes, 5 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Martes, 9 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Miércoles, 10 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM |
| Viernes, 12 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Miércoles, 17 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA, GUAMA, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Viernes, 19 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| Martes, 23 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITAN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |
| Miércoles, 24 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 8:00 AM |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM |

Como evidencia de lo anterior me permito adjuntar, matriz de seguimiento realizada por parte de la suscrita empresa con el filtro que corresponde a traslado de vacunación. (ver anexo No. 3).

5. Realizar los viajes en Vehiculos que cuenten con el debido mantenimiento técnico en óptimas condiciones.

**Descripción de actividad**:
En cumplimiento del presente ítem me permito indicar que, los vehículos asignados a la operación cumplen a cabalidad con lo requerido y tienen al día el mantenimiento técnico, lo que se encuentran en óptimas condiciones, sin embargo, los mismos cuentan con la revisión preventiva bimestral, dentro de las cuales se especifican las condiciones que se comprobaron durante dicha revisión, y que relaciono a continuación, estas revisiones se encuentran vigentes y fueron realizadas de manera previa, tal como se relaciona en la tabla adjunta y conforme a las copias de las revisiones preventivas realizadas y emitidas por empresa autorizada. (Ver anexo No.4)

| PLACA | No. DE PREVENTIVA | Fecha de Revisión | Fecha próxima Revisión |
|---|---|---|---|
| **NWN810** | RP-4751 | 21/11/2025 | 21/01/2026 |
| **NWN814** | RP-4245 | 30/09/2025 | 30/11/2025 |
| **NWN774** | RP-4246 | 23/09/2025 | 23/11/2026 |
| | RP-4748 | 23/11/2025 | 23/01/2026 |
| **NWN874** | RP-4750 | 01/11/2025 | 01/01/2026 |

6. Los Vehículos deberán ser conducidos por personas debidamente calificadas e inscritas en el respectivo registro de cada empresa Transportadora con las respectivas licencias vigentes.

**Descripción de actividad:**
En cumplimiento de la presente obligación me permito indicar que, tal como se estableció en la etapa previa del proceso contractual los conductores asignados a la ejecución del contrato No. 2334 de 2025, cuentan con plena idoneidad para el cargo, con documentos como licencia de conducción vigente, cuyas hojas de vida reposan en el expediente contractual y como evidencia del presente me permito adjuntar certificación expedida por el coordinador de talento humano, donde hace constar que el personal vinculado fue seleccionado para la labor por sus aptitudes y conocimientos en la conducción. (Ver anexo No. 5)

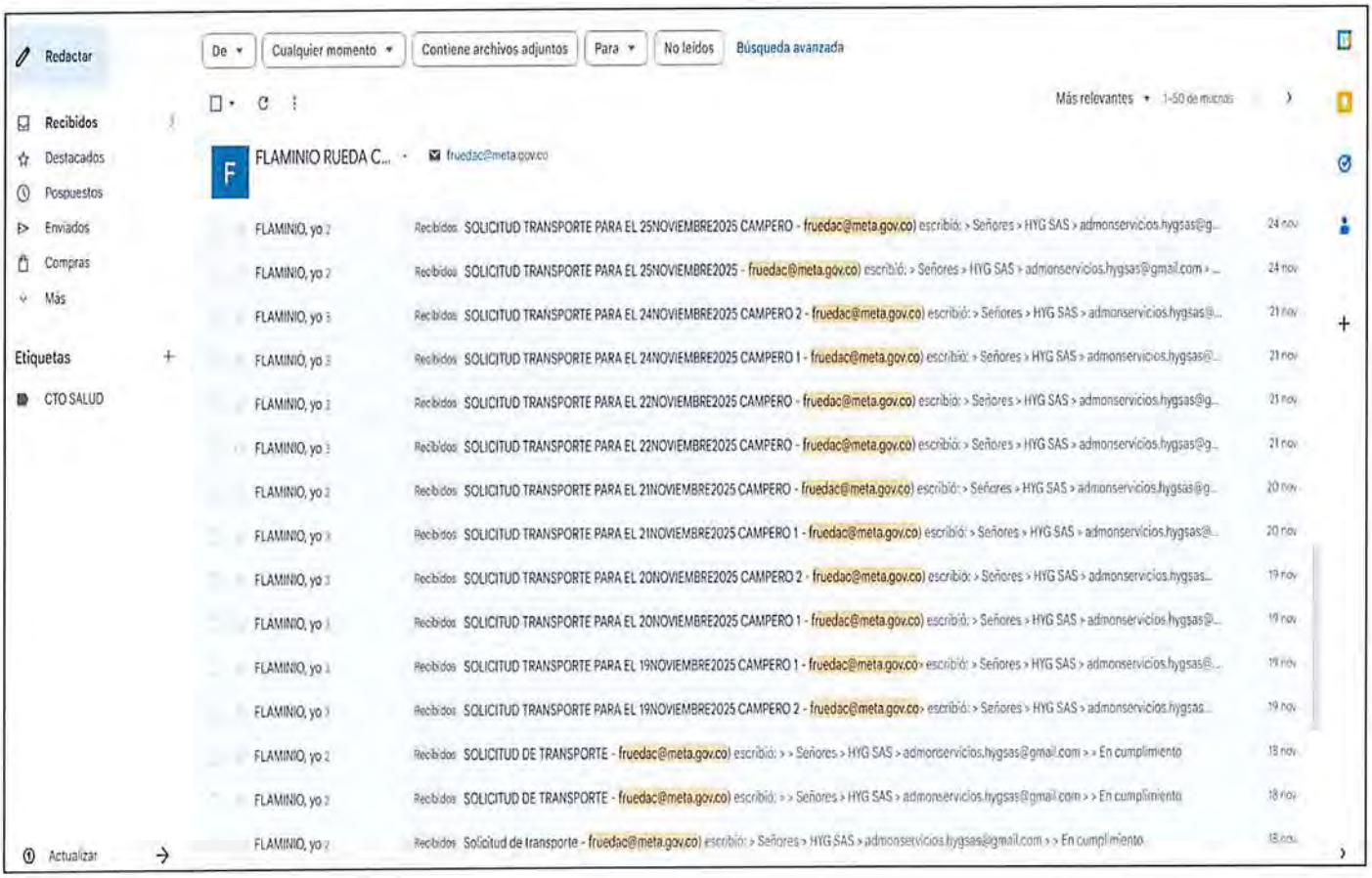
7. Garantizar la capacidad y disponibilidad del servicio de transporte en los municipios, en las fechas y tiempos requeridos por la entidad asegurando de esta manera una asesoría permanente.

**Descripción de actividad:**

Con el fin de garantizar el cumplimiento de la presente obligación, la empresa contratista garantizo los servicios de transporte a los distintos Municipios del Departamento del Meta como fueron requeridos a través de la supervisión, durante el periodo comprendido entre el 13 de noviembre de 2025 al 26 de diciembre de 2025, cumpliendo con los tiempos en los lugares pactados, de esta manera se ha garantizado la disposición a la asesoría permanente y ante cualquier eventualidad llevar a cabo el uso de los distintos canales de comunicación, con el fin de optimizar los enlaces y mejorar el servicio.

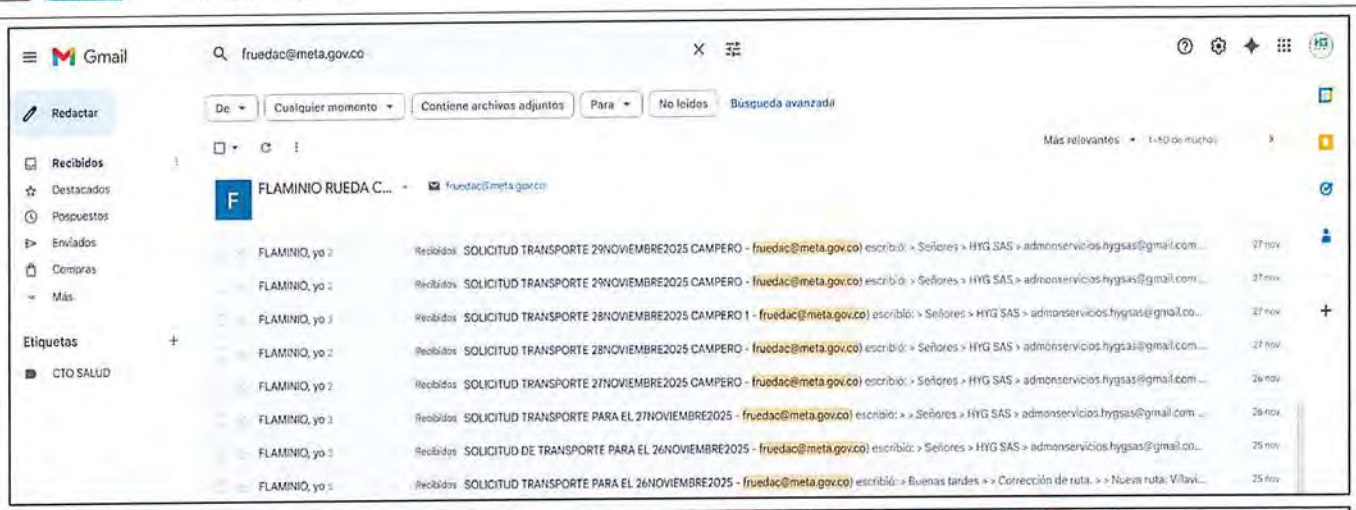
8. El oferente debe garantizar la disponibilidad del vehículo y solicitud de autorización a la entidad con una antelación de 24 horas a la salida del Vehículo. En caso de que la solicitud de la secretaria de Salud del Meta haya sido efectuada con carácter urgente deberá garantizar de forma inmediata el servicio de transporte.

**Descripción de actividad:**
Me permito indicar que, en cumplimiento del contrato en general, se han acatado cada uno de los servicios requeridos por parte de la entidad, sin desconocer la hora o el tiempo previo; los conductores relacionados y vinculados a la presente ejecución ha sido garante y se ha mantenido disponible a suplir las necesidades que ha planteado la entidad, como evidencia me permito relacionar segmento del formato de seguimiento al servicio y las imágenes que corresponden a los correos electrónicos de requerimiento por parte de la entidad a los cuales se les ha dado respuesta con asignación de vehículo y conductor, es necesario indicar que, a la fecha no se ha recibido ninguna novedad frente al servicio prestado y en caso de darse, la empresa está sujeta a realizar ajustes y lo que corresponda para mejorar el servicio.



H&G SAS
SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

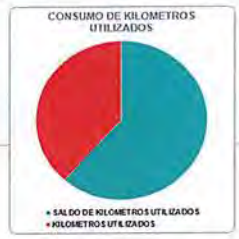
Vigilado SuperTransporte




| PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
| martes, 11 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| miércoles, 12 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| jueves, 13 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| viernes, 14 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Biddy Parda CC 40.333,936 | 1 | CAMPERO | 336 | APROBADO |
| [illegible] | | | | | | | | |
| lunes, 17 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| martes, 18 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | ENTURIBE RECOGE MUESTRAS DE AGUA Y ALIMENTOS SALIDA DESDE RED DE FRIO Y LABORATORIO Parquin VALBER GERARDO CUBILLOS GARAVITO CC 86.013.371 | 1 | CAMPERO | 378 | APROBADO |
| martes, 18 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM | | 1 | CAMPERO | 154 | APROBADO |
| miércoles, 19 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Leonardo Espejo Diaz CC 1032330904, Nancy Cecilia CC 66.888.383 | 1 | CAMPERO | 389 | APROBADO |
| miércoles, 19 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Las Shirli Contreras Morales CC 40,360,419 , Maicol Cespedes Aguilar CC 40,360,369, Olga Yaneth Rincon Ayo CC 51,241,513, Maria del [illegible] | 1 | CAMPERO | 232 | APROBADO |
| [illegible] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 263 | APROBADO |
| jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | CALIDAD: Diiby Y Gutierrez Santiago CC 52,521,697, Sebastian Echeverry Rey CC 1010658592 Marcela Zuta Valdes CC | 1 | CAMPERO | 142 | APROBADO |
| viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Flaminio Rueda Cumbreras CC 73,620,814, Ana Chiapdo Vélez CC 1,121,855,727 | 1 | CAMPERO | 165 | APROBADO |
| [illegible] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 182 | APROBADO |
| [illegible] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 256 | APROBADO |
| [illegible] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | | CAMPERO | 253 | APROBADO |
| domingo, 23 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Salida: Red de frio, Cuno full | 1 | CAMPERO | 172 | APROBADO |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 273 | APROBADO |

| KILOMETROS APROBADOS POR MES | | | | 16186 |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
| [illegible] | | | | |
| [illegible] | | | | |
| [illegible] | | | | |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 336 | 05:00 PM | FINALIZADO |
| [illegible] | | | | |
| [illegible] | | | | |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 378 | 04:00 PM | FINALIZADO |
| NVN874 | FABIAN CARDONA | 154 | 04:20 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 389 | 04:50 PM | FINALIZADO |
| NVN874 | FABIAN CARDONA | 232 | 02:40 PM | FINALIZADO |
| NVN874 | FABIAN CARDONA | 263 | 06:50 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 142 | 03:00 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 165 | 05:20 PM | FINALIZADO |
| NVN874 | FABIAN CARDONA | 182 | 02:50 PM | FINALIZADO |
| NVN874 | FABIAN CARDONA | 256 | 06:35 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 253 | 05:30 PM | FINALIZADO |
| [illegible] | | | | |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 172 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 273 | 05:10 PM | FINALIZADO |

SALDO DE KILOMETROS UTILIZADOS: 3977




| PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Salida: Red de frio, Cuno full | 1 | CAMPERO | 172 | APROBADO |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 273 | APROBADO |
| martes, 25 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Muris Conrado Rubio Bonvi CC 51,612,915, Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 212 | APROBADO |
| [illegible] | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 233 | APROBADO |
| miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SAC: Maritza Cruz Alvarez 40.331.051 Linda Jineth Dimate 1.121.831.720 Rigoberto Tobar Bello 10.524.606 | 1 | CAMPERO | 183 | APROBADO |
| miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Robert Dilby Gomez CC 52.521.407, Rocio Cristancho CC 40.037.512, Katherine Zapata CC [illegible] | 1 | CAMPERO | 181 | APROBADO |
| [illegible] | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | | | 361 | APROBADO |
| [illegible] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Conductores: Claudia M Rincon Betancourt CC 40,332,875, Cindy G. Trisses Benavides, Dilby Y Gutierrez Santiago CC 52,521,407, Jenny Liliana Munoz CC 40,330,521 (ETB) | 1 | CAMPERO | 310 | APROBADO |
| [illegible] | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 270 | APROBADO |
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Victimas: Jairo Gomez Parra CC 1,121,917,607, Ivon Jeneth Jimenez CC 30,251,425, Sandra Puentes Cortes CC 52.403.210 | 1 | CAMPERO | 150 | APROBADO |
| [illegible] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 232 | APROBADO |
| [illegible] | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 385 | APROBADO |
| domingo, 30 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| TOTAL | | 23 | | | | | 6203 | |

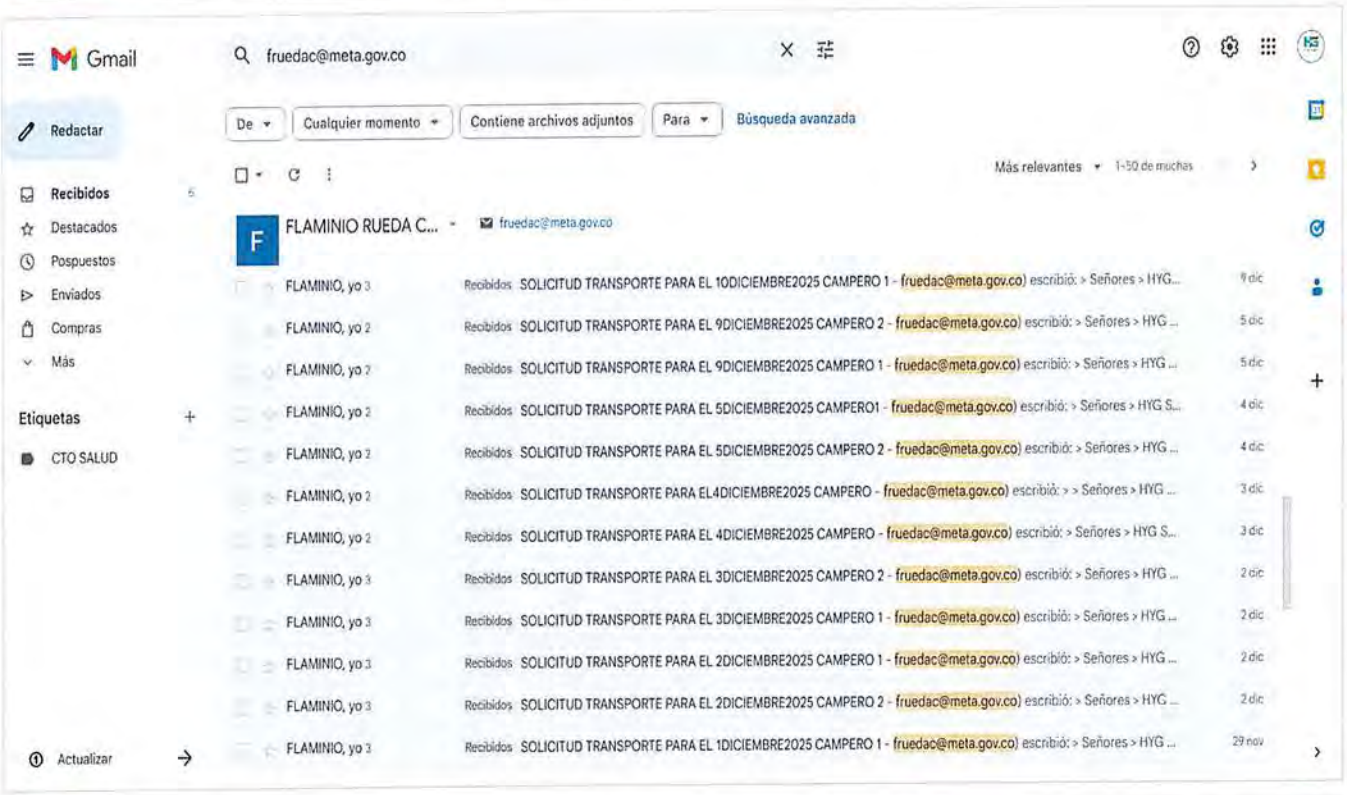
| KILOMETROS APROBADOS POR MES | | | | 16186 |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 172 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 273 | 05:10 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 212 | 04:50 PM | FINALIZADO |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 233 | 02:10 PM | FINALIZADO |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 183 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 181 | 05:50 PM | FINALIZADO |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 361 | 06:10 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 310 | 08:40 PM | FINALIZADO |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 270 | 04:10 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 150 | 02:20 PM | FINALIZADO |
| NVN810 | FABIAN CARDONA | 232 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NVN814 | LUIS MOSQUERA | 385 | 10:30 PM | FINALIZADO |
| [illegible] | | | | |
| | | 6203 | | |

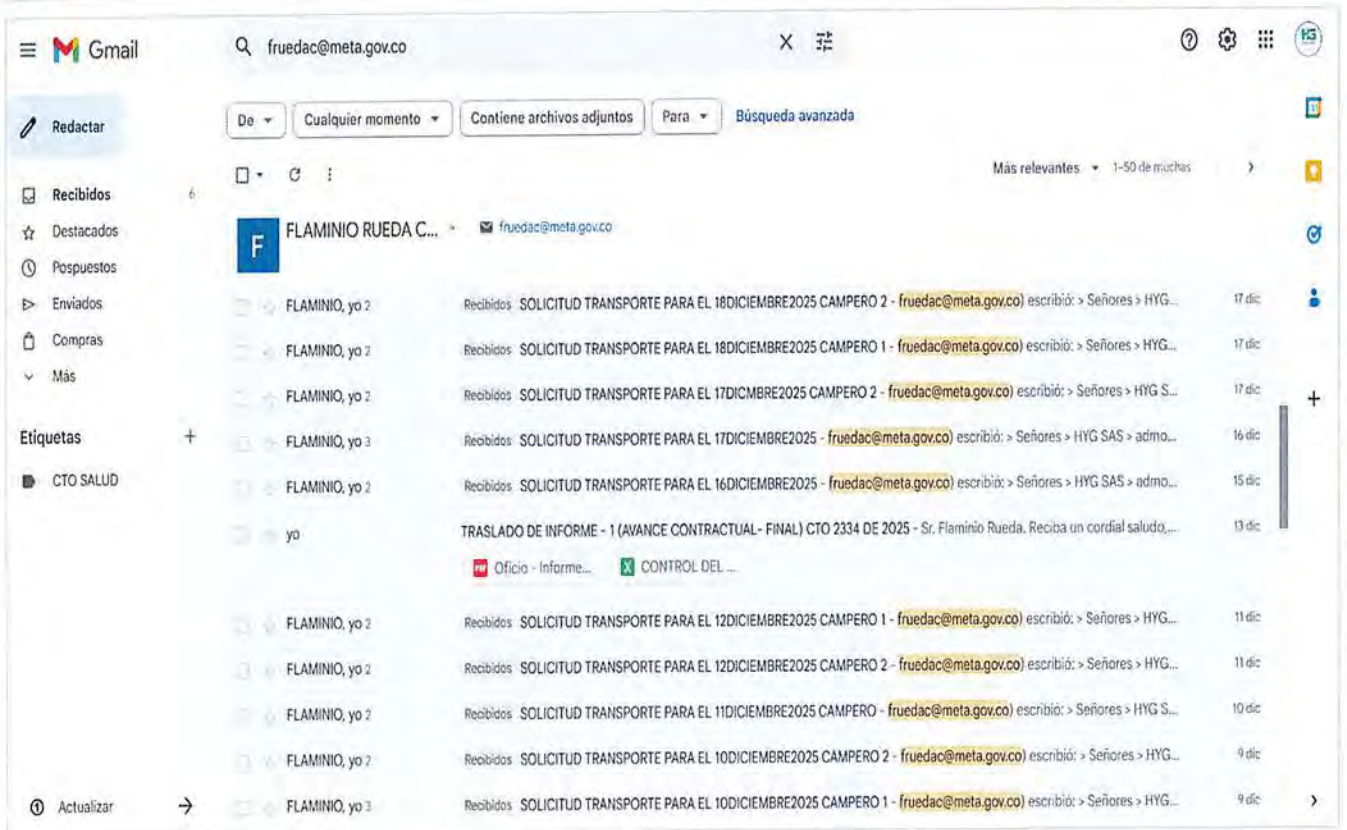


Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte



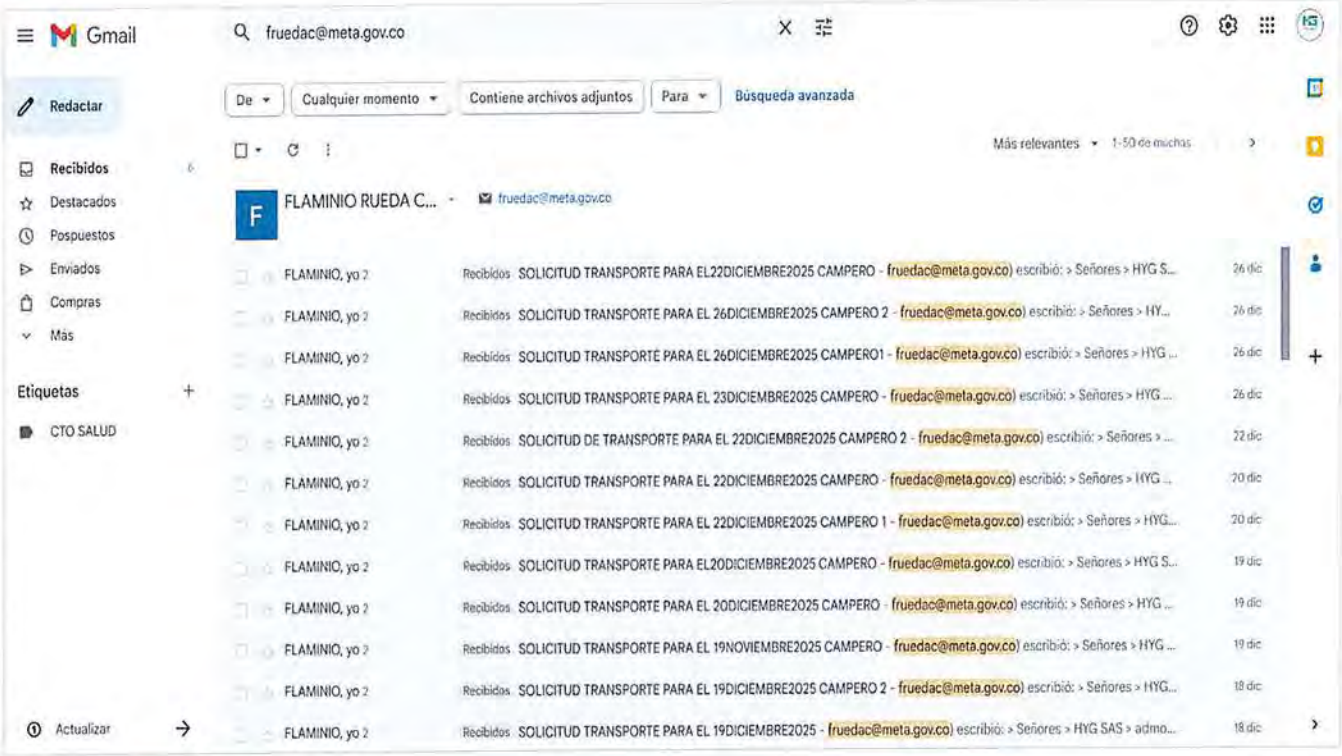






Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte




## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| martes, 9 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUAS ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SANMARTIN, LEJANAS, MESETAS, SAN JUANDE ARAMA, YISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 5:30 AM | SA-MANUEL ARESTREPO GAMBOA CC 1.121.922.427 | 1 | CAMPERO | 245 | APROBADO |
| miércoles, 10 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANAS, FUENTEDORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA Mary Del Cruz Cardona CC 22.511.237, GUILLERMO MORENO ROJAS CC 17.337.045, En Fuente dorado cupo | 1 | CAMPERO | 241 | APROBADO |
| miércoles, 10 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUAS ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 251 | APROBADO |
| [redacted] | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANDE ARAMA, YISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 242 | APROBADO |
| viernes, 12 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL RURAL, SANMARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA Flaminio Rueda Cumbarco CC 79,420,814 | 1 | CAMPERO | 168 | APROBADO |
| viernes, 12 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 269 | APROBADO |
| [redacted] | | | | | | | | |
| lunes, 15 de diciembre de 2025 | | | | | 1 | CAMPERO | | |
| martes, 16 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 11:00 AM | SA Maria Consuelo Robayo Bueno CC 51,912,918, Elizabeth Osorio de Hassan CC 40,332,949, EDA. Vda. Sandra Puentes Cortes CC 52,499,210 | 1 | CAMPERO | 142 | APROBADO |
| miércoles, 17 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA, GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | EDA. Vda. Sandra Puentes Cortes CC 52,499,210 | 1 | CAMPERO | 197 | APROBADO |
| miércoles, 17 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 4:00 PM | Ana Zoraida Arguello Perez CC 40.737.714, Miguel Angel Parada Santana CC 17.341.151, Pedro Guerrero Ramos CC 17.413.545 | 1 | CAMPERO | 244 | APROBADO |
| jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Duvan Stiven Cleves Hincapie Betancourt CC 40,332,178, Lorena Perez Palomino CC 1.121.844.979, Darly Alexander Marulanda CC 1.121.845.510, [illegible] | 1 | CAMPERO | 92 | APROBADO |
| jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDORO, VILLAVICENCIO | 4:30 PM | SA Flaminio Rueda Cumbarco CC 79,420,814, Alix Monica Gonzalez Rodriguez CC 53.033.446 | 1 | CAMPERO | 197 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Cielo Del Pilar Sebastian Echeverry Ruiz CC 1015.119.102, Javier Horacio Bonilla Rios CC 1.121.914.173, Luis Alexander Correa Posada CC 1014.129.593, Antonio Alejandro Tovar Moreno CC 17.341.095 | 1 | CAMPERO | 121 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 561 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 2:00 PM | Ana Zoraida Arguello Perez CC 40.737.714, Miguel Angel Parada Santana CC 17.341.151, Pedro Guerrero Ramos CC 17.413.545 | 1 | CAMPERO | 259 | APROBADO |
| [redacted] | MUESTREO AGUAS ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM | | 1 | CAMPERO | 513 | APROBADO |

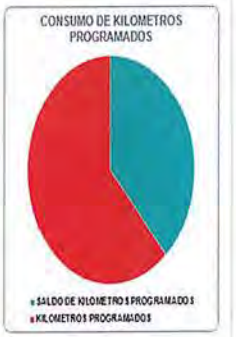
## KILOMETROS APROBADOS POR MES

16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 245 | 10:30 PM | FINALIZADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 241 | 05:20 PM | FINALIZADO |
| HVH154 | LUIS MOSQUERA | 251 | 10:40 PM | FINALIZADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 242 | 04:20 PM | FINALIZADO |
| HVH154 | LUIS MOSQUERA | 168 | 02:30 PM | FINALIZADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 269 | 04:20 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | | | |
| HVH154 | LUIS MOSQUERA | 142 | 06:00 PM | FINALIZADO |
| HVH154 | LUIS MOSQUERA | 197 | 10:00 PM | FINALIZADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 244 | 10:50 PM | FINALIZADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 92 | 10:10 AM | FINALIZADO |
| HVH154 | LUIS MOSQUERA | 197 | 10:00 PM | FINALIZADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 121 | 10:30 PM | FINALIZADO |
| HVH154 | LUIS MOSQUERA | 561 | | CONFIRMADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 259 | | CONFIRMADO |
| HVH174 | FABIAN CARDONA | 513 | | CONFIRMADO |

SALDO DE KILOMETROS PROGRAMADOS

6299



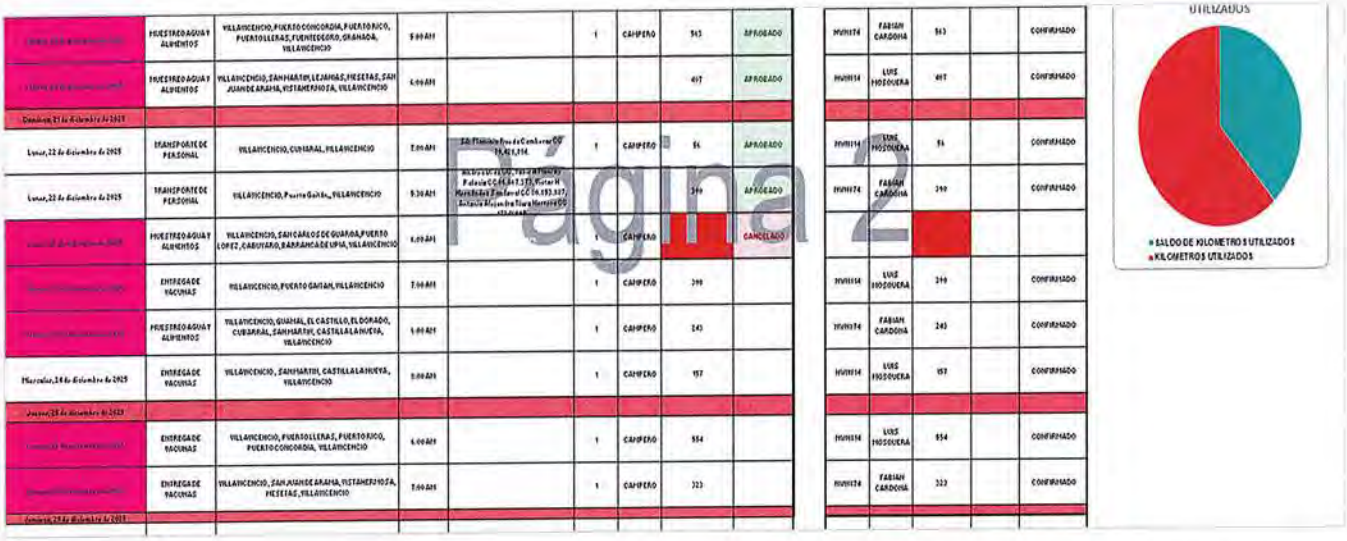

SALDO DE KILOMETROS UTILIZADOS

6299




admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

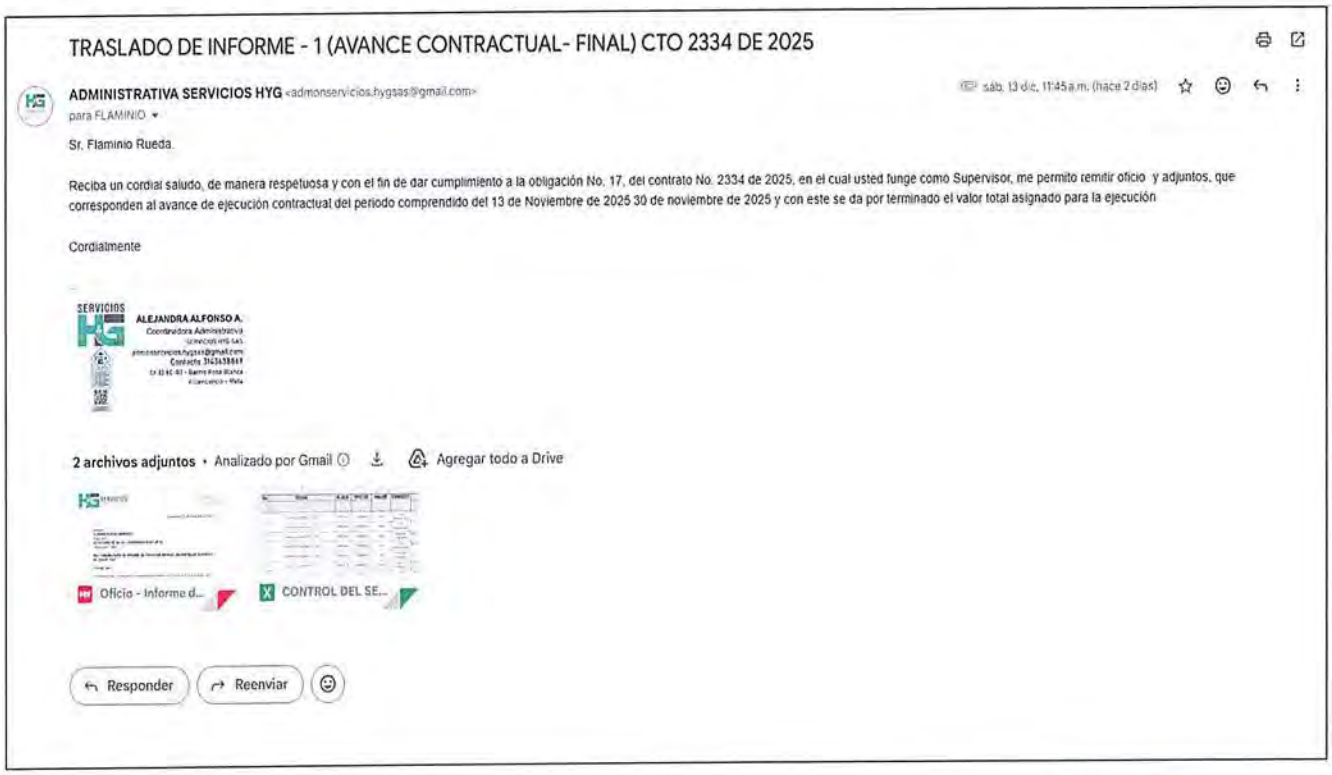
Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com




Página 2

9. El Departamento no asumirá el pago de penalidades y sanciones. El oferente se debe comprometer a informar mensualmente los servicios de transporte que se ha ejecutado.

**Descripción de actividad:**
Me permito indicar que a la fecha la empresa SERVICIOS HYG SAS, identificada con NIT, 900.625.540-3 no cuenta con sanciones ni penalidades de tipo administrativo u otro, tal y como se describe en el presente informe, de manera mensual y una vez terminado el periodo de ejecución contractual, se envió el informe de avance contractual, como evidencia de lo anterior me permito adjuntar consulta de la empresa en la plataforma SIMIT, de la cual se genera un PAZ y SALVO, así como adjunto segmento en formato imagen ( del correo electrónico con la información de avance mensual. (Ver anexo No. 6)



TRASLADO DE INFORME - 1 (AVANCE CONTRACTUAL- FINAL) CTO 2334 DE 2025

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com>
para FLAMINIO

sáb, 13 dic, 11:45 a.m. (hace 2 días)

Sr. Flaminio Rueda.

Reciba un cordial saludo, de manera respetuosa y con el fin de dar cumplimiento a la obligación No. 17, del contrato No. 2334 de 2025, en el cual usted funge como Supervisor, me permito remitir oficio y adjuntos, que corresponden al avance de ejecución contractual del periodo comprendido del 13 de Noviembre de 2025 30 de noviembre de 2025 y con este se da por terminado el valor total asignado para la ejecución

Cordialmente

SERVICIOS HYG
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto: 3163638869
Cr 33 6C - 03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail ⓘ  Agregar todo a Drive

Oficio - Informe d...  CONTROL DEL SE...

Responder  Reenviar



Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No.: MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No.: MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No.: MSC-57824029
www.fbcertification.com

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte




**10.** La solicitud del servicio de transporte se realizará a través de correo electrónico, donde se adjunte la autorización por parte de la gerencia de Promoción y prevención del servicio, obligándose la Empresa a responder la confirmación de dicho servicio efectuada mediante correo electrónico. Estos serán la prueba que garantice el cumplimiento de las obligaciones contratadas.

**Descripción de actividad:**
Con relación al cumplimiento de la presente obligación, tal y como en ella se describe, de manera organizada y desde el inicio del periodo contractual, la entidad ha realizado la solicitud del servicio de transporte de personal, muestras de agua alimentos y vacunación e insumos, a través de correo electrónico, medio por el cual se han confirmado los mismos y se han asignado tanto el vehículo que corresponde, como el conductor, como evidencia se anexan copias impresas de los correos recibidos y las contestaciones. (Ver Anexo No. 7)

**11.** El contratista deberá llevar el registro y control de cada uno de los servicios de transporte solicitados a través del diligenciamiento de la bitácora.

**Descripción de actividad:**
En cumplimiento a la presente actividad, de común acuerdo con el supervisor del contrato No. 2334 de 2025 se llevó a cabo la implementación de una Bitácora de servicio, esto, con el fin de relacionar los desplazamientos que lleven a cabo en cada periodo contractual (13 de noviembre al 26 de diciembre de 2025), la cantidad de kilómetros, placa del vehículo asignado, con las firmas de quienes intervienen en la organización y coordinacion de la ejecución contractual (Coordinador operativo de la empresa contratista, conductor y supervisor), quienes por medio de su firma, hacen constar que la información diligenciada que reposa en dichos documentos, goza de completa veracidad, como evidencia me permito adjuntar formato original de Bitácora de servicio. (Ver Anexo No. 8)

**12.** Aceptar los procedimientos administrativos que determine el departamento a través de la secretaria de salud del Meta para la ejecución del contrato.

**Descripción de actividad:**
Para dar cumplimiento de la presente obligación, estand en la disposición de satisfacer las necesidades del servicio a cabalidad y en debida forma, me permito indicar que, la empresa SERVICIOS HYG SAS, acata y respeta los lineamientos, procedimientos

administrativos y cuales quiera que se deban aplican en la ejecución contractual y que determine la secretaria de Salud del Meta.

13. Cumplir con el objeto del Contrato y las especificaciones técnicas requeridas por la secretaria de Salud del Meta, en los términos pactados de conformidad con la propuesta presentada, y en las condiciones de tiempo, modo y lugar, mínimos señalados en los Estudios Previos.

**Descripción de actividad:**
Con el fin de dar cumplimiento la presente obligación, la empresa SERVICIOS H&G SAS, en función de una óptima ejecución contractual ha garantizado las condiciones técnicas exigidas por la entidad contratante, que para el caso del recurso humano, se realizó el cambio de personal que fue necesario cambiar, pues razones ajenas a nuestra voluntad, un miembro del personal ofertado descartó la propuesta laboral, por lo que fue necesario delegar dicha en función en otro conductor que gozan de idoneidad, experticia y conocimiento, y quienes cuentan con sus documentación al día.

Aunado a lo anterior y con relación parque automotor, es necesario precisar que, la empresa continuo en operación con los mismos vehículos relacionados y referidos en la propuesta, cuyos documentos reposan en el expediente contractual, sin embargo, en aras de mejorar el servicio de transporte se realizó un cambio de vehículo por uno de iguales especificaciones físicas, técnicas y mecánicas al ofertado, situación que se puso en conocimiento al supervisor asignado por la entidad a través de un oficio con los adjuntos, quien una vez verificados los documentos y las condiciones aprobó el cambio en ejecución.

De lo anterior me permito adjuntar anexos que corresponden a copia de oficio de cambio de personal y autorización expedida por el supervisor contractual. (Ver Anexo No. 9)

14. El contratista debe garantizar la disposición de dos (2) vehículos para prestar el servicio terrestre: 2 automotor y un vehículo tipo microbús.

**Descripción de actividad:**
En cumplimiento de la presente obligación la empresa contratista puso a disposición de la ejecución del contrato No. 2334 de 2025, Tres (3) vehículos: compuestos por Dos (2) tipo CAMPERO, uno de ellos un cambio realizado y Un (1) vehículo tipo MICROBÚS, cuyas condiciones técnicas exigidas en etapa precontractual del proceso, se han cumplido a cabalidad, por lo que me permito relacionar las especificaciones requerida, así:

- Vehículos que se asignaron a la operación a partir del 13 de noviembre de 2025:

| TIPO DE VEHÍCULO | PLACA | MODELO | CAPACIDAD |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | NWN810 | 2025 | 5 |
| CAMPERO | NWN814 | 2026 | 5 |
| MICROBUS | NWN774 | 2025 | 19 |
| CAMPERO | NWN874 | 2026 | 5 |

| FICHA TÉCNICA – NWN814 | |
|---|---|
| TIPO | CAMPERO |
| MODELO | 2026 |
| COLOR | Blanco Glacial |
| CARROCERÍA | WAGON |
| CILINDRAJE | 1.333 |
| TRACCIÒN | DOBLE TRACCIÓN 4 X 4 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | CINCO (5) PASAJEROS |
| CAPACIDAD DE CARGA | 497 KILOGRAMOS |

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
SAS
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

| | |
|---|---|
| TIPO DE COMBUSTIBLES | GASOLINA |
| NUMERO DE LICENCIA DE TRANSITO | 10035209091 |
| NUMERO DE CHASIS y/o SERIE | 9FBHJD405TM237584 |
| NUMERO DE MOTOR | A460D06574 |
| El vehículo cuenta con:<br>• HERRAMIENTAS<br>• EQUIPO DE CARRETERA<br>• EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ARTICULO 30 DE LA LEY DE 769 DE 2002 | |
| TARJETA DE OPERACIÓN No.487276<br>Vinculado a la empresa: SERVICIOS H&G S.A.S. | |
| DISPONIBILIDAD 24 Horas – 7 días a la semana según sea requerido por la entidad. | |
| EL SERVICIO INCLUYE:<br>• CONDUCTOR<br>• COMBUSTIBLE<br>• PAGO DE PEAJES<br>• LAVADO<br>• MANTENIMIENTO GENERAL | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL (Se adjuntan) | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON EL SOAT VIGENTE | |
| EL VEHÍCULO ES DE SERVICIO PUBLICO | |
| EL VEHÍCULO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES MECÁNICAS | |

| FICHA TÉCNICA – NWN874 | |
|---|---|
| TIPO | CAMPERO |
| MODELO | 2026 |
| COLOR | Blanco Glacial |
| CARROCERÍA | WAGON |
| CILINDRAJE | 1.333 |
| TRACCIÓN | DOBLE TRACCIÓN 4 X 4 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | CINCO (5) PASAJEROS |
| CAPACIDAD DE CARGA | 497 KILOGRAMOS |
| TIPO DE COMBUSTIBLES | GASOLINA |
| NUMERO DE LICENCIA DE TRANSITO | 10034558526 |
| NUMERO DE CHASIS y/o SERIE | 9FBHJD404TM291846 |
| NUMERO DE MOTOR | A460D062240 |
| El vehículo cuenta con:<br>• HERRAMIENTAS<br>• EQUIPO DE CARRETERA<br>• EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ARTICULO 30 DE LA LEY DE 769 DE 2002 | |
| TARJETA DE OPERACIÓN No. 499787<br>Vinculado a la empresa: SERVICIOS H&G S.A.S. | |
| DISPONIBILIDAD 24 Horas – 7 días a la semana según sea requerido por la entidad. | |

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

| |
|---|
| EL SERVICIO INCLUYE:<br>• CONDUCTOR<br>• COMBUSTIBLE<br>• PAGO DE PEAJES<br>• LAVADO<br>• MANTENIMIENTO GENERAL |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL (Se adjuntan) |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON EL SOAT VIGENTE |
| EL VEHÍCULO ES DE SERVICIO PUBLICO |
| EL VEHÍCULO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES MECÁNICAS |

| FICHA TÉCNICA – NWN774 | |
|---|---|
| CLASE DE VEHICULO | MICROBUS |
| MODELO | 2025 |
| COLOR | BLANCO |
| CARROCERÍA | CERRADA |
| CILINDRAJE | 2.237 CC |
| NUMERO DE PUERTAS | 4 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | DIECINUEVE (19) PASAJEROS |
| CAPACIDAD DE CARGA | 1400 KILOGRAMOS |
| TIPO DE COMBUSTIBLES | GASGASOL |
| NUMERO DE LICENCIA DE TRANSITO | 10035042854 |
| NUMERO DE CHASIS y/o SERIE | LFZBBAGC9SA702203 |
| NUMERO DE MOTOR | F27216 |
| HERRAMIENTAS:<br>• EQUIPO DE CARRETERA<br>• EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ARTICULO 30 DE LA LEY DE 769 DE 2002 | |
| TARJETA DE OPERACIÓN No. 481567 | |
| DISPONIBILIDAD 24 Horas – 7 días a la semana según sea requerido por la entidad. | |
| EL SERVICIO INCLUYE:<br>• CONDUCTOR<br>• COMBUSTIBLE<br>• PAGO DE PEAJES<br>• LAVADO<br>• MANTENIMIENTO GENERAL | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL (Se adjuntan) | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON EL SOAT VIGENTE | |
| EL VEHÍCULO ES DE SERVICIO PUBLICO | |
| EL VEHÍCULO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES MECÁNICAS | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON SISTEMA GPS CON MONITOREO VIRTUAL. | |

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c – 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Conforme a lo relacionado anteriormente, se hace necesario indicar que, durante la ejecución contractual, se hizo necesario cambiar uno de los vehículos, con el fin de prestar el servicio en condiciones óptimas y seguras, en las cuales se ha ejecutado la operación, se realizó el cambio de un vehículo tipo campero descrito así:

| FICHA TÉCNICA – NWN810 | |
|---|---|
| TIPO | CAMPERO |
| MODELO | 2025 |
| COLOR | Blanco Glacial |
| CARROCERÍA | WAGON |
| CILINDRAJE | 1.333 |
| TRACCIÓN | DOBLE TRACCIÓN 4 X 4 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | CINCO (5) PASAJEROS |
| CAPACIDAD DE CARGA | 497 KILOGRAMOS |
| TIPO DE COMBUSTIBLES | GASOLINA |
| NUMERO DE LICENCIA DE TRANSITO | 10035209000 |
| NUMERO DE CHASIS y/o SERIE | 9FBHJD405SM163226 |
| NUMERO DE MOTOR | A460D059670 |
| El vehículo cuenta con:<br>• HERRAMIENTAS<br>• EQUIPO DE CARRETERA<br>• EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ARTICULO 30 DE LA LEY DE 769 DE 2002 | |
| TARJETA DE OPERACIÓN No.487277<br>Vinculado a la empresa: SERVICIOS H&G S.A.S. | |
| DISPONIBILIDAD 24 Horas – 7 días a la semana según sea requerido por la entidad. | |
| EL SERVICIO INCLUYE:<br>• CONDUCTOR<br>• COMBUSTIBLE<br>• PAGO DE PEAJES<br>• LAVADO<br>• MANTENIMIENTO GENERAL | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL (Se adjuntan) | |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON EL SOAT VIGENTE | |
| EL VEHÍCULO ES DE SERVICIO PUBLICO | |
| EL VEHÍCULO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES MECÁNICAS | |

De lo anterior, me permito adjuntar documentos de los vehiculos tales como: (Ver Anexo No. 10)

- Licencia de Transito
- Copia de Tarjeta de operación
- Pólizas RCC y RCE
- Póliza todo riesgo
- Copia de SOAT
- Consulta de RUNT

**15.** Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución de este.

**Descripción de actividad:**
En atención a la presente obligación, a la fecha no se han generado imprevistos o situaciones que pongan en riesgo o afecten la correcta ejecución contractual, sin embargo, de llegar a presentarse, la empresa contratista se encuentra en completa disposición de trasladar la información al supervisor contractual asignado por la entidad.

**16.** El contratista deberá tener afiliado a todo el personal que destinará para la ejecución del objeto a contratar, al sistema general de seguridad social integral o igualmente estar al día en el pago de los anteriores aportes y en el pago de sus obligaciones, parafiscales durante la vigencia del contrato de acuerdo con las disposiciones de régimen laboral colombiano, en el artículo.50 de la ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

**Descripción de actividad:**
Con el fin de dar cumplimiento a la presente actividad, me permito indicar que, la entidad se encuentra a paz y salvo por concepto de, aportes al sistema general de seguridad social, parafiscales y demás obligaciones que ordena la ley, por lo cual me permito adjuntar planilla de aporte al sistema de seguridad social donde se encuentran los conductores asignados a la ejecución del contrato No. 2334 de 2025 con el pago de sus aportes al día, así como soporte de desprendible de pago de nómina de los meses de noviembre y diciembre de 2025, así como Paz y salvo expedido por encargado del área de nómina y pagos, es necesario indicar que dentro de los adjuntos del presente informe reposa el certificado de aportes a Seguridad Social y parafiscales expedido por el revisor fiscal de la empresa contratista, dejando constancia lo requerido. (Ver Anexo No.11)

**17.** Presentar informe de ejecución mensual, copia del pago legible del comprobante del aporte mensual al sistema de seguridad social (salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales) en los términos establecidos en la ley.

**Descripción de actividad:**
En cumplimiento de la presente obligación me permito indicar que una vez terminado el periodo de ejecución contractual comprendido entre el 13 de Noviembre de 2025 al 26 de diciembre de 2025, la empresa realizó el envío del informe de avance al correo electrónico fruedac@meta.gov.co de uso exclusivo del supervisor, con el fin de dar a conocer el kilometraje consumido y relación de los servicios, por lo que me permito adjuntar copia del envío, oficio de información y planilla de aportes al sistema general de seguridad social donde se encuentra cotizando el personal asignado a la presente ejecución. (Ver Anexo No. 12)

**REGISTRO FOTOGRÁFICO**






H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte


















admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

















admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015
Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015
Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018
Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte


















admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015
Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015
Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018
Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte
















admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

| AVANCE FINANCIERO | | | |
|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR** | **FECHA** | **PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA** |
| PRIMER PERIODO EJECUTADO | $88.700.000 | Del 13 de noviembre de 2025 al 26 de diciembre de 2025 | 100% |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **$ 88.700.000** | **Del 13 de noviembre de 2025 al 26 de diciembre de 2025** | **100%** |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Daniel Hurtado<br>**DANIEL STEVEN HURTADO GUEERRERO**<br>C.C: 1.121.950.006 de Villavicencio<br>**Rep. Legal / SERVICIOS H&G S.A.S.** |

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

# ANEXO - 1

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

# TRANSPORTE DE PERSONAL

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57624029
www.fbcertification.com

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 9:27 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>
CC: Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO el día 19 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 19 de noviembre de 2025 a las 12:30 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 1198 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud el dia 19/11/2025** las 6:00 am., con destino a los Municipios de Fuente de oro, Granada con retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad.

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

[Texto citado oculto]

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 20NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 10:16 a.m.

Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 20 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.

Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 19 de noviembre de 2025 a las 5:28 p.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **20/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de SAN JUAN DE ARAMA, VISTA HERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 20NOVIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 10:42 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodriguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO el día 20 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 10:44 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 AC-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de noviembre de 2025 a las 5:29 p
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 12:33 a.m. (hace 16 horas)
para FLAMINIO

**Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **20/11/2025** las 6:30 am,, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de EL DORADO , VISTAHERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 AC-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 21NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 11:33 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta:VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 21 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 11:35 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG**
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

20 de noviembre de 2025 a las 4:28 p.m.

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **21/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de PUERTO LÓPEZ y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 21NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:42 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO , VILLAVICENCIO el día 21 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

3/6

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admon rvicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <frueda @meta.gov.co>

20 de noviembre de 2025 a las 4:29 p.m.

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **21/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22NOVIEMBRE2025 CAMPERO

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:44 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO el día 22 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

317

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admo ervicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 4:30 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:07 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **22/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de FUENTE DE ORO, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22NOVIEMBRE2025 CAMPERO

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:46 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO el día 22 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 4:30 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:08 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **22/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de SAN JUAN DE ARAMA Zona rural, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26NOVIEMBRE2025

5 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 3:03 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 26 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 2:08 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 25 de noviembre de 2025 a las 4:05 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Buenas tardes

Corrección de ruta.

Nueva ruta: Villavicencio, El Castillo, Villavicencio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio

tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

[Texto citado oculto]

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 4:07 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co>
Date: mar, 25 nov 2025 a la(s) 4:05 p.m.
Subject: Re: SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26NOVIEMBRE2025
To: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 5:32 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **26/11/2025** las 6:30 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de El castillo y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA EL 26NOVIEMBRE2025

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 25 de noviembre de 2025 a las 1:54 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO el día 26 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 25 de noviembre de 2025 a las 2:08 p.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 5:34 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **26/11/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de San Carlos de Guaroa y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

---

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 27NOVIEMBRE2025

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 3:06 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, ACACIAS, VILLAVICENCIO el día 27 de noviemre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 26 de noviembre de 2025 a las 8:07 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de noviembre de 2025 a las 5:36 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **27/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Vista Hermosa, Acacias y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
—

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 28NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:16 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 28 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de noviembre de 2025 a las 3:18 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:28 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **28/11/2025** las 6:00am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Puerto López y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 29NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:30 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 29 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:29 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **29/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 29NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:27 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA , VILLAVICENCIO el día 29 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:29 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA**

**BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **29/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, San Juan de Arama y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

---

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL4DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 4:26 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 4 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 4:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 3 de diciembre de 2025 a las 10:22 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaria de Salud del Meta

Estimado señor

333

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **04/12/2025** las 4:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

355

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 5DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 4:01 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANÍAS, VILLAVICENCIO el día 5 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 4 de diciembre de 2025 a las 4:39 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> mar, 2 dic, 5:07 p.m. (hace 2 días)
para FLAMINIO

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **05/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Guamal, San Martín, Granada, Fuente de Oro, Mesetas, Lejanías y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638369
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 11DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:06 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS . VILLAVICENCIO el día 11 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 10 de diciembre de 2025 a las 5:11 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **11/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Juan de Arama, Vista Hermosa, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 12DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:08 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO el día 12 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 11 de diciembre de 2025 a las 5:22 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

340

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **12/12/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Cubarral rural, San Martin, Acacias y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

3C11

Gmail

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>**

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 16DICIEMBRE2025

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de diciembre de 2025 a las 11:36 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO el día 16 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 11:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

392

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admo rvicios.hygsas@gmail.com> 15 de diciembre de 2025 a las 4:26 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **16/12/2025** las 11:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Cubarral, El Dorado, Villavicencio y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 17DICMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 2:28 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO el día 17 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 3:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 17 de diciembre de 2025 a las 3:09 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **17/12/2025** las 3:00 pm, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio San Juanito (zona rural) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 18DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 3:56 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO el día 18 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 17 de diciembre de 2025 a las 5:19 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **18/12/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, Fuente de Oro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>**

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 18DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 3:58 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 18 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
**META**

338

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admo[illegible]rvicios.hygsas@gmail.com> 17 de diciembre de 2025 a las 5:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **18/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio Cumaral y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de diciembre de 2025 a las 3:25 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>, Antonio Alejandro Tiuso Herrera <atiusoh@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO el día 19 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de diciembre de 2025 a las 5:24 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **19/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio El Dorado y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

361

Gmail

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>**

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 8:34 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO el día 19 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 2:00 pm desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de diciembre de 2025 a las 4:04 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **19/12/2025** las 4:00 pm (Hora modificada por necesidad del servicio y el personal), salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio San Juanito (Zona rural) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 9:37 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de diciembre de 2025 a las 11:27 a.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **22/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Cumaral y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# ANEXO - 2

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c – 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 2DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:38 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO el día 2 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 8:56 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **02/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de El Castillo, El Dorado, Cubarral, San Martín, Castilla la Nueva y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 3DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:44 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 3 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 4:00 am desde la secretaria de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 5:06 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **03/12/2025** las 04:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de El Castillo, Puerto Concordia, Puerto Rico, Puerto Lleras, Fuente de Oro, Granada y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 9DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 4:50 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO el día 9 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 5:30 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio.

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 5 de diciembre de 2025 a las 10:46 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

371

De manera atenta y en cumplimiento del re erimiento descrito en el correo que ant ede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **09/12/2025** las 5:30 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Lejanias, Mesetas, San Juan de Arama, Vista Hermosa, Castilla la Nueva y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 aC-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

372

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 10DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 5:06 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 10 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 9 de diciembre de 2025 a las 8:03 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

505

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **10/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos e Guaroa, Cabuyaro, Barranca de Upia, Cumaral y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 20DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:40 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 20 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

375

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de diciembre de 2025 a las 5:55 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **20/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Puerto Concordia, Puerto Rico, Puerto Lleras, Fuendeoro, Granada y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL20DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:43 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 20 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de diciembre de 2025 a las 5:56 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

374

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **20/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios San Martin, Lejanías, Mesetas, San Juan de Arama, Vista Hermosa y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>**

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:45 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LÓPEZ , CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admo ervicios.hygsas@gmail.com> 20 de diciembre de 2025 a las 12:07 p.m. 3H
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **22/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto Lopez, Cabuyaro, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 23DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:54 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO GAITÁN, VILLAVICENCIO el día 23 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de diciembre de 2025 a las 8:04 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **23/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Puerto Gaitán y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# TRANSPORTE DE MUESTRAS

admonserviciosh ygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c – 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:39 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO los días 18 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 8:17 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Buen dia

En atención al correo que antecede me permito informar que, el servicio requerido fue asignado al contador LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ, con el vehículo NWN 814, y cuyo desplazamiento tiene como lugar de origen la ciudad de Villavicencio con destino al Municipio de URIBE - META, y retorno, con hora de salida a las 6:00 a.m.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 9:21 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 19 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG**
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

19 de noviembre de 2025 a las 12:33 a.m.

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **19/11/**2025 las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios
LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

[Texto citado oculto]

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 24NOVIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:21 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 24 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 3:33 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:40 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **24/11/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de PUERTO LÓPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# ANEXO - 3

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

# TRANSPORTE DE VACUNACIÓN

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:40 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO los días 14 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 8:19 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Buen día, me permito indicar que, el día en relación (14/11/2025) se prestó el servicio de transporte asignado, con destino a los Municipio de VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO y retorno a la ciudad de Villavicencio, y tuvo inicio a las 6:00 am.

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:39 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO los días 18 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:40 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO los días 14 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

)ordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 24NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:15 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 24 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 3:33 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

394

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:38 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **24/11/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de GRANADA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 25NOVIEMBRE2025

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 2:44 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO el día 25 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta.

ordialmente,
**. LAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 24 de noviembre de 2025 a las 5:18 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
ecretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **25/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de El Castillo, El Dorado, Cubarral, San Martín, Guamal, Castilla la Nueva y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

346

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 25NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 4:50 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO el día 25 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 24 de noviembre de 2025 a las 5:19 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **25/11/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Restrepo, Cumaral, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 27NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:23 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO el día 27 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de noviembre de 2025 a las 5:39 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **27/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Restrepo, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S.

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 28NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:25 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO el día 28 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:27 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **28/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 1DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:34 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO el día 1 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaria de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

700

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 29 de noviembre de 2025 a las 11:25 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **01/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Martin, Cubarral, El Dorado y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 2DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:41 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehiculo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 2 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

102

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 8:54 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **02/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto López y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com> 103

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 3DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:46 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO el día 3 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

409

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 5:07 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **03/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Restrepo, Cumaral Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 4DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 4:31 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO , BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO el día 4 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 3 de diciembre de 2025 a las 10:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **04/12/2025** las 06:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Cabuyaro, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com> 104

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 5DICIEMBRE2025 CAMPERO1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 3:52 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO el día 5 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 4 de diciembre de 2025 a las 4:40 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del re erimiento descrito en el correo que ant de, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **05/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Juan de Arama, Vista Hermosa, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS H&G SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 #C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

709

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 9DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 4:48 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 9 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 5 de diciembre de 2025 a las 10:44 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del re erimiento descrito en el correo que ant de, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **09/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe (Meta) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com> 711

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 10DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 5:02 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO el día 10 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 5:04 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

RECOGER CAVA EN EL LABORATORIO

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**

Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Cali[illegible]d del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DE
META

[Texto citado oculto]

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 9 de diciembre de 2025 a las 8:02 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **10/12/2025** las 6:30 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, Lejanias, Fuente de Oro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 12DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:11 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LÓPEZ , CABUYARO, VILLAVICENCIO el día 12 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 11 de diciembre de 2025 a las 5:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del re erimiento descrito en el correo que ant de, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien 9/9 estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **12/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto López, Cabuyaro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com> 415

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 12DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:11 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LÓPEZ , CABUYARO, VILLAVICENCIO el día 12 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 11 de diciembre de 2025 a las 5:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del re erimiento descrito en el correo que ant de, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **12/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto López, Cabuyaro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

416

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 #C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

7/7

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 17DICIEMBRE2025

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 16 de diciembre de 2025 a las 11:08 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehiculo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA , GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO el día 17 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 16 de diciembre de 2025 a las 11:41 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 16 de diciembre de 2025 a las 5:24 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **17/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Castilla la Nueva, Guamal, San Martin y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19DICIEMBRE2025

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 4:00 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO el día 19 de de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de diciembre de 2025 a las 5:23 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <frueda[illegible]@meta.gov.co>

420

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **19/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Puerto Lleras, Puerto Rico, Puerto Concordia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA EL 22DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 21 de diciembre de 2025 a las 3:37 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO GAITÁN, VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 5:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admon[illegible].vicios.hygsas@gmail.com> 22 de diciembre de 2025 a las 11:06 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **22/12/2025** las 5:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Puerto Gaitán y retorno a la ciudad de Villavicencio.

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>**

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26DICIEMBRE2025 CAMPERO1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 5:10 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO el día 26 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

26 de diciembre de 2025 a las 8:08 a.m. 424

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien se encontró en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **26/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Puerto Lleras, Puerto Rico, Puerto Concordia, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 5:12 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO el día 26 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACION DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admo servicios.hygsas@gmail.com>

26 de diciembre de 2025 a las 8:10 a.m. 426

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien se encontró en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **26/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Juan de Arama, Vista Hermosa, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL22DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:52 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA , VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 8:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACION DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com>

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

26 de diciembre de 2025 a las 5:31 p.m.

420

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que, tal como se indicó a traves de llamada telefónica conforme al requerimiento de modificar la fecha relacionada, el servicio de transporte se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estuvo en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **24/12/2025** las 8:00 am., y realizó el recorrido con origen en la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Martin, Castilla la Nueva con retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

# ANEXO - 4

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CDA ESPECIALIZADO PREVENTICAR

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO
PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-4246

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| 23-09-2025 | 23-11-2025 | SERVICIOS HYG SAS | NIT No. 900625540 |
| **Dirección** | **Teléfono** | **Ciudad** | **Departamento** |
| VILLAVICENCIO | 3138717569 | VILLAVICENCIO | META |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN774**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | | PUBLICO | MICROBUS | GOLDEN DRAGON | XML6482E-YJD |
| Modelo | No Licencia de transito | Fecha de matricula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| 2025 | 10035042854 | 03-03-2025 | BLANCO | GAS GASOL | LFZBBAGC9SA702203 |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| F27216 | | 2237 | N/A | SERVICIOS H&G S.A.S | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 8 | 60 | 7 | 60 | 8 | 60 | 5 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 7 | 60 | N/A | N/A | N/A | N/A | 60 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carroceria o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehiculo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces plenas o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroidos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, fijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o láminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito. | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **01-03-2026** |
| EXTINTOR | **31-12-2025** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4246 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-4748

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **23-11-2025** | **23-01-2026** | **SERVICIOS HYG SAS** | **NIT No. 900625540** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3138717569** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN774**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **MICROBUS** | **GOLDEN DRAGON** | **XML6482E-YJD** |
| Modelo | No Licencia de transito | Fecha de matricula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| **2025** | **10035042854** | **03-03-2025** | **BLANCO** | **GAS GASOL** | **LFZBBAGC9SA702203** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **F27216** | | **2237** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S.A.S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 8 | 60 | 7 | 60 | 6 | 60 | 7 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 7 | 60 | N/A | N/A | N/A | N/A | 60 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carroceria o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual minima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehiculos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehiculos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalización de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces plenas o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito. | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **01-03-2026** |
| EXTINTOR | **30-06-2026** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4748 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-4245

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **30-09-2025** | **30-11-2025** | **SERVICIOS HYG SAS** | **NIT No. 900625540** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3138717569** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN814**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **CAMPERO** | **RENAULT** | **DUSTER** |
| Modelo | No Licencia de transito | Fecha de matricula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| **2026** | **10035209091** | **31-03-2025** | **BLANCO GLACIAL (V)** | **GASOLINA** | **9FBHJD405TM237584** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **A460D060574** | | **1333** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S.A.S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 7.5 | 40 | 7 | 40 | 6 | 40 | 5 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 6.5 | 40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 40 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Cárter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carroceria o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces inferiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces plenas o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito. | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **29-03-2026** |
| EXTINTOR | **31-12-2025** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4245 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-4750

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **01-11-2025** | **01-01-2026** | **BANCO FINANDINA SA BIC** | **NIT No. 860051894** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3107180696** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**Nwn874**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **CAMPERO** | **RENAULT** | **DUSTER** |
| Modelo | No Licencia de tránsito | Fecha de matrícula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| **2026** | **10034558526** | **09-06-2025** | **BLANCO GLACIAL (V)** | **GASOLINA** | **9FBHJD404TM291846** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **A460D062240** | | **1333** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S.A.S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 6.5 | 40 | 7 | 40 | 6.5 | 40 | 5 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 6 | 40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 40 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carrocería o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

## 8. DIRECCIÓN

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces plenas o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

## 9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

## 10. SISTEMA DE FRENOS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

## 11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

## 12. MOTOR Y BATERIA

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

## 13. TRANSMISIÓN

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas; barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

## 14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito. | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

## 15. VENCIMIENTOS

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **05-06-2026** |
| EXTINTOR | **30-06-2026** |

## 16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

## 17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4750 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-4751

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **21-11-2025** | **21-01-2026** | **SERVICIOS HYG SAS** | **NIT No. 900625540** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3138717569** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN810**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **CAMPERO** | **RENAULT** | **DUSTER** |
| Modelo | No Licencia de transito | Fecha de matricula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| **2025** | **10035209000** | **31-03-2025** | **BLANCO GLACIAL (V)** | **GASOLINA** | **9FBHJD405SM163226** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **A460D059670** | | **1333** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S.A.S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 8.5 | 40 | 7.5 | 40 | 6.5 | 40 | 7 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 7.5 | 40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 40 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carrocería o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas. con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces plenas o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano) | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión, inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardán. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB | DETALLE DE LA REVISIÓN | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito. | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **29-03-2026** |
| EXTINTOR | **30-06-2026** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4751 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO
PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-485B

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **30-11-2025** | **30-01-2026** | **SERVICIOS HYG SAS** | **NIT No. 900625540** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3138717569** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN814**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Línea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **CAMPERO** | **RENAULT** | **DUSTER** |
| Modelo | No Licencia de tránsito | Fecha de matrícula | Color | Combustible | No Chasis o Serie |
| **2026** | **10035209091** | **31-03-2025** | **BLANCO GLACIAL (V)** | **GASOLINA** | **9FBHJD405TM237584** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **A460D060574** | | **1333** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S.A.S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 6.5 | 40 | 6.5 | 40 | 7 | 40 | 6 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 7 | 40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 40 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carroceria o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento | S |

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces pilotos o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroidos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito. | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **29-03-2026** |
| EXTINTOR | **30-06-2026** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4858 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CDA ESPECIALIZADO PREVENTICAR

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO PREVENTICAR
NIT. 16 739 850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP 4746

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **23-11-2025** | **23-01-2026** | **SERVICIOS HYG SAS** | **NIT No. 900625540** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3138717569** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN774**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Línea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **MICROBUS** | **GOLDEN DRAGON** | **XML6482E-YJD** |
| Modelo | No Licencia de tránsito | Fecha de matrícula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| **2025** | **10035042854** | **03-03-2025** | **BLANCO** | **GAS GASOL** | **LFZBBAGC9SA702203** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **F27216** | | **2237** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S.A.S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

## 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 8 | 60 | 7 | 60 | 6 | 60 | 7 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 7 | 60 | N/A | N/A | N/A | N/A | 60 |

## 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

## 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carroceria o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

## 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

## 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 8 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces pilotos altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **01-03-2026** |
| EXTINTOR | **30-06-2026** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4748 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO PREVENTICAR
NIT 16 739 850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RP-4751

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| **21-11-2025** | **21-01-2026** | **SERVICIOS HYG SAS** | **NIT No. 900625540** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3138717569** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**NWN810**

| Numero Interno | | Servicio | Clase | Marca | Linea |
|---|---|---|---|---|---|
| **N/A** | | **PUBLICO** | **CAMPERO** | **RENAULT** | **DUSTER** |
| Modelo | No Licencia de tránsito | Fecha de matrícula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
| **2025** | **10035209000** | **31-03-2025** | **BLANCO GLACIAL (V)** | **GASOLINA** | **9FBHJD405SM163226** |
| No de Motor | | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA | |
| **A460D059670** | | **1333** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S A S** | |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 8.5 | 40 | 7.5 | 40 | 6.5 | 40 | 7 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 7.5 | 40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 40 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carrocería o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o más tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÓN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 8 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones viables en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

LKF5

**8. DIRECCIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces pilotos o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | N/A |
| SOAT | 29-03-2026 |
| EXTINTOR | 30-06-2026 |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4751 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# FORMATO UNICO DE RESULTADOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO BIMESTRAL (FUR) RESOLUCION 315 - 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA

MIN. TPTE.
RESOLUCIÓN NRO. 00375 y 00378 de 2013

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ESPECIALIZADO
PREVENTICAR
NIT. 16.739.850-5
TELEFONO 321 9879280 - 317 4535638
SERVICIOALCLIENTE@PREVENTICAR.COM
WWW.PREVENTICAR.COM

FUR No. RF-4759

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y/O TENEDOR DEL VEHÍCULO

| Fecha de prueba | Fecha próxima revisión | Nombre o razón social | Documento de Identidad |
|---|---|---|---|
| **01-11-2025** | **01-01-2026** | **BANCO FINANDINA SA BIC** | **NIT No. 860051894** |
| Dirección | Teléfono | Ciudad | Departamento |
| **VILLAVICENCIO** | **3107180696** | **VILLAVICENCIO** | **META** |

## 2. DATOS DEL VEHÍCULO

**Nwn874**

| Numero Interno | Servicio | Clase | Marca | Línea |
|---|---|---|---|---|
| **N/A** | **PUBLICO** | **CAMPERO** | **RENAULT** | **DUSTER** |

| Modelo | No Licencia de tránsito | Fecha de matrícula | Color | Combustible | No Chasis o Serial |
|---|---|---|---|---|---|
| **2026** | **10034558526** | **09-06-2025** | **BLANCO GLACIAL (V)** | **GASOLINA** | **9FBHJD404TM291846** |

| No de Motor | Cilindraje | Kilometraje | EMPRESA AFILIADA / VINCULADA |
|---|---|---|---|
| **A460D062240** | **1333** | **N/A** | **SERVICIOS H&G S A S** |

## RESULTADOS DE LA INSPECCION PREVENTIVA REALIZADA CON LOS METODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375

### 3. REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DEL LABRADO Y PRESION DE LLANTAS

| EJE 1 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 1 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | EJE 2 PROFUNDIDAD LLANTAS (MM) | EJE 2 PRESION LLANTAS (PSI) | REPUESTO PROFUNDIDAD (MM) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DELANTERA DERECHA | DELANTERA DERECHA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA DERECHA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | TRASERA IZQUIERDA EXTERNA | REPUESTO |
| 6.5 | 40 | 7 | 40 | 6.5 | 40 | 5 |
| DELANTERA IZQUIERDA | DELANTERA IZQUIERDA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA DERECHA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | TRASERA IZQUIERDA INTERNA | REPUESTO PRESION (PSI) |
| 6 | 40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 40 |

### 4. INSPECCION SENSORIAL EMISION DE GASES

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de fugas en el tubo, uniones del múltiple. Ausencia de tapones de aceite o fugas en el mismo. | S | Desconexión de sistema de recirculación de gases provenientes del Carter del motor (Por ejemplo válvula de ventilación del Carter). | S | Sistema de admisión de aire en mal estado (filtro roto, o deformación) o ausencia del filtro de aire. | S | Ausencia de tapas o tapones de combustibles o fugas en el mismo Fugas en el silenciador del sistema de escape del vehículo. | S |

### 5. REVISION EXTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Partes exteriores de la carroceria o cabina en mal estado (flojas, sueltas), que presentan peligro para los demás usuarios de la vía. | S | La existencia de fisuras, impactoso laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor | S | La inexistencia de al menos dos espejos retrovisores funcionalese independientes o cámaras que cumplan esta función. | S | La inexistencia o mal funcionamiento de puertas o compuertas para vehículos o con platón, estacas o furgones. | S |

### 6. RINES Y LLANTAS

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Profundidad de labrado en el área de mayor desgaste de cualquiera de las llantas de servicio, menor a 1.6 mm aplicable con peso bruto vehicular hasta 3.5 t o 2 mm para vehículos cuyo peso bruto sea igual o mayor a 3.5 t. | S | Inexistencia de la llanta de repuesto, o inadecuado estado para su servicio, cuando aplique | S | Falta de una o mas tuercas, espárragos tornillos o pernos en cualquier rueda del carro | S | Fisuras en cualquiera de los rines Deformación excesiva en cualquiera de los rines | S |

### 7. REVISIÒN INTERIOR

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La falta de señalización, la imposibilidad de leer la leyenda "SALIDA DE EMERGENCIA" como mínimo la señalizacion de dos (2) salidas de emergencia al interior del vehículo. "COMO CONDUZCO" | S | Inexistencia o mal funcionamiento de dispositivos de control de velocidad. | S | Inexistencia o mal funcionamiento del cinturón (anclajes dañados, cierre del broche no funcional, sujeción deficiente y/o deterioro evidente en el área de la correa). | S | Mal estado o funcionamiento parcial de las luces interiores en los vehículos de servicio público de pasajeros. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| La inexistencia de mecanismos de expulsión o fragmentación de la ventana dispuesta como salida de emergencia. | S | Las cintas retrorreflectivas vehículos automotores con capacidad mayor a 9 pasajeros incluido el conductor. Color blanco en la parte delantera del vehículo | S | El no funcionamiento de la bocina, pito o dispositivo acústico. | S | El número de sillas excede lo estipulado en la licencia de tránsito. | S |
| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
| Agujeros, cortes o perforaciones visibles en el habitáculo o cabina que permitan la entrada de gases o agua, o que representen peligro para los ocupantes del vehículo. | S | Estado o funcionamiento deficiente de las chapas y seguros. | S | La puerta dispuesta como salida de emergencia no abre hacia afuera del vehículo sino hacia adentro o existen obstáculos que impidan El cumplimiento de su función. | S | Sillas, carteras y tapizados en mal estado (rota, cortada, descocidos) Asientos mal anclados o con riesgo de desprendimiento. | S |

8. DIRECCIÓN

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fugas con goteo continuo en el sistema hidráulico de dirección. | S | Holguras y/o desgaste excesivo en cualquiera de los elementos que conforman el sistema dirección. | S | Mandos, fundas, cables, guayas o varillas deterioradas, con riesgo de desprendimiento o interferencia con otros elementos. | S | El no funcionamiento de las luces o indicadores de tablero de instrumentos, (como mínimo luces plenas o altas, batería, aceite y falla de motor si aplica). | S |

**9. ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Existencia de luces exploradoras delanteras por encima del nivel de las defensas, cuando no es equipo original del fabricante. | S | El no funcionamiento de comandos que encienden luces. | S | Mal estado o ausencia de pastas de luces de vehículo. | S | Mal funcionamiento de cualquier luz del vehículo. | S |

**10. SISTEMA DE FRENOS**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cilindro de mando (bomba de freno) deteriorado, con pérdida o con riesgo de desprendimiento. | S | Cantidad de líquidos de frenos por fuera de los niveles indicados. | S | Servofreno deteriorado o con fugas. | S | Mal estado del mando que opera el sistema de freno de estacionamiento (de parqueo o de mano). | S |

**11. BOMBA DE VACÍO COMPRESOR Y ANCLAJES**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Desajuste o desgaste de la superficie antideslizante del pedal. | S | Presencia de fugas de aire al tener accionado el freno neumático. | S | Inoperancia del freno de Emergencia. | S | Presión o vacío insuficiente para permitir al menos dos frenadas a fondo, consecutivas, una vez se pone en marcha el dispositivo de aviso. | S |

**12. MOTOR Y BATERIA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pérdida de aceite con goteo continuo. | S | Batería bien anclada o con riesgo de desprendimiento. | S | Fugas en el sistema de refrigeración. | S | Tubos o mangueras deteriorados, dañados, deformado, corroídos. | S |

**13. TRANSMISIÓN**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mal estado de las fijaciones al chasis de los elementos de la suspensión. Inexistencia o mal estado de los topes de suspensión. | S | Barra estabilizadora mal anclada o fracturada cuando sea aplicable. Soporte de fijación roto o alguno de sus anclajes. | S | Fugas visibles o audibles en los amortiguadores. Inexistencia de algunos de los amortiguadores. | S | Estado de muelles, resorteras, tijeras, ballestas, barra estabilizadora Inexistencia de protector de desprendimiento del cardan. | S |

**14. VIDRIOS Y EQUIPO DE CARRETERA**

| DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB | DETALLE DE LA REVISION | APB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| La existencia de fisuras, impactos o laminas adheridas, publicidad o adhesivos al (a los) parabrisa (s) que dificulte el campo visual mínima del conductor. | S | La existencia de 2 salidas de emergencia y su dispositivo de activación La falta de Señalización No legible la leyenda salida de emergencia. | S | Señalización – Conos reflectados Chaleco refractivo y Pito | S | Botiquín de primeros auxilios, Linterna, Caja de Herramientas Tacos, Cruceta y Gato. | S |

**15. VENCIMIENTOS**

| | |
|---|---|
| RTM Y EG | **N/A** |
| SOAT | **05-06-2026** |
| EXTINTOR | **30-06-2026** |

**16. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISION PREVENTIVA BIMESTRAL**

FIRMA DEL DIRECTOR TECNICO AUTORIZADO

**17. CONFORMIDAD CON LA NORMA NTC5375**

| APROBÓ | NO APROBÓ | NUMERO CONSECUTIVO FUR |
|---|---|---|
| ✓ | | RP-4750 |

1. Los resultados de ésta revisión preventiva están sujetos a cambios físicos y/o mecánicos en los vehículos por lo cual no nos hacemos responsables por accidentes posteriores a cada revisión.
2. Los resultados aquí consignados NO corresponden al momento de la revisión tecnicomecánica y de emisiones contaminantes y no exime al poseedor o tenedor del vehículo de la obligación de mantenerlo en óptimas condiciones tecnicomecánicas, ambientales y de seguridad como lo indica el artículo 50 de la ley 769 de 2002.
3. Este documento no reemplaza en ningún momento el Certificado de REVISIÓN TECNICOMECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES.

APB = APROBADO SI (S) o NO (N)

# ANEXO - 5

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Señores:
**SECRETARIA DE SALUD**
**DEPARTAMENTO DEL META**
Ciudad

Cordial saludo,

El suscrito, **HAROLD ANDRÉS FONSECA BENAVIDES**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.006.738.706** de Villavicencio, en calidad de **COORDINADOR DE GESTIÓN HUMANA** de la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S.,** me permito hacer constar que; el señor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **79.147.278** de Bogotá D.C. y el señor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** identificado con cedula de ciudadanía No, **1.121.874.457** de Villavicencio, fueron asignados como CONDUCTORES a la ejecución del contrato No. 2334 de 2025, suscrito entre la Gobernación del Meta (Secretaria de Salud) y la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., y durante el periodo de ejecución comprendido entre el 13 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025 y continúan, vinculados a la empresa mediante contrato individual por OBRA O LABOR, quienes cuentan con sus respectivas afiliaciones al sistema general de seguridad social y gozan de todos los derechos que le otorga la ley, adicional certificado por medio de este escrito que, el personal relacionado goza de completa idoneidad teniendo vigente la licencia de tránsito según la categoría, así como su aptitud y conocimientos, según requerimientos de la entidad.

La presente se expide como soporte contractual a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

**HAROLD ANDRES FONSECA BENAVIDES**
*COORDINADOR DE GESTIÓN HUMANA*
*SERVICIOS H&G S.A.S.*

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

Señores:
**SECRETARIA DE SALUD**
**DEPARTAMENTO DEL META**
La ciudad

El suscrito, HAROLD ANDRES FONSECA BENAVIDES, identificado con cédula de ciudadanía No 1.006.738.706 de Villavicencio, en calidad COORDINADOR DE GESTIÓN HUMANA de la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., me permito hacer constar que; el señor LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 79.147.278 de Bogotá D.C. y el señor FABIAN JAIR CARDONA BERNAL identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.874.457 de Villavicencio, fueron asignados como conductores a la ejecución del contrato No. 1198 de 2025, suscrito entre la Gobernación del Meta (secretaria o de Salud) y la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., y durante el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de Diciembre de 2025 al 26 de Diciembre de 2025 y continúan, vinculados a la empresa mediante contrato individual por obra o labor, quienes cuentan con sus respectivas afiliaciones al sistema general de seguridad social y que gozan de todos los derechos que le otorga la ley, adicional certificado por medio de este escrito que, el personal relacionado goza de completa idoneidad teniendo vigente la licencia de tránsito en la categoría C2, así como su aptitud y conocimientos, según requerimientos de la entidad,

La presente se expide como soporte contractual a los Veintisiete (27) días del mes de Diciembre de 2025.

Cordialmente,

**HAROLD ANDRES FONSECA BENAVIDES**
*COORDINADOR DE GESTIÓN HUMANA*
*SERVICIOS H&G S.A.S*

# ANEXO - 6

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

**Nit:** **900625540**

**Fecha de expedición:** 27/11/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 27 de noviembre de 2025 a las 03:22 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

**Nit:** **900625540**

**Fecha de expedición:** 18/12/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 18 de diciembre de 2025 a las 03:35 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito
Federación Colombiana de Municipios | Consorcio Simit / Quipux

4FA

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS | simit

# PAZ Y SALVO

**Nit:** **900625540**

**Fecha de expedición:** 28/12/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 28 de diciembre de 2025 a las 11:34 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.
Federación Colombiana de Municipios / Consorcio Simit / Quipux

# ANEXO- 7

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# Solicitud de transporte

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:36 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO los días 14 de agosto de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 8:14 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Buen día, me permito indicar que, el día en relación (14/11/2025) se prestó el servicio de transporte asignado, con destino a los Municipio de VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO y retorno a la ciudad de Villavicencio, y tuvo inicio a las 6:00 am.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:39 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO los días 18 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 8:17 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Buen dia

En atención al correo que antecede me permito informar que, el servicio requerido fue asignado al contador LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ, con el vehículo NWN 814, y cuyo desplazamiento tiene como lugar de origen la ciudad de Villavicencio con destino al Municipio de URIBE - META, y retorno, con hora de salida a las 6:00 a.m.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 9:21 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 19 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de noviembre de 2025 a las 12:33 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **19/11/**2025 las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios
LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

SERVICIOS HYG S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

[Texto citado oculto]

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:39 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO los días 18 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de noviembre de 2025 a las 11:40 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO los días 14 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 9:27 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>
CC: Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO el día 19 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 19 de noviembre de 2025 a las 12:30 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 1198 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud el dia 19/11/2025** las 6:00 am., con destino a los Municipios de Fuente de oro, Granada con retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad.

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

[Texto citado oculto]

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 9:21 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 19 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 19 de noviembre de 2025 a las 12:33 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **19/11/**2025 las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios
LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

[Texto citado oculto]

460

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 20NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 10:16 a.m.

Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 20 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 10:36 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

19 de noviembre de 2025 a las 5:28 p.m.

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **20/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de SAN JUAN DE ARAMA, VISTA HERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 20NOVIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 10:42 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO el dia 20 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de noviembre de 2025 a las 10:44 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 cC-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de noviembre de 2025 a las 5:29 p
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 12:33 a.m. (hace 16 horas)
para FLAMINIO

**r. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **20/11/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de EL DORADO , VISTAHERMOSA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 aC-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 21NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de noviembre de 2025 a las 11:33 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta:VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 21 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 18 de noviembre de 2025 a las 11:35 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG**
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

20 de noviembre de 2025 a las 4:28 p.m.

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **21/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de PUERTO LÓPEZ y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 21NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:42 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO , VILLAVICENCIO el día 21 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

4f2

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <adm ervicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 4:29 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **21/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G S.A.S
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22NOVIEMBRE2025 CAMPERO

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:44 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO el día 22 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

4-14

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <adn servicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 4:30 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:07 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **22/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de FUENTE DE ORO, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22NOVIEMBRE2025 CAMPERO

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:46 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO el día 22 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 4:30 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:08 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor CTO No. 2334 de 2025
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **22/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de SAN JUAN DE ARAMA Zona rural, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 24NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:15 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 24 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 3:33 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:38 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **24/11/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de GRANADA, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 24NOVIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 20 de noviembre de 2025 a las 3:21 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 24 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de noviembre de 2025 a las 3:33 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

121

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 21 de noviembre de 2025 a las 5:40 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **24/11/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de PUERTO LÓPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 25NOVIEMBRE2025

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 2:44 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO el día 25 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaria de Salud del Meta.

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 24 de noviembre de 2025 a las 5:18 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **25/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de El Castillo, El Dorado, Cubarral, San Martín, Guamal, Castilla la Nueva y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 25NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 4:50 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO el día 25 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 24 de noviembre de 2025 a las 5:19 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **25/11/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Restrepo, Cumaral, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26NOVIEMBRE2025

5 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 3:03 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 26 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 2:08 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 25 de noviembre de 2025 a las 4:05 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Buenas tardes

Corrección de ruta.

Nueva ruta: Villavicencio, El Castillo, Villavicencio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio

495

GOBERNACIÓN DEL
META

[Texto citado oculto]

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 4:07 p.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co>
Date: mar, 25 nov 2025 a la(s) 4:05 p.m.
Subject: Re: SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26NOVIEMBRE2025
To: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

---

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 5:32 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **26/11/2025** las 6:30 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de El castillo y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA EL 26NOVIEMBRE2025

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 25 de noviembre de 2025 a las 1:54 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO el día 26 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 25 de noviembre de 2025 a las 2:08 p.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 25 de noviembre de 2025 a las 5:34 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **26/11/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de San Carlos de Guaroa y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 27NOVIEMBRE2025

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 24 de noviembre de 2025 a las 3:06 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, ACACIAS, VILLAVICENCIO el día 27 de noviemre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 26 de noviembre de 2025 a las 8:07 a.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com>

26 de noviembre de 2025 a las 5:36 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **27/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Vista Hermosa, Acacias y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

—

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 27NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:23 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO el día 27 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de noviembre de 2025 a las 5:39 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **27/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Restrepo, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

4611

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 28NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:25 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO el día 28 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACION DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:27 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **28/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 28NOVIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:16 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 28 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** 26 de noviembre de 2025 a las 3:18 p.m.
<admonservicios.hygsas@gmail.com>
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:28 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **28/11/2025** las 6:00am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Puerto López y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 29NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:30 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 29 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:29 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el dia **29/11/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE 29NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 26 de noviembre de 2025 a las 3:27 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA , VILLAVICENCIO el día 29 de noviembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 27 de noviembre de 2025 a las 4:29 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA**

**BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **29/11/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, San Juan de Arama y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G S.A.S

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

497

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 1DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:34 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO el día 1 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 29 de noviembre de 2025 a las 11:25 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

413

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **01/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Martin, Cubarral, El Dorado y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
**Contacto 3143638869**
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

499

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 2DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:41 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 2 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 8:54 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Dr. Flaminio Rueda
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

500

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **02/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto López y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

501

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 2DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:41 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO el día 2 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 8:54 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

52

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **02/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto López y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

503

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 2DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:38 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO el día 2 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 8:56 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Dr. Flaminio Rueda
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

524

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **02/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de El Castillo, El Dorado, Cubarral, San Martín, Castilla la Nueva y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

505

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 3DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:44 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 3 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 4:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 5:06 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

50

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **03/12/2025** las 04:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de El Castillo, Puerto Concordia, Puerto Rico, Puerto Lleras, Fuente de Oro, Granada y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 3DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 28 de noviembre de 2025 a las 8:46 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO el día 3 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de noviembre de 2025 a las 9:06 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 2 de diciembre de 2025 a las 5:07 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **03/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Restrepo, Cumaral Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

508

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 4DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 4:31 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO , BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO el día 4 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 3 de diciembre de 2025 a las 10:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **04/12/2025** las 06:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Cabuyaro, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

510

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL4DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 4:26 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 4 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 4:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 3 de diciembre de 2025 a las 10:22 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **04/12/2025** las 4:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

5M

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 5DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 4:01 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANÍAS, VILLAVICENCIO el día 5 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaría de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 4 de diciembre de 2025 a las 4:39 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> mar. 2 dic, 5:07 p.m. (hace 2 días)
para FLAMINIO

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 810** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **05/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Guamal, San Martín, Granada, Fuente de Oro, Mesetas, Lejanías y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

512

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 5DICIEMBRE2025 CAMPERO1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 3 de diciembre de 2025 a las 3:52 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO el día 5 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 4 de diciembre de 2025 a las 4:40 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **05/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Juan de Arama, Vista Hermosa, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

53

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

## SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 9DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 4:48 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 9 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 5 de diciembre de 2025 a las 10:44 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **09/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe (Meta) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

54

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 9DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 4:48 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO el día 9 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 5 de diciembre de 2025 a las 10:44 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **09/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Uribe (Meta) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 9DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 4:50 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO el día 9 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 5:30 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio.

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 5 de diciembre de 2025 a las 10:46 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **09/12/2025** las 5:30 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Lejanias, Mesetas, San Juan de Arama, Vista Hermosa, Castilla la Nueva y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 10DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 5:02 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO el día 10 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 5:04 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

RECOGER CAVA EN EL LABORATORIO

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

[Texto citado oculto]

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 9 de diciembre de 2025 a las 8:02 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**

Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **10/12/2025** las 6:30 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, Lejanias, Fuente de Oro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143639869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

58

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 10DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 5 de diciembre de 2025 a las 5:06 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 10 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 9 de diciembre de 2025 a las 8:03 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **10/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos e Guaroa, Cabuyaro, Barranca de Upia, Cumaral y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 11DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:06 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO el día 11 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 10 de diciembre de 2025 a las 5:11 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **11/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Juan de Arama, Vista Hermosa, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

520

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 12DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:11 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LÓPEZ , CABUYARO, VILLAVICENCIO el día 12 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 11 de diciembre de 2025 a las 5:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **12/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto López, Cabuyaro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Quedo atenta a cualquier novedad
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

321

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 12DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:08 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO el día 12 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 11 de diciembre de 2025 a las 5:22 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **12/12/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Cubarral rural, San Martin, Acacias y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

52

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 16DICIEMBRE2025

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 15 de diciembre de 2025 a las 11:36 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO el día 16 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 11:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 15 de diciembre de 2025 a las 4:26 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **16/12/2025** las 11:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Cubarral, El Dorado, Villavicencio y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

523

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 17DICIEMBRE2025

3 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 16 de diciembre de 2025 a las 11:08 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehiculo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA , GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO el día 17 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 16 de diciembre de 2025 a las 11:41 a.m.
Para: Operativo Servicios H&G SAS <operativoservicioshygsas@gmail.com>

[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 16 de diciembre de 2025 a las 5:24 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Dr. Flaminio Rueda
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

524

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **17/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Castilla la Nueva, Guamal, San Martin y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G SAS

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

595

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 17DICMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 2:28 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO el día 17 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 3:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 17 de diciembre de 2025 a las 3:09 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **17/12/2025** las 3:00 pm, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio San Juanito (zona rural) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 18DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 3:56 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO el día 18 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 17 de diciembre de 2025 a las 5:19 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **18/12/2025** las 6:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Granada, Fuente de Oro y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

317

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 18DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 3:58 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 18 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 17 de diciembre de 2025 a las 5:21 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **18/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio Cumaral y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

508

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19DICIEMBRE2025

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 17 de diciembre de 2025 a las 4:00 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO el día 19 de de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de diciembre de 2025 a las 5:23 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **19/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Puerto Lleras, Puerto Rico, Puerto Concordia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
**Contacto** 3143638869
Cr 33 6C-03 Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

529

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 18 de diciembre de 2025 a las 3:25 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>, Antonio Alejandro Tiuso Herrera <atiusoh@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO el día 19 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 18 de diciembre de 2025 a las 5:24 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **19/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio El Dorado y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

330

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 19NOVIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 8:34 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO el día 19 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 2:00 pm desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de diciembre de 2025 a las 4:04 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **19/12/2025** las 4:00 pm (Hora modificada por necesidad del servicio y el personal), salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio San Juanito (Zona rural) y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

531

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 20DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:40 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO el día 20 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de diciembre de 2025 a las 5:55 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **20/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Puerto Concordia, Puerto Rico, Puerto Lleras, Fuendeoro, Granada y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

592

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL20DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:43 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANÍAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO el día 20 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 19 de diciembre de 2025 a las 5:56 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **20/12/2025** las 6:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios San Martin, Lejanías, Mesetas, San Juan de Arama, Vista Hermosa y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
**Contacto 3143638869**
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22DICIEMBRE2025 CAMPERO 1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 9:37 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de diciembre de 2025 a las 11:27 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **22/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Cumaral y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

594

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 22DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:45 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LÓPEZ , CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Laboratorio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 20 de diciembre de 2025 a las 12:07 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevará a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **22/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Carlos de Guaroa, Puerto Lopez, Cabuyaro, Barranca de Upia y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

535

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA EL 22DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 21 de diciembre de 2025 a las 3:37 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>, Gerencia de Promoción y Prevención <gerenciapromocionyprevencion@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO GAITÁN, VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 5:30 am desde la secretaría de Salud del Meta

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 22 de diciembre de 2025 a las 11:06 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **22/12/2025** las 5:30 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Puerto Gaitán y retorno a la ciudad de Villavicencio.

[Texto citado oculto]

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C 03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio – Meta

536

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 23DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:54 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO GAITÁN, VILLAVICENCIO el día 23 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de diciembre de 2025 a las 8:04 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estará en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **23/12/2025** las 7:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio al Municipio de Puerto Gaitán y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G
**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
**Contacto 3143638869**
Cr 33 6C-03 : Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

537

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26DICIEMBRE2025 CAMPERO1

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 5:10 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO el día 26 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 6:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frio

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL
META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de diciembre de 2025 a las 8:08 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien se encontró en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **26/12/2025** las 6:00 am., salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Puerto Lleras, Puerto Rico, Puerto Concordia, y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL 26DICIEMBRE2025 CAMPERO 2

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 5:12 p.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO el día 26 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 7:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de diciembre de 2025 a las 8:10 a.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que el servicio se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 874** y el conductor **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL** quien se encontró en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **26/12/2025** las 7:00 am, salida desde la ciudad de Villavicencio a los Municipios de Juan de Arama, Vista Hermosa, Mesetas y retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

531

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

## SOLICITUD TRANSPORTE PARA EL22DICIEMBRE2025 CAMPERO

2 mensajes

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS** <fruedac@meta.gov.co> 19 de diciembre de 2025 a las 10:52 a.m.
Para: ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>, Alix Monica González Rodríguez <agonzalezr@meta.gov.co>

Señores
HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com

En cumplimiento del contrato 2334 del 2025 solicitó la asignación de un vehículo tipo campero para su desplazamiento en la ruta: VILLAVICENCIO , SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA , VILLAVICENCIO el día 22 de diciembre de 2025 con hora de salida a las 8:00 am desde la secretaría de Salud del Meta - Red de frío

Cordialmente,
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Profesional Universitario - Coordinador Vigilancia Calidad del Agua
Secretaria de Salud del Meta
Calle 37 No. 41-80 Barzal - Villavicencio
tel. (098)6610555 ext. 1114
www.saludmeta.gov.co

GOBERNACIÓN DEL META

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 26 de diciembre de 2025 a las 5:31 p.m.
Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

**Dr. Flaminio Rueda**
Supervsor **CTO No. 2334 de 2025**
Secretaría de Salud del Meta

Estimado señor

De manera atenta y en cumplimiento del requerimiento descrito en el correo que antecede, me permito indicarle que, tal como se indicó a traves de llamada telefónica conforme al requerimiento de modificar la fecha relacionada, el servicio de transporte se llevó a cabo con el vehículo tipo **CAMPERO** de placas **NWN 814** y el conductor **LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ** quien estuvo en las instalaciones de la **Secretaría de Salud** el día **24/12/2025** las 8:00 am., y realizó el recorrido con origen en la ciudad de Villavicencio a los Municipios de San Martin, Castilla la Nueva con retorno a la ciudad de Villavicencio.

Cordialmente;
[Texto citado oculto]
--

SERVICIOS H&G

ALEJANDRA ALFONSO A.
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

# ANEXO - 8

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.525.640-3

# BITACORA DE SERVICIO POR KM

| REPORTE DEL RECORRIDO | | | | | | KILOMETRAJE RECORRIDO POR EL VEHICULO | | | FIRMA CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | FECHA | PLACA | TIPO DE VEHICULO | TIPO DE SERVICIO | RUTA DIARIA | KM INICIAL | KM FINAL | TOTAL KM | |
| 1 | 14/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO | 17798 | 18196 | 398 | |
| 2 | 18/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 18212 | 18591 | 379 | |
| 3 | 18/11/2025 | NWN874 | CAMPERO | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 7067 | 7621 | 554 | FABIAN CARDONA |
| 4 | 19/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 18609 | 18998 | 389 | |
| 5 | 19/11/2025 | NWN874 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 7636 | 7868 | 232 | FABIAN CARDONA |
| 6 | 20/11/2025 | NWN874 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 7886 | 8149 | 263 | FABIAN CARDONA |
| 7 | 20/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 19016 | 19158 | 142 | |
| 8 | 21/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 19171 | 19356 | 185 | |
| 9 | 21/11/2025 | NWN874 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO , VILLAVICENCIO | 8164 | 8346 | 182 | FABIAN CARDONA |
| 10 | 22/11/2025 | NWN874 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO | 8365 | 8595 | 230 | FABIAN CARDONA |
| 11 | 22/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO | 19372 | 19625 | 253 | |
| 12 | 24/11/2025 | NWN810 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 16892 | 17064 | 172 | FABIAN CARDONA |
| 13 | 24/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 19651 | 19924 | 273 | |
| 14 | 25/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 19938 | 20150 | 212 | |
| 15 | 25/11/2025 | NWN810 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 17082 | 17315 | 233 | FABIAN CARDONA |
| | 26/11/2025 | NWN810 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 17330 | 17513 | 183 | FABIAN CARDONA |

H&G SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT. 900.625.540-3

# BITACORA DE SERVICIO POR KM

## REPORTE DEL RECORRIDO

| No. | FECHA | PLACA | TIPO DE VEHICULO | TIPO DE SERVICIO | RUTA DIARIA | KILOMETRAJE RECORRIDO POR EL VEHICULO | | | FIRMA CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | KM INICIAL | KM FINAL | TOTAL KM | |
| 17 | 26/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO | 20167 | 20348 | **181** | |
| 18 | 27/11/2025 | NWN810 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 17532 | 17893 | **361** | FABIAN CARDONA |
| 19 | 27/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 20363 | 20673 | **310** | |
| 20 | 28/11/2025 | NWN810 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 17907 | 18177 | **270** | FABIAN CARDONA |
| 21 | 28/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 20688 | 20878 | **190** | |
| 22 | 29/11/2025 | NWN810 | CAMPERO | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA , VILLAVICENCIO | 18194 | 18426 | **232** | FABIAN CARDONA |
| 23 | 29/11/2025 | NWN814 | CAMPERO | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 20895 | 21280 | **385** | |
| | | | | | **TOTAL KM RECORRIDOS** | | | **6209** | |

## OBSERVACIONES

| VO.BO COORDINADOR OPERATIVO |
|---|
| Edward Roncancio |

| VO.BO SUPERVISOR DEL CONTRATO |
|---|
| |

# PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| viernes, 14 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Heidy Pardo CC 40,333,938 | 1 | CAMPERO | 398 | APROBADO |
| sábado, 15 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| domingo, 16 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 17 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| martes, 18 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | EN URIBE RECOGE MUESTRAS DE AGUA Y ALIMENTOS SALIDA DESDE RED DE FRIO Y LABORATORIO Pasajero: WILBER GERARDO CUBILLOS GARAVITO CC 86.079.921 | 1 | CAMPERO | 379 | APROBADO |
| martes, 18 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM | | 1 | CAMPERO | 554 | APROBADO |
| miércoles, 19 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Leonardo Espejo Diaz CC 1032389504, Nancy Cuellar CC 68.288,783 | 1 | CAMPERO | 389 | APROBADO |
| miércoles, 19 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Luz Stella Corredor Hernadez CC 40,380,419 , Mariani Cespedes Aguilar CC 40,188.969, Olga Yamile Rincon Aya CC 51,941,973, Maria del Pilar Romero Tovar CC 40,380,181 | 1 | CAMPERO | 232 | APROBADO |
| jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 263 | APROBADO |
| jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | CALIDAD: Dirley Y Gutierrez Santiago CC 52,521,407, Sebastian Echeverry Rey CC 1013688912 ,Marcela Zarta Valdez CC 1122118847 | 1 | CAMPERO | 142 | APROBADO |
| viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814, Jeny Chingate Villar CC 1.121.859.727 | 1 | CAMPERO | 185 | APROBADO |
| viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 182 | APROBADO |
| sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 230 | APROBADO |
| sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | | CAMPERO | 253 | APROBADO |
| domingo, 23 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Salida: Red de frio, Carro full | 1 | CAMPERO | 172 | APROBADO |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 273 | APROBADO |
| martes, 25 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Maria Consuelo Rubio Bernal CC 51,812,915, Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 212 | APROBADO |
| martes, 25 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 233 | APROBADO |
| miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SAC: Maritza Cruz Alvarez 40.391.051<br>Linda Jimena Dimate 1.121891.720<br>Rigoberto Tobar Bello 18.224.805<br>William Pinzon Cuellar 80.020.856 | 1 | CAMPERO | 183 | APROBADO |
| ércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Habilitación: Dirley Gutiérrez CC 52.521.407, Rocío Cristancho CC 40.037.512, Katherine Zapata CC 52.192.438, Lina M Franco CC 1121149365 | 1 | CAMPERO | 181 | APROBADO |
| de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | | | 361 | APROBADO |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 398 | 05:00 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 379 | 08:00 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 554 | 04:20 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 389 | 04:30 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 232 | 07:40 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 263 | 06:50 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 142 | 03:00 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 185 | 03:20 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 182 | 02:50 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 230 | 06:35 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 253 | 05:30 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 172 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 273 | 05:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 212 | 04:50 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 233 | 02:10 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 183 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 181 | 05:50 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 361 | 06:10 PM | FINALIZADO |

| SALDO DE KILOMETROS PROGRAMADOS |
|---|
| 9977 |




| SALDO DE KILOMETROS UTILIZADOS |
|---|
| 9977 |



## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| jueves, 27 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Discapacidad: Claudia M Rincon Betancourt CC 40,332,875, Cindy G. Triana Benavides, Dirley Y Gutierrez Santiago CC 52,521,407, Jenny Liliana Novoa , CC 40.328.521 (ETV) | 1 | CAMPERO | 310 | APROBADO |
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 270 | APROBADO |
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Victimas: Joise Gomez Perilla CC 1,121,917,607, Ivon Jeneth Jimenez CC 38,251,425; Sandra Puentes Cortez CC 52,409,210 | 1 | CAMPERO | 190 | APROBADO |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 232 | APROBADO |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 385 | APROBADO |
| domingo, 30 de noviembre de 2025 | | | | | | | 6209 | |
| TOTAL | | 23 | | | | | | |

| KILOMETROS APROBADOS POR MES | | | | 16186 |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 310 | 08:40 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 270 | 04:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 190 | 02:20 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 232 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 385 | 10:30 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | 6209 | | |

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT 900.625.540-4

# BITACORA DE SERVICIO POR KM

## REPORTE DEL RECORRIDO

| No. | FECHA | PLACA | TIPO DE VEHICULO | CONDUCTOR | TIPO DE SERVICIO | RUTA DIARIA | KILOMETRAJE RECORRIDO POR EL VEHICULO | | | FIRMA CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | KM INICIAL | KM FINAL | TOTAL KM | |
| 1 | lunes, 1 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 21296 | 21534 | 238 | Luis Fernando |
| 2 | martes, 2 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 21549 | 21766 | 217 | Luis Fernando |
| 3 | martes, 2 de diciembre de 2025 | NWN810 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 18461 | 18757 | 296 | FABIAN CARDONA |
| 4 | miércoles, 3 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 21778 | 22340 | 562 | Luis Fernando. |
| 5 | miércoles, 3 de diciembre de 2025 | NWN810 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 18775 | 18990 | 215 | FABIAN CARDONA |
| 6 | jueves, 4 de diciembre de 2025 | NWN810 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 19010 | 19384 | 374 | FABIAN CARDONA |
| 7 | jueves, 4 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO , BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO | 22354 | 22710,0015 | 356,0015 | Luis Fernando |
| 8 | viernes, 5 de diciembre de 2025 | NWN810 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 19396 | 19699 | 303 | FABIAN CARDONA |
| 9 | viernes, 5 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 22724 | 23060 | 336 | Luis Fernando. |
| 10 | martes, 9 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 23073 | 23446 | 373 | Luis Fernando |
| 11 | martes, 9 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 9404 | 9797 | 393 | FABIAN CARDONA |
| | ércoles, 10 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 9827 | 10118 | 291 | FABIAN CARDONA |
| | iciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 23461 | 23819 | 358 | Luis Fernando |

SERVICIOS TRANSPORTE ESPECIAL NIT 901624346-1

# BITACORA DE SERVICIO POR KM

## REPORTE DEL RECORRIDO

| No. | FECHA | PLACA | TIPO DE VEHICULO | CONDUCTOR | TIPO DE SERVICIO | RUTA DIARIA | KILOMETRAJE RECORRIDO POR EL VEHICULO | | | FIRMA CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | KM INICIAL | KM FINAL | TOTAL KM | |
| 14 | jueves, 11 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO | 10143 | 10435 | 292 | FABIAN CARDONA |
| 15 | viernes, 12 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO | 23831 | 23991 | 160 | Luis Fernando |
| 16 | viernes, 12 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LOPEZ , CABUYARO, VILLAVICENCIO | 10450 | 10839 | 389 | FABIAN CARDONA |
| 17 | martes, 16 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 24008 | 24150 | 142 | Luis Fernando |
| 18 | miércoles, 17 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA , GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 24162 | 24319 | 157 | Luis Fernando |
| 19 | miércoles, 17 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 10857 | 11101 | 244 | FABIAN CARDONA |
| 20 | jueves, 18 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 11122 | 11174,01 | 52,01 | FABIAN CARDONA |
| 21 | jueves, 18 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 24335 | 24532 | 197 | Luis Fernando |
| 22 | viernes, 19 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO | 11188 | 11326 | 138 | FABIAN CARDONA |
| 23 | viernes, 19 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 24550 | 25111 | 561 | Luis Fernando |
| | viernes, 19 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 11348 | 11598 | 250 | FABIAN CARDONA |
| | iciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 11615 | 12178 | 563 | FABIAN CARDONA |
| | 25 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 25123 | 25530 | 407 | Luis Fernando |

H&G SERVICIOS SAS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT 901625403-3

# BITACORA DE SERVICIO POR KM

## REPORTE DEL RECORRIDO

| No. | FECHA | PLACA | TIPO DE VEHICULO | CONDUCTOR | TIPO DE SERVICIO | RUTA DIARIA | KILOMETRAJE RECORRIDO POR EL VEHICULO | | | FIRMA CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | KM INICIAL | KM FINAL | TOTAL KM | |
| 27 | Lunes, 22 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 25543 | 25599,01 | 56,01 | Luis Fernando |
| 28 | Lunes, 22 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITAN, VILLAVICENCIO | 12197 | 12587,01 | 390,01 | FABIAN CARDONA |
| 29 | Martes, 23 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITAN, VILLAVICENCIO | 25613 | 26003 | 390 | Luis Fernando |
| 30 | Martes, 23 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, GUAMAL, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 12603 | 12846,1 | 243,1 | FABIAN CARDONA |
| 31 | Lunes, 24 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA , VILLAVICENCIO | 26018 | 26175 | 157 | Luis Fernando |
| 32 | Viernes, 26 de diciembre de 2025 | NWN814 | CAMPERO | LUIS MOSQUERA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 26189 | 26743 | 554 | Luis Fernando |
| 33 | Viernes, 26 de diciembre de 2025 | NWN874 | CAMPERO | FABIAN CARDONA | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO | 12865 | 13188 | 323 | FABIAN CARDONA |
| | | | | | | TOTAL KM RECORRIDOS | | | 9977 | |

## OBSERVACIONES

| VO.BO COORDINADOR OPERATIVO | VO.BO SUPERVISOR DEL CONTRATO |
|---|---|
| Edward Boncancio | |

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| lunes, 1 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | SA: Camila Tibocha Sabogal CC 1,026,280,613 | 1 | CAMPERO | 238 | APROBADO |
| martes, 2 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 217 | APROBADO |
| martes, 2 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 296 | APROBADO |
| miércoles, 3 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 562 | APROBADO |
| miércoles, 3 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 215 | APROBADO |
| jueves, 4 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 374 | APROBADO |
| jueves, 4 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO , BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 356 | APROBADO |
| viernes, 5 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | SA: Camilo Masmela Mahecha CC 1023881124 | 1 | CAMPERO | 303 | APROBADO |
| viernes, 5 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 336 | APROBADO |
| sábado, 6 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | ILLAVICENCIO, GUAMAL, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | | CANCELADO |
| domingo, 7 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 8 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| martes, 9 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | ETV: Isabel Cristina Benjumea Largo CC 40.404.348, | 1 | CAMPERO | 373 | APROBADO |
| martes, 9 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 5:30 AM | SA: MANUELA RESTREPO GAMBOA CC 1.121.922.627 | 1 | CAMPERO | 393 | APROBADO |
| miércoles, 10 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA Harry Diaz Cuadros CC 73.186.297: GUILLERMO MORENO ROJAS CC 17337646, En Fuentedeoro recoge muestras de agua, recoger caja en el | 1 | CAMPERO | 291 | APROBADO |
| miércoles, 10 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 358 | APROBADO |
| jueves, 11 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 292 | APROBADO |
| viernes, 12 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA: Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814 | 1 | CAMPERO | 160 | APROBADO |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 238 | 05:50 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 217 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 296 | 04:00 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 562 | 05:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 215 | 02:10 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 374 | 08:30 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 356 | 07:30 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 303 | 04:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 336 | 04:50 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 373 | 08:00 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 393 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 291 | 05:20 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 358 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 292 | 04:30 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 160 | 02:30 PM | FINALIZADO |

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| viernes, 12 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LOPEZ , CABUYARO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 389 | APROBADO |
| sábado, 13 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| domingo, 14 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 15 de diciembre de 2025 | | | | | 1 | CAMPERO | | |
| martes, 16 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 11:00 AM. | SA: Maria Consuelo Rubio Bernal CC 51,812,915, Elzabeth Quevedo Monzon CC 40,382,949, EDA. IRA: Sandra Puentes Cortez CC 52,409,210 | 1 | CAMPERO | 142 | APROBADO |
| miércoles, 17 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA , GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | EDA. IRA: Sandra Puentes Cortez CC 52,409,210 | 1 | CAMPERO | 157 | APROBADO |
| miércoles, 17 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 4:00 PM | Ana Zenit Argote Perez CC 49.737.784, Miguel Angel Pardo Santana CC 17.348.151, Pedro Becerra Ramos CC 17.488.866 | 1 | CAMPERO | 244 | APROBADO |
| jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Discapacidad: Claudia M Rincon Betancourt CC 40,332,875, Lorena Porras Peñueña CC 1.121.844.979 , Derly A Hernandez Merchan CC 1.121.841.660, Franny Dalila Palacios | 1 | CAMPERO | 52 | APROBADO |
| jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA: Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814., Alix Monica González Rodríguez CC 53.033.446 | 1 | CAMPERO | 197 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Calidad: 1.Juan Sebastian Echeverry Rey CC 1013688912 2.Jessica Natalia Bautista Rico CC 1121898417 3.Luisa Alexandra Carreño Garzón CC 1006820598 4.Antonio Alejandro Tiuso Herrera CC 17346095 | 1 | CAMPERO | 138 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 561 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 2:00 PM | Ana Zenit Argote Perez CC 49.737.784, Miguel Angel Pardo Santana CC 17.348.151, Pedro Becerra Ramos CC 17.488.866 | 1 | CAMPERO | 250 | APROBADO |
| sábado, 20 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM | | 1 | CAMPERO | 563 | APROBADO |
| sábado, 20 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | | | 407 | APROBADO |
| Domingo, 21 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | SA: Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814. | 1 | CAMPERO | 56 | APROBADO |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 389 | 04:30 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 142 | 06:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 157 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 244 | 03:50 AM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 52 | 10:30 AM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 197 | 03:00 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 138 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 561 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 250 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 563 | | CONFIRMADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 407 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 56 | | CONFIRMADO |

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, Puerto Gaitán,, VILLAVICENCIO | 5:30 AM | Andrea Diaz CC , Yobir A Monroy Palacio CC 86.067.373, Victor H Hernández Sandoval CC 80.853.887, .Antonio Alejandro Tiuso Herrera CC 1734[illegible] | | | 390 | APROBADO |
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LOPEZ , CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | | CANCELADO |
| Martes, 23 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITAN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 390 | |
| Martes, 23 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, GUAMAL, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 243 | |
| Miercoles, 24 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA , VILLAVICENCIO | 8:00 AM | | 1 | CAMPERO | 157 | |
| Jueves, 25 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 554 | |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 323 | |
| domingo, 28 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | **35** | | | | | **9977** | |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 390 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 390 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 243 | | CONFIRMADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 157 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 554 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 323,13138 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| | | **9977,13138** | | |

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

# ANEXO - 9

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

552

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

Villavicencio, 13 de noviembre de 2025

**Señor:**
**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Representante legal SERVICIOS H&G S.A.S.**
Contratista CPS 2334 de 2025
Villavicencio – Meta

**Asunto: Asunto: Aprobación solicitud de cambio del equipo requerido (Conductores) para la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 2334 de 2025.**

En respuesta a su solicitud, en calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. 2334 de 2025, cuyo objeto es "CONTRATAR SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA APOYAR LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA D ELLOS EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, GARANTIZANDO EL TRASLADO DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS DE LA ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR VECTORES COMO FIEBRE AMARILLA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA", le informo que después de revisados las hojas de vida con los soportes requeridos se

**CONDUCTOR QUE INGRESA A OPERACIÓN:**

| NOMBRE | CEDULA | CATEGORIA DE LICENCIA | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | 79147278 | C2 | 13/11/2025 | 3043410343 |

Cordialmente;

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
**C.C. 79.428.814**
**Profesional Universitario**
**Supervisor Contrato 2334 de 2025**

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

Villavicencio, 13 de noviembre de 2025

Recibí: 13.11.2025

señor(a):
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Supervisor
**SECRETARIA DE SALUD – GOBERNACIÓN DEL META**
Villavicencio – Meta

**Ref.: COMUNICACIÓN CAMBIO DEL EQUIPÓ REQUERIDO (CONDUCTOR) - CONTRATO No. 2334 DE 2025.**

Cordial saludo.

Mediante el presente escrito, actuando en calidad de representante legal de la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., y en atención a la designación como supervisor de la ejecución del contrato No. 2334 del 07 de noviembre de 2025, suscrito entre la empresa que represento y la Gobernación del Meta, me permito trasladar comunicación de cambio del personal mínimo requerido, ya que por temas personas ajenos a la voluntad propia de la empresa, uno de los conductores incluidos dentro de la oferta no aceptó la continuar con el proceso laboral, sin embargo se estableció la búsqueda dentro de su personal para que ser asignado a las labores como conductor y que cumpliera con todo lo requerido por la entidad, por lo que la empresa determinó asignar a la ejecución contractual, a quien cuenta con la idoneidad que fue verificada y confirmada de acuerdo a lo establecido en la etapa previa del contrato y con los principios empresariales, por lo anterior adjunto soportes como, hoja de vida, contrato de vinculación laboral y entrega de dotación y demás:

***Personal a cambiar dentro de la ejecución contractual:***

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | Licencia de conducción (categoría) | Fecha de vencimiento de licencia de conducción | Curso de Primeros Auxilios. | Curso de Manejo Preventivo. |
|---|---|---|---|---|---|
| ERICK JAVIER FERNANDEZ SANABRIA | 1127537659 | C2 | 28/02/2028 | AM035686 | AM035685 |

***Personal a ingresar en la operación***

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | Licencia de conducción (categoría) | Fecha de vencimiento de licencia de conducción | Curso de Primeros Auxilios. | Curso de Manejo Preventivo. |
|---|---|---|---|---|---|
| LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | 79.147.278 | C2 | 13/11/2026 | AM037576 | AM037575 |

Frente al otro conductor ofertado, continúa haciendo parte de la ejecución contractual.

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c – 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57234024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.certidata.info www.fbcertification.com

954

Por lo anterior y en aras de garantizar el debido proceso, me permito trasladar a usted hojas de vida, soportes de experiencia, cursos de manejo defensivo, manejo defensivo en terreno agreste, primeros auxilios, con el fin de aprobados por la supervisión.

Lo anterior para efectos de conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente;

Daniel Hurtado

**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Representante legal**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**

555

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| MOSQUERA | PEREZ | LUIS FERNANDO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79147278

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA 14 06 1959

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO BOGOTA D.C

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE SEXTA SUR No. 36 -13 AMARILO CIMARRON

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3043410343 EMAIL@HOTMAIL.COM LUISFERNANDOMOSQUERA59

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | |

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER

FECHA DE GRADO

MES ____ AÑO ____

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* TECNOAMBIENTAL | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO* CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO* CHIA | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | |
| *TELÉFONOS* 918624732 | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES 1 AÑO 1995 | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES 11 AÑO 1997 | |
| *CARGO O CONTRATO* CONDUCTOR | *DEPENDENCIA* OPERATIVA | | *DIRECCIÓN* CALLE 9 A No. F - 28 | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO | |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO | |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* | |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO | 2 | 11 |
| | | |
| | | |
| TOTAL, TIEMPO EXPERIENCIA | 2 | 11 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

_____

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

*Ciudad y fecha* *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

458

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.147.278**

**MOSQUERA PEREZ**

APELLIDOS

**LUIS FERNANDO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1959**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.81** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-OCT-1977 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00017681-M-0079147278-20080626 **0000**648608A 1 1660011250

959

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

**No.** 79147278

**NOMBRE**

**LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ**

**FECHA DE NACIMIENTO**
**14-06-1959**

**SANGRE-RH**
**O+**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**
**13-11-2024**

**RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR**
**CONDUCIR CON LENTES**



**ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR**
**STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO**

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|---|---|---|---|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 13-11-2029 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS. | 13-11-2025 | PUBLICO |



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02006327388



**TECNOAMBIENTAL**

**CERTIFICA QUE :**

El señor **LUIS FERNANDO MOSQUERA** identificado con cédula de ciudadanía No **79.147.278** de Usaquén presto sus servicios a esta empresa en el cargo de conductor de gerencia durante el periodo comprendido entre Enero de 1995 a Noviembre de 1997, mostrando siempre disciplina y responsabilidad a las labores encomendadas.

Dada a los 18 días del mes de Julio de 1998, a solicitud del interesado.

Cordialmente

MARCELA MOSQUERA
GERENTE

CALLE 9 A # 14 F - 28. CHIA CUNDINAMARCA. TELEFONO 918624732

561

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

***LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ***

Identificado con c.c. No. *79147278*

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

***PRIMEROS AUXILIOS***

*Con una Intensidad de 40 horas*
*Expedido el 07-06-2025 en la ciudad de Villavicencio, Meta*
*Vence: 07-06-2026*

ICC Instituto Colombiano de Certificación

Mineducación
MinTransporte

INTELIGENCIA VIAL USALA

FIRMA AUTORIZADA

*CODIGO DE VERIFICACION*
*AM037576*

www.autometa.com.co

S

562

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ**

Identificado con c.c. No. 79147278

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

**MANEJO DEFENSIVO**

Con una Intensidad de 40 horas
Expedido el 07-06-2025 en la ciudad de Villavicencio, Meta
Vence: 07-06-2026

ICC
Instituto Colombiano de Certificación

FIRMA AUTORIZADA

CODIGO DE VERIFICACION
AM037575

www.autometa.com.co

562

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

# Escuela de Automovilismo del Meta

# AUTOMETA

Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte

## Constancia

DE ASISTENCIA

**LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ**

Identificado con c.c. No. 79147278

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

**SEGURIDAD VIAL**

Con una Intensidad de 20 horas
Expedido el 07-06-2025 en la ciudad de Villavicencio, Meta
Vence: 07-06-2026

ICC Instituto Colombiano de Certificación

MinEducación
MinTransporte

INTELIGENCIA VIAL USALA

FIRMA AUTORIZADA

CODIGO DE VERIFICACION
AM037920

www.autometa.com.co

| | | |
|---|---|---|
| SERVICIOS H&G S.A.S | CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR | COLS-01-2025 |

569

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | SERVICIOS H&G S.A.S. |
| NIT: | 900.625.540 - 3 |
| DIRECCION EMPLEADOR: | CARRERA 33 NO. 6C -03 BARRIO ROSA BLANCA |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ |
| CEDULA DE CIUDADANIA: | 79.147.278 |
| DIRECCION TRABAJADOR: | CALLE SEXTA SUR No. 36 -13 AMARILO CIMARRON |
| CORREO ELECTRONICO: | LUISFERNANDOMOSQUERA59@HOTMAIL.COM |
| TELEFONO: | 3043410343 |
| LUGAR DE DESEMPEÑO DE LABORES: | VILLAVICENCIO |
| SALARIO: | $1.500.000 + $200.000 (AUX TRANSPORTE) |
| CARGO: | CONDUCTOR |
| FECHA DE INICIO DE LABORES: | 12 DE JUNIO DE 2025 |
| FECHA DE FINALIZACION DE LABORES: | OBRA O LABOR SEGÚN CONTRATO NO. 1198 DE 2025 SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTO DEL META. |

Los suscritos anteriormente descritos, han decidido celebrar el presente contrato individual por obra o labor contratada, regido por la norma contenida en el código sustantivo del trabajo, ley 50 de 1990, y en especial por las siguientes clausulas:

**PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO:** El EMPLEADOR contrata los servicios personales del trabajador para desempeñarse como CONDUCTOR terrestre especial de personal a todo costo, como apoyo a la Secretaría de Salud Departamento del Meta.

**PARAGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR certifica que se encuentra apto para la ejecución idónea y eficaz del objeto del contrato, de manera que garantiza que tiene la licencia de conducción vigente y apta para manejar los vehículos.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** EL objeto del presente contrato de prestación de servicios No. 1198 DE 2025, cuyo objeto es *"DISPONER DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA DESARROLLAR PROCESOS DE SALUD PÚBLICA EN LOS PROGRAMAS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN DE LA SALUD INCLUYENDO LA IMPLEMENTACIÓN DE NORMAS, PLANES, ESTRATEGIAS Y ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA, Y CONTROL IVC EN LOS PROGRAMAS DE ETV Y SALUD AMBIENTAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META."* Por el cual, si este se suspende o termina, la misma suerte tiene este contrato.

**PARÁGRAFO TERCERO:** PARÁGRAFO. Dado el cargo y las funciones las actividades designadas son discontinuas e intermitentes se presenta una excepción a la jornada ordinaria.

**PARÁGRAFO CUARTO:** Dado el cargo y las funciones asignadas a EL TRABAJADOR, éste se considera de dirección, confianza y/o manejo, razón por la cual no está sometido a la jornada máxima legal.

**SEGUNDA: DURACION:** El plazo de duración del presente contrato por obra o labor teniendo como fecha de inicio la fijada en el encabezado del presente escrito, su fecha de terminación va atada al (Contrato No. 1198 DE 2025), se podrá terminar en cualquier momento si se suspende o si se termina el contrato principal.

**PARAGRAFO SEGUNDO:** EL objeto del contrato va atado al contrato Contrato No. 1198 DE 2025 mediante el cual, si este se suspende o termina, la misma suerte tiene este contrato, y solo bastara el previo aviso por escrito del EMPELADOR al trabajador de esta situación, en el término para este es de un (01) día, este aviso puede ser por medios digitales.

**TERCERA: LUGAR DE TRABAJO:** En el Municipio que se indica en el encabezado del presente contrato, a partir de la fecha EL TRABAJADOR acepta expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por EL EMPLEADOR en ejercicio de su poder subordinante, de sus condiciones laborales, tales como la jornada de trabajo, el lugar de prestación del servicio, el cargo u oficio y/o funciones y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmejorar sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad

con lo indicado por el Art. 23 Código Sustantivo de Trabajo, modificado por el Art. 1 de la ley 50 de 1990 y demás normas concordantes.

**CUARTA: OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR:** El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga a: 1. Verificar el alistamiento de Vehículo teniendo en cuenta los siguientes parámetros (Documentos vigentes del vehículo, aseo general, mantenimiento preventivo, estado de los equipos de emergencia). 2. Uso de buen vocabulario y respeto hacia el cliente 3. Liderar un ambiente de cordialidad y servicio entre el cliente interno y externo. 4. Cumplir con los horarios establecidos dentro de cada una de las rutas asignadas por la empresa. 5. Manejar el protocolo de comunicaciones de SERVICIOS HYG SAS. 6. Realizar diariamente verificación de vigencia de los documentos del vehiculo (Extracto de Contrato o FUEC, Tarjeta de propiedad, tarjeta de operación, pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual, SOAT, revisión tecno mecánica, revisión preventiva bimensual) y documentos del conductor (adicional que se encuentren diligenciando de manera diaria los preoperacionales). 7. Velar por el correcto funcionamiento de los vehículos en la prestación del servicio. 8. Informar inmediatamente al área de Mantenimiento las fallas que presente el vehículo antes, durante y/o después del servicio. 9. Ante cualquier situación se debe mantener una actitud amable y conciliadora de acuerdo con el protocolo de comunicaciones de la empresa. 10. Mantener en orden y aseo su lugar de trabajo. 11. No permitir el acceso al vehículo de personal no autorizado. 12. Solicitar cuando se requiera los elementos de aseo para el vehículo al área operativa. 13. No fumar, no ingerir bebidas alcohólicas ni sustancias psicoactivas antes, durante y/o después del servicio. 14. Cumplir con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las políticas del Sistema de Gestión Integral de la empresa. 15. Conocimiento de las normas del Código Nacional de Tránsito. 16.No tener demostraciones afectivas a sus compañeros de trabajo (Noviazgos). 17. No utilizar elementos como armas de fuego, elementos cortopunzantes durante la prestación del servicio. 18. Al finalizar la jornada laboral comunicarse con el área operativa reportando el término a satisfacción de la jornada laboral. 19. No tener reportes de infracciones en el SIMIT. Cumplir con las normas y estándares implementadas en el PESV. 20. Portar el uniforme de la empresa en perfecto estado y presentación. 21. Conocer las políticas de seguridad vial y regulación de la empresa. 22. Participar en el reporte de los accidentes de tránsito, actos y condiciones inseguras en la vía 23. Ser partícipe del programa de formación y campañas de seguridad vial que organice la empresa. 24. Dar cuenta inmediata a los representantes de la empresa de las fallas de funcionamiento que observen en los vehículos a su cargo a fin de que ellas puedan ser subsanadas oportunamente. 25. Tener cuidado en el manejo del vehículo que se le encomiende tratándolo con suavidad en forma técnica, evitando siempre las velocidades excesivas. 26. El conductor no debe utilizar el vehículo para fines diferentes de los cuales se establece en el plan de rodamiento. 27. Incurrir en falsedad al reportar información que no corresponda con la realidad en el caso de reporte de preoperacionales. 28. El conductor deberá revisar diariamente las condiciones el kilometraje del vehículo para hacer los distintos requerimientos de mantenimiento preventivo (cambio aceite) etc.

**QUINTA: CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** EL TRABAJADOR una vez recibido el vehículo a cargo en las condiciones óptimas que se encuentre, deberá garantizar el buen uso y cuidado material del mismo, en caso de daños físicos, accidentes que conlleven a pérdida económica, destrucción, alteración de su equipamiento u otro que afecte el buen funcionamiento y óptimas condiciones del vehículo automotor, responderá por las reparaciones y reposiciones a las que haya lugar.

**SEXTA: REMUNERACION Y FORMA DE PAGO:** El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios, el salario indicado, el cual corresponde a un millón quinientos mil pesos $ 1.500.000 de manera proporcional a las horas diarias que laborará alservicio de la empresa, que en ningún caso ni motivo superará las (4.8) horas diarias, lo anterior con apego a lo establecido en el numeral 1 del artículo 18 de la ley 50 de 1990 y el numeral 3 del artículo 19 de la misma ley, que a la postre será pagadero dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes, entendiéndose siguientes al mes vencido o laborado. Es necesario aclarar que las bonificaciones, primas extralegales, alojamiento, auxilios, alimentación, o cualquierotro emolumento, que, en forma permanente u ocasional, reciba el trabajador por parte del empleador, no constituye salarió, ni se computara como tal para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones. PARAGRAFO: Las partes acuerdan y así lo dejan claramente establecido que se remunera el tiempo y los días efectivos laborados y no habrá derecho a remuneración alguna en el evento en que no se realice actividad laboral, tampoco habrá remuneración los días en que se presenten ceses de actividades como: semana santa, paros, huelgas, alteración del orden público, suspensión de clases por pandemia, por incapacidad del docente, por caso fortuito o fuerza mayor (eventualidades del medio ambiente y de la naturaleza) entre otros, o cualquier otra situación en que se impida o se obstaculice el desarrollo del objeto principal del presente Contrato.

**SEPTIMA: HORARIO DE TRABAJO: HORARIO DE TRABAJO:** Por ser una actividad discontinuas e intermitentes se presenta una excepción a la jornada ordinaria, como lo ha determinado la jurisprudencia en la sentencia SI 8675 del 2017 y decreto 1393 de 1970, por esta razón el trabajador se obliga a laborar el tiempo fragmentado, en turnos de acuerdo a la necesidad de trasporte, EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo hacer este ajuste o cambios de horario cuando lo estime conveniente, Así mismo EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR desde la firma de este contrato acuerdan, la jornada semanal de conformidad con la ley 2101 del 2021, esta se realizara mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días a la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y puede ser de mínimo ocho (8) horas continuas y hasta diez (10) horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de lo establecido por la ley 2101 del 2021, Por cada dos (2) horas de conducción continuas, el conductor debe realizar descansos o pausas de 15 minutos y en total no debe sobrepasar cuatro (4) horas de conducción continua.

**PARAGRAFO 1:** Desde ya las partes acuerdan que, por ser una actividad discontinua, se tomara medida del GPS, y se contaran las horas laborales en las cuales el vehículo se desplazó, cuando el conductor culmine una ruta y tenga que esperar al personal que debe trasportar se entenderá que está en cese de actividades.

**PARAGRAFO 2:** Por ser el cargo de conductor mecánico, y el servicio está ligado a ser conductor de servidores públicos el TRABAJADOR debe tener disponibilidad las 24 horas del día, para prestar la labor contratada.

**PARAGRAFO 3:** En este caso se aplicara por analogía el artículo 14 del Decreto 473 de 2022, puesto que el servicio está destinado a trabajar para servidores públicos, donde se permite que las horas extras sean 100 mensuales, se aplicara este raciocinio en este contrato laboral.

**OCTAVA: PERIODO DE PRUEBA:** El periodo de prueba del presente contrato de trabajo, no podrá ser superior a la quinta parte del término inicialmente pactado, aunque pueda exceder de dos (2) meses, por consiguiente, cualquiera de las partes, podrá terminarlo unilateralmente, en cualquier momento durante dichoperiodo. PARÁGRAFO: En caso de incapacidad temporal por enfermedad, licencia por luto, calamidad familiar, entre otros, se congelará el cómputo del periodo deprueba, el cual reiniciará vencido el plazo de la misma, esto con el fin de que LA EMPRESA compruebe las aptitudes y pueda verificar si EL TRABAJADOR cumplecon las expectativas del perfil del cargo.

**NOVENA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** TERMINACION UNILATERAL en el Artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el Artículo 7 del Decreto 2351/65, y las demás normas que lo modifiquen o sustituyan y, además las siguientes conductas que las partes convienen en calificar como faltas graves: a) Cuando EL EMPLEADO, no cumpla adecuadamente con las obligaciones establecidas en la cláusula decima de este contrato, b) Cuando EL EMPLEADOR a su juicio estime que EL EMPLEADO no posee o no aplica los conocimientos suficientes para la programación, ejecución y/o evaluación de las labores asignadas; c) La no asistencia puntual al trabajo por parte de EL EMPLEADO, sin excusa suficiente a juicio de EL EMPLEADOR por dos veces dentro de un mismo mes calendario. d) Las repetidas desavenencias de EL EMPLEADO con sus compañeros. e) El hecho que EL EMPLEADO se presente en estado de alicoramiento a sus labores, aún por la primera vez. f) El hecho que EL EMPLEADO abandone el sitio de trabajo sin permiso de sus superiores. g) La no asistencia a una sección completa de la jornada de trabajo, o más, sin excusa suficiente a juicio de EL EMPLEADOR, salvo fuerza mayor o caso fortuito. h) El manejo con deficiente calidad u oportunidad por parte EL EMPLEADO, de los instrumentos de trabajo puestos a su disposición; i) El incumplimiento por parte de EL EMPLEADO, de las normas sobre salud ocupacional y seguridad industrial del EMPLEADOR; j) La violación por parte de EL EMPLEADO, infracción o incumplimiento del contrato, reglamento y/o manual de convivencia de EL EMPLEADOR; k) Ingerir dentro de las instalaciones de EL EMPLEADOR, bebidas alcohólicas o embriagantes o sustancias narcóticas o tóxicas de cualquier clase, o elementos sólidos o líquidos que directa o indirectamente produzcan o induzcan estados que de cualesquiera manera constituyan alteración del ánimo o la conciencia, presentarse a las referidas instalaciones bajo los efectos de las mismas, así como recomendar, patrocinar o promover, por si o por interpuesta persona, entre sus compañeros de trabajo o demás personal del establecimiento, tales conductas; l) Celebrar o intentar celebrar negocios de cualquier índole, por si o por interpuesta persona, con funcionarios, contratistas o proveedores al servicio de EL EMPLEADOR, así como aceptar premios, recompensas o dádivas originadas en favorecimientos irregulares en el desarrollo de las funciones derivadas del presente contrato de trabajo; m)

Celebrar o intentar celebrar negocios ajenos a los propios de EL EMPLEADOR, por si o por interpuesta persona, con funcionarios al servicio de EL EMPLEADOR; n) Mantener, promover, patrocinar, cohonestar o permitir relaciones suyas y/o de los demás funcionarios de EL EMPLEADOR con funcionarios de la empresa, que sean distintas de las estrictamente profesionales que se desarrollan normalmente dentro de las actividades del mismo, o) No elaborar las facturas y/o recibos de caja de acuerdo con los procedimientos establecidos por EL EMPLEADOR y no entregar los documentos al cliente; p) Participar o facilitar la preparación o ejecución de fraudes a través de los elementos de trabajo suministrados por EL EMPLEADOR; q) El hecho que EL EMPLEADO participe o efectúe directa o indirectamente venta o adquisición de bienes, materiales o equipos de propiedad de la empresa o para uso exclusivo de la operación sin autorización previa y escrita de EL EMPLEADOR; o que participe en la celebración de contratos en los que sea parte la empresa, ya sea como contratista directo o por intermedio de terceros, o reciba cualquier clase de lucro por intermedio suyo o de terceros proveniente de los mismos. r) El hecho que EL EMPLEADO realice con los contratistas acuerdos diferentes a los autorizados por EL EMPLEADOR, especialmente aquellos en los que comprometa su responsabilidad. s) Cualquier actitud en los compromisos comerciales, personales o en las relaciones sociales que pueda afectar en forma nociva la reputación de EL EMPLEADOR. t) Recibir beneficios en dinero o en especie provenientes de cualquier persona, con el fin de apartar mercancía en beneficio propio o de terceros; u) Elaborar o permitir la elaboración de notas crédito ficticias; v) Utilizar las Notas Crédito, Vales, Facturas en beneficio propio; w) Utilizar los descuentos sobre productos o servicios que le autorice EL EMPLEADOR, para destinos diferentes del previsto, tales como cuadres de inventarios, reventa de productos o canje de producto con contratistas, proveedores o terceras personas diferentes a EL EMPLEADOR; x) Cuando EL EMPLEADOR así lo decida por otra causa, para lo cual deberá cumplir con las normas legales vigentes.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Expresamente se califican en este acto como faltas graves la violación de las obligaciones y prohibiciones contenidas en la cláusula primera del presente contrato.

**PARAGRAFO SEGUNDO: INDEMNIZACIÓN DE PERJUICIOS:** En caso de que el trabajador incurra en cualquier conducta descrita en el presente contrato, como el incumplimiento de las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del Código sustantivo de trabajo, además, el incumplimiento o violación de las normas establecidas en el Reglamento interno de trabajo, sistema de seguridad y salud en el trabajo y demás y las previamente establecidas por la empresa y por sus representantes. La empresa tendrá derecho de exigir al trabajador el pago de indemnización por perjuicios, daños emergentes y lucro cesante.

**PARAGRAFO TERCERO:** Liquidación y entrega de acreencias laborales: En condiciona a que toda liquidación y pago de salario y prestaciones sociales exige varios días para obtener los datos e información necesarios; y así mismo implica su revisión, realizar aprobar de la liquidación definitiva, hacer las transferencias correspondientes; las partes de común acuerdo aclaran que existe un tiempo prudencial y razonable para estos efectos, y se deja expresa constancia de la especial obligación del trabajador de tramitar directamente su paz y salvo empresarial, documento sin el cual no se puede tramitar las acreencias laborales que le corresponde.

**PARAGRAFO CUARTO:** Cuando el contrato del trabajador termine por cualquier motivo, este tendrá la responsabilidad especial de hacer entrega de su cargo a través de acta con el área de recursos humanos y/o área operatividad y/o flota propia; en cualquiera se detallarán los asuntos pendientes y se sugerirán acciones que se deban ejecutar para el normal desarrollo de la responsabilidad del cargo.

**DECIMA: PROHIBICIONES DEL TRABAJADOR:** Se le prohíbe al trabajador lo siguiente:1. Sustraer de la empresa. Taller o lugar de trabajo, útiles de trabajo y los materias primas o productos elaborados sin permiso de la empresa. 2. Manejar máquinas o vehículos distintos de aquellos que le han entregado para el desempeño de sus funciones. 3. Fumar dentro de las instalaciones de la empresa y durante el ejercicio de sus funciones o dentro de los vehículos de la empresa. 4. Consumir alimentos o bebidas durante la realización de las actividades a su cargo. 5. Presentarse al trabajo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o drogas enervantes. 6. Conservar armas de cualquier clase en el sitio de trabajo, a excepción de las que con autorización legal pueda llevar. 7. Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso de la empresa, excepto en los casos en los cuales deben abandonar el lugar de trabajo Por razones de fuerza mayor o caso fortuito. 8. Disminuir intencionalmente el ritmo del ejercicio del trabajo, suspender labores, promover suspensiones intempestivas del trabajo o incitar a su declaración o movimiento, sea que participe o no en ella. 9. Hacer colectas, rifas, suscripciones o cualquier clase de

58

propaganda en los lugares de trabajo. 10. Utilizar los útiles. O herramientas suministradas por la empresa. En objetos o actos distintos del trabajo contratado. 11. Paralizar temporal y permanente la labor para la cual ha sido contratado y el cual se considera falta grave y justa causa para la terminación del vínculo laboral. 12. Las demás prohibiciones consagradas en el Reglamento interno de trabajo, sistema de seguridad y salud en el trabajo. 13. Desarrollar temas ajenos a las encomendadas. 14. Ejecutar actividades diferentes a las propias de su oficio en horas de trabajo, para terceros ya fueren remuneradas o no, o para su provecho personal. 15. Pedir o recibir dinero de los clientes de la EMPRESA y darles un destino diferente a ellos o no entregarlo en su debida oportunidad en la oficina de la EMPRESA. 16. Todo acto de violencia, deslealtad, injuria, malos tratos o grave indisciplina en que incurra EL TRABAJADOR en sus labores contra LA EMPRESA, el personal directivo, sus compañeros de trabajo o sus superiores, clientes o proveedores. 17. Los retrasos reiterados en la iniciación de la jornada de trabajo sin una justa causa que lo amerite. 18. La inasistencia a laborar sin una excusa suficiente que lo justifique 19. las establecidas en el reglamento y en la ley.
PARAGRAFO PRIMERO: Se considera hecho grave para el trabajador haber tenido conocimiento, participación por acción u omisión, negligencia o complicidad en comportamientos o hechos delictivos, en contra de la moral que perjudiquen los intereses de la empresa o el usuario, sus funcionarios, clientes o allegados, o el hecho de tener conocimiento de ello, sin informar oportunamente a la empresa sus representantes, el usuario o dar informaciones falsas o extemporáneas sobre los mismos.

**DECIMA PRIMERA: EXCEPCION AL LUGAR DE TRABAJO:** Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que dichos traslados no desmejoren sus condiciones laborales, o de remuneración o que impliquen perjuicios para el trabajador. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las garantías precedidas.

**DECIMA SEGUNDA: SANCIONES POR EMBRIAGUEZ Y SANCIONES ANÁLOGAS:** Por la alta responsabilidad asumida en el manejo de las funciones propias del cargo como conductor está absolutamente prohibido y se considera causal de despido justificado e inmediato el consumir bebidas alcohólicas o estar bajo el efecto de sustancias alucinógenas dentro del sitio de trabajo o en cualquier momento que el trabajador esté bajo la responsabilidad del cargo al igual que presentarse al trabajo en las condiciones inadecuadas, aún por primera vez, también es prohibido fumar en sitios cerrados o prohibidos por la empresa o dentro de sus vehículos, Para estos efectos se señalarán los espacios pertinentes.

**PARAGRAFO PRIMERO:** Se considerará falta grave y será justa causa para terminar el contrato de aquel trabajador que sea sorprendido bajo el efecto de sustancias alucinógenas en estado de aligeramiento o aquel que arroje resultados positivos en cualquier prueba de alcoholemia.

**DECIMA TERCERA:** Trabajo suplementario. Todo trabajo suplementario en horas extras y todo trabajo en día, domingo festivo, en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago el trabajo suplementario, dominical o festivo, el trabajador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de ese trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, debe ejecutarse y darse cuenta de él por escrito a la mayor brevedad al empleador o a sus representantes; el empleador, en consecuencia, no reconocerá Ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente.

**DECIMA CUARTA: DEDUCCIONES Y COMPENSACIONES:** En caso de que durante la vigencia de este contrato o a su terminación, EL TRABAJADOR tenga deudas pendientes de pago a favor de EL EMPLEADOR, EL TRABAJADOR autoriza expresa e irrevocablemente a EL EMPLEADOR, para deducir, retener o compensar dichas deudas, del valor de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales que EL EMPLEADOR le deba. De la misma forma, EL TRABAJADOR autoriza a EL EMPLEADOR para deducir, retener o compensar los daños o las pérdidas injustificadas de los elementos de trabajo, objetos, enseres y valores propiedad de EL EMPLEADOR que hayan sido confiados al cuidado y responsabilidad de EL TRABAJADOR.

**DECIMA QUINTA: DESCUENTOS:** El Trabajador autoriza para que el Empleador descuente cualquier suma de dinero que se cause dentro de la existencia y terminación del contrato de trabajo ya sea por concepto de préstamos, alimentación a bajo costo, bonos de alimentación, vivienda, utilización de medios de comunicación, aportes bienes dados a cargo y no reintegrados, u otros

que se presenten en ejercicio de la labor que desarrolla. Este descuento se podrá realizar de la nómina quincenal o mensual o de las prestaciones sociales, indemnizaciones, descansos o cualquier beneficio que resulte con ocasión de la existencia o terminación del contrato por cualquier motivo.

**PARÁGRAFO PRIMERO: EL TRABAJADOR:** Con la firma de este contrato autoriza al EMPLEADOR, a realizar descuentos en su salario o liquidación, cuando realice actitudes que van en contra del reglamento interno de la compañía, cuando se ausente de sus labores sin justa causa, o al tercer (3) llamado de atención por memorando entre otros. Así mismo el TRABAJADOR autoriza al EMPELADOR a realizar descuento por la pérdida o daños de los vehículos, multa de tránsito entre otros. El descuento será aplicable a la quincena posterior al incidente, el monto será fijado por el jefe inmediato.

**DÉCIMA SEXTA:** El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno, cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto o se harán constar en documentos anexos suscritos por las partes, los cuales harán parte integral de éste

**DECIMA SEPTIMA_EL TRABAJADOR:** Con la firma de este contrato autoriza al EMPLEADOR, a realizar descuentos en su salario o liquidación, cuando realice actitudes que van en contra del reglamento interno de la compañía, cuando se ausente de sus labores sin justa causa, al tercer (3) llamado de atención por memorando entre otros. El descuento será aplicable Al pago mensual posterior al incidente, el monto será fijado por el jefe inmediato.

**DECIMA OCTAVA CLAUSULA IUS VARIANDI:** El trabajador acepta desde ahora los traslados de lugar de trabajo y cambios de oficio que decida el EMPLEADOR, siempre y cuando tales traslados o cambios no desmejoren sus condiciones laborales o de remuneración o impliquen perjuicios para el trabajador.

**DECIMA NOVENA- AUTORIZACION: AUTORIZACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES- EL EMPLEADO** autoriza de manera previa, expresa e informada al EMPLEADOR el tratamiento de sus datos personales, directamente o a través de sus empleados, asesores y/o terceros encargados: 1. A realizar cualquier operación que tenga una finalidad lícita, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transferencia y transmisión (el "Tratamiento") sobre sus datos personales, entendidos como cualquier información vinculada o que pueda asociarse al EMPLEADO (los "Datos Personales") para el cumplimiento de los fines del EMPLEADOR que incluyen pero no se limitan a:

- La afiliación del empleado en las entidades del sistema general de seguridad social y parafiscales.
- Archivo y procesamiento de nómina.
- Archivos sobre antecedentes disciplinarios y contractuales
- Reporte ante autoridades administrativas, laborales, fiscales o judiciales.
- Cumplimiento de obligaciones legales o contractuales del EMPLEADOR con terceros.
- La debida ejecución del Contrato de trabajo.
- El cumplimiento de las políticas internas del EMPLEADOR
- La verificación del cumplimiento de las obligaciones del TRABAJADOR.
- La administración de sus sistemas de información y comunicaciones
- La generación de copias y archivos de seguridad de la información en los equipos proporcionados por EL EMPLEADOR.
- Dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por el EMPLEADOR con el TRABAJADOR con relación al pago de salarios, prestaciones sociales y demás acreencias laborales.
- Informar las modificaciones que se presenten en el desarrollo del contrato de trabajo al TRABAJADOR.
- Evaluar la calidad de los servicios ofrecidos por el TRABAJADOR.
- Realizar los descuentos de nómina autorizados por el TRABAJADOR.

**PARAGRAFO: EL TRABAJADOR** conoce el carácter facultativo de entregar o no al EMPLEADOR sus datos sensibles, entiendo se estos como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político

o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los relativos a la salud, a la vida sexual y a los datos biométricos. El TRABAJADOR autoriza expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de datos sensibles.

**PARAGRAFO 1: EL TRABAJADOR** reconoce y acepta que el Tratamiento de sus Datos Personales efectuado por fuera del territorio colombiano puede regirse para algunos efectos por leyes extranjeras. Por consiguiente, autoriza la transferencia nacional e internacional de sus datos, incluidos los sensibles, para las finalidades y en los términos de este documento.

**PARAGRAFO 2: EL TRABAJADOR** reconoce que ha sido informado de los derechos que le asisten en su calidad de titular de Datos Personales, entre los que se encuentran los siguientes: i) conocer, actualizar y rectificar sus Datos Personales frente al EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al EMPLEADOR salvo cuando la ley no lo requiera; iii) previa solicitud, ser informado sobre el uso que se ha dado a sus Datos Personales, por El EMPLEADOR o quienes por cuenta de éste realicen el Tratamiento de sus Datos Personales; iv) presentar ante las autoridades competente quejas por violaciones al régimen legal colombiano de protección de datos personales; v) revocar la presente autorización y/o solicitar la supresión de sus Datos Personales cuando la autoridad competente determine que EL EMPLEADOR incurrió en conductas contrarias a la ley y a la Constitución; y vi) acceder en forma gratuita a sus Datos Personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

**PARAGRAFO 3:** Los datos del TRABAJADOR que obtenga EL EMPLEADOR para los fines y términos del presente documento, serán recogidos y almacenados hasta la terminación del vínculo contractual y durante veinte (20) años más. Esta base de datos cuenta con las medidas de seguridad necesarias para la conservación adecuada de los datos personales.

**VIGÉSIMA. - El TRABAJADOR** declara que asume por su cuenta, costo y de manera legal ante las autoridades, cualquier responsabilidad civil que se imputada por el desarrollo de la labor contratada, que efectúe a bienes de terceros o que efectúe a cualquier particular en su integridad, bien sea por acción directa o indirecta, o por el uso del vehículo.

**VIGESIMA PRIMERA. - RESPONSABILIDAD SOBRE BIENES: El TRABAJADOR** declara hacerse responsable por los daños o pérdida de LOS VEHICULOS propiedad del EMPLEADOR los cuales se encuentren bajo responsabilidad, al cuidado, tenencia o utilización por parte del El TRABAJADOR por efectos del desarrollo de la labor contratada.

**VIGÉSIMA SEGUNDA: AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR ANTECEDENTES JUDICIALES E INHABILIDADES.** El trabajador manifiesta no estar en ninguna causal de inhabilidad para trabajar con menores como lo establece la Ley 1918 de 2018 y decreto 753 de 2019; de igual manera con la firma de este contrato autoriza al EMPELADOR para que tome las medidas necesarias, para que consulte en línea el registro de antecedentes judiciales e inhabilidades en cualquier plataforma pública o privada, en caso de estar inmerso en una causar de inhabilidad y no informarla al empleador, este hecho generara una causal de terminación de contrato por justa causa

**VIGÉSIMA TERCERA: EL TRABAJADOR** manifiesta que he leído y entendido todo lo relacionado con el Reglamento Interno de Trabajo, reglamento de higiene y seguridad Industrial, Política del Sistema Integrado de Gestión, la Política de No Alcohol, Drogas y Fumadores, la Política de Seguridad vial y políticas de regulación (Política de uso de elementos de protección personal, Política de no uso de equipos bidireccionales, Política de regulación de horas y descanso, política de regulación de la velocidad, Política de uso de cinturón de seguridad); funciones propias del cargo que voy a desempeñar, comprometiéndome a respetarlas y a cumplirlas

**DECLARACIONES FINALES:** Las partes aprueban las siguientes declaraciones: (a) EL TRABAJADOR declara ser legalmente capaz para contratar; haber leído y entendido todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, las cuales se encuentran ajustadas a la ley, favorables y compatibles con sus derechos fundamentales; (b) este contrato reemplaza en su integridad y deja sin efectos cualquier otro contrato de trabajo verbal o escrito que haya podido existir entre las partes con anterioridad; (c) EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito a EL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección, teniéndose como suya la última dirección registrada en EL EMPLEADOR, para todos los efectos legales; (d) EL TRABAJADOR declara haber sido contratado en la ciudad de Villavicencio

| SERVICIOS H&G SAS | CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA O LABOR | COL.S-01-2025 |
|---|---|---|

**VIGÉSIMA SEGUNDA CONDICIONES SANITARIAS DEL VEHÍCULO:** El CONTRATISTA se obliga a disponer de que los vehículos que cumplan con condiciones óptimas de salubridad e higiene, garantizando que los mismos se encuentren desinfectados, ventilados y libres de agentes contaminantes antes, durante y después de la prestación del servicio. La limpieza deberá realizarse con productos avalados por la normatividad sanitaria vigente y con la periodicidad requerida por la entidad contratante.

**Vigésima tercera– PROTECCIÓN DEL PERSONAL SANITARIO:** El CONTRATISTA deberá garantizar que las condiciones del vehículo permitan la adecuada protección del personal médico, técnico y de apoyo logístico que se desplace en él, en cumplimiento de las actividades del contrato. Para tal efecto, el vehículo deberá contar con elementos mínimos de bioseguridad, tales como dispensadores de gel antibacterial, tapabocas de reserva, ventilación adecuada, y superficies tratadas con productos desinfectantes certificados.

**Vigésima cuarta- DECLARACIONES FINALES:** Las partes aprueban las siguientes declaraciones: (a) EL TRABAJADOR declara ser legalmente capaz para contratar; haber leído y entendido todas y cada una de las cláusulas del presente contrato, las cuales se encuentran ajustadas a la ley, favorables y compatibles con sus derechos fundamentales; (b) este contrato reemplaza en su integridad y deja sin efectos cualquier otro contrato de trabajo verbal o escrito que haya podido existir entre las partes con anterioridad; (c) EL TRABAJADOR se compromete a informar por escrito a EL EMPLEADOR cualquier cambio de dirección, teniéndose como suya la última dirección registrada en EL EMPLEADOR, para todos los efectos legales; (d) EL TRABAJADOR declara haber sido contratado en la ciudad de Villavicencio.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor ante testigos en la ciudad y fecha que se señala a continuación:
En (Villavicencio - Meta), el día 10 06 25

Suscriben:

EL EMPLEADOR
**R/L DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
SERVICIOS H&G S.A.S.

EL TRABAJADOR
**LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ**
CONDUCTOR

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

**CERTIFICA QUE**

El(La) señor(a) LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ identificado(a) con CC número 79147278 está afiliado(a) a nuestra Administradora de Riesgos Laborales con la siguiente información:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa: | SERVICIOS HYG SAS | | |
| N° Identificación: | 900625540 | | |
| Centro de trabajo: | Riesgo IV 4492104 Tarifa 4.350% | Sueldo básico: | $ 1.500.000 |
| Inicio de cobertura: | 12/06/2025 | Fecha de retiro: | |
| Tipo de cotizante: | Dependiente | Estado: | Activo |

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el dia:

jueves, 12 de junio de 2025 a las 09:34 AM
La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00016216330002282489.

Cordialmente,

**LA EQUIDAD SEGUROS O.C. – Riesgos Laborales**

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

Bogota 12.06.2025

Señores,
**SERVICIOS HYG SAS - NI 900625540**
Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2025-06-12 con numero de radicado 6829636 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 6829636

EPS Sanitas
*Nuestro compromiso es contigo*

H&G SERVICIOS SAS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

Villavicencio, 12 de junio de 2025

Señores
**EPS Sanitas**
Ciudad

**Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas**

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado con Nit 900.625.540-3 – Servicios H&G S.A.S, para la persona que se relaciona a continuación.

| N | Tipo Doc Empleado | No. Doc Empleado | Nombre Empleado | IBC | Fecha Ingreso Empresa | Fecha Retiro SI Aplica ** | Dirección Residencia | Municipio / Departamento | # Celular | Correo electrónico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CEDULA | 79.147.278 | LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | $1.500.000 | 12/06/2025 | N/A | CALLE SEXTA SUR No. 36 -13 AMARILO CIMARRON | VILLAVICENCIO-META | 3043410343 | LUISFERNANDOMOSQUERA59@HOTMAIL.COM |

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador**

Cordialmente,

**HAROLD ANDRÉS FONSECA BENAVIDES**
Coordinador de Recursos Humanos

Porvenir

579

Dirección General
Carrera 13 N° 27-75
PBX: 339 - 3000 Fax: 339 - 0100
A.A. 241800
Bogotá D.C., Colombia
Línea de servicio al cliente
Bogotá: 404 - 8888
Nacional: 01800 05 10800
www.porvenir.com.co

20042/083.105

Bogotá D.C., julio 07 de 2004

Señor (a)
**Luis Fernando Mosquera Perez**
**KR 71 40 C 28 SUR AP 202 EN 6**
Bogota

**REF. No. 79147278**

Respetado (a) Señor (a) Mosquera Perez

El Bono Pensional es el reconocimiento de los aportes que usted realizó para pensión al ISS, a las cajas o fondos del sector público o cualquier entidad que administraba pensiones con anterioridad de su traslado a un Fondo de Pensiones Privado (AFP) y hará parte del capital con el cual se financiará su pensión.

Para solicitar la emisión de su bono pensional es fundamental tener un diagnóstico claro de los trámites requeridos para la confirmación de su Historia Laboral, situación en la cual usted será nuestro apoyo más valioso pues es quien valida esta información.

Adjunto encontrará el formato denominado "Pensiones Porvenir Historia Laboral Oficial" en el cual se encuentran registrados los vínculos laborales que actualmente conforman su Historia Laboral.

Muy amablemente le solicitamos verificar esta información y:

1. Adicionar los vínculos laborales con aportes al ISS, Cajas o Fondos de Previsión Social que no aparecen registrados o corregir el salario a Junio 30 del 92, si es del caso.

2. Si los vínculos laborales están completos, firmar en la casilla No.13 autorizándonos a solicitar la emisión de su bono pensional adjuntando fotocopia de su documento de identidad.



Powered by CamScanner

Una vez diligenciado este formato puede ser enviado por correo a la Carrera 13 No. 27–75 o si lo prefiere, puede dirigirse a cualquiera de las Oficinas Porvenir a nivel nacional donde nuestros consultores lo atenderán para brindarle la asesoría personalizada que requiera.

Para mayor comodidad, en nuestra Línea de Servicio Telefónico usted puede suministrarnos sus vínculos laborales pendientes, con solo marcar a nivel nacional 01 800 05 10800 o las líneas locales en Bogotá 4048888, Cali 6442223, en Barranquilla 3507788 o Medellín 3606060.

Si al momento de recibir esta comunicación usted ya nos contacto, por favor haga caso omiso do nuestra solicitud.

Atentamente,

**CLAUDIA ALZATE JARAMILLO**
Directora Bonos Pensionales
HFB_1

Powered by CamScanner

Porvenir
Sólo hay uno

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS**

**PORVENIR S.A.**

**NIT. 800.144.331 - 3**

Informa que el señor (a ) LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 79147278, se encuentra afiliado(a) en el Fondo de Pensiones Obligatorias a partir del día 2001/4/1.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a) en Bogota D.C. a la fecha de 2008/7/7.

Atentamente,

**ROCIO NORENA RINCON**
DIRECTOR NACIONAL DE OFICINAS

Powered by CamScanner

# ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**Codigo:** FO-GH-04 **Versión:** 01 **Fecha :** 30-04-2025

**MOTIVO DE ENTREGA:**

INICIO DE LABORES [X] ENTREGA PERIÓDICA [ ]
REPOSICIÓN [ ] CAMBIO DE CARGO [ ]

| DD | MM | AAAA |
|---|---|---|
| 10 | 06 | 2025 |

**DATOS DEL FUNCIONARIO**

**NOMBRE:** Luis Fernando Mosquera **C.C:** 79147278

**CARGO:** Conductor **PROCESO:** Operativo

**ELEMENTOS ENTREGADOS**

| DOTACIÓN | | |
|---|---|---|
| **REF.** | **CANT** | **TALLA** |
| CAMISA | 2 | XL |
| PANTALÓN | 2 | 34 |
| ZAPATOS | 1 | 42 |

| ELEMENTOS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| **REF.** | **CANT** | **TALLA** |
| PALETA PARE-PARE | | |
| SILBATO | | |
| CARNET | 1 | N/A. |

| EPI | | |
|---|---|---|
| **REF.** | **CANT** | **TALLA** |
| CHALECO REFLECTIVO | | |
| | | |
| | | |

**OTROS:**

| ELEMENTO | CANTIDAD | FECHA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**FIRMAS**

**QUIEN ENTREGA**

**NOMBRE:** Heiber A. Fonseca
**CARGO:** Coordinador RR.HH

**QUIEN RECIBE**

**NOMBRE:** Luis Fernando Mosquera.
**CARGO:** Conductor

AL HABER RECIBIDO LA DOTACIÓN RELACIONADA ANTERIORMENTE, DECLARO QUE:

1) Adquiero el compromiso de usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley colombiana, código sustantivo del trabajo; Art 56 y Art. 58. Numeral 7; Ley 9 de 1979; Art. 88; Decreto 1295 de 1994; Art. 22. El presente compromiso quedara archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador de SERVICIOS H&G S.A.S.

2) He recibido los elementos suministrados de conformidad, en buen estado, y que me fue suministrada la información necesaria para su buen uso, cuidado y reposición.

3) Conozco la forma correcta de utilizar la dotación y/o EPI adecuadamente durante la jornada laboral y las recomendaciones para mantenerlos su buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y directrices que definió la empresa para contribución de mi bienestar fisico, psicologico y social.

4) Tengo pleno conocimiento que debo reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste para proceder a su respectiva reposición, además se compromete a darle el uso correcto y en caso de daño o pérdida intencional o la no devolución, el colaborador autoriza a SERVICIOS H&G S.A.S. para que descuente el valor correspondiente de los salarios y/o prestaciones sociales.

| | | |
|---|---|---|
| SERVICIOS H&G SAS | OTROSÍ AL CONTRATO LABORAL | OTROSÍ-01-2025 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR:** | **SERVICIOS H&G S.A.S.** |
| **NIT:** | **900.625.540 - 3** |
| **DIRECCION EMPLEADOR:** | **CARRERA 33 NO. 6C -03 BARRIO ROSA BLANCA** |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | **LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ** |
| **CEDULA DE CIUDADANIA:** | **79.147.278 DE BOGOTA D.C** |
| **DIRECCION TRABAJADOR:** | **CALLE SEXTA SUR No. 36 -13 AMARILO CIMARRON** |
| **CORREO ELECTRONICO:** | **LUISFERNANDOMOSQUERA59@HOTMAIL.COM** |
| **TELEFONO:** | **3043410343** |
| **SALARIO:** | **$ 1.500.000** |
| **CARGO:** | **CONDUCTOR** |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES:** | **13 DE NOVIEMBRE DE 2025** |
| **LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ LABORES:** | **DEPARTAMENTO DEL META** |

Entre los suscritos, de una parte, la empresa **SERVICIOS H&G S.A.S;** con identificación tributaria NIT; **900.625.540-3,** representada legalmente por **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO,** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.950.006** expedida en Villavicencio, quien para los efectos del presente otrosí tiene la calidad de EL EMPLEADOR y por otra parte el señor(a): **LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ** mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.147.278** expedida en BOGOTA D.C, que contractualmente se denomina EL TRABAJADOR.

## CONSIDERACIONES

**PRIMERO:** Que, en virtud de las necesidades operativas, organizacionales y de servicio de EL EMPLEADOR, y en ejercicio de la facultad de ius variandi consagrada en el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, se hace necesario efectuar ajustes a las funciones asignadas y al horario laboral inicialmente pactado, garantizando que dichos cambios no afecten la dignidad, derechos fundamentales ni condiciones esenciales del vínculo laboral.

**SEGUNDO:** Que las funciones que desempeña corresponden a las capacidades, conocimientos y competencias de EL TRABAJADOR, manteniendo la naturaleza del cargo y el nivel de responsabilidad, sin que ello implique desmejora salarial o modificación sustancial de las condiciones económicas pactadas.

**TERCERO:** Que las partes, de común acuerdo y en ejercicio de la autonomía de la voluntad regulada por el artículo 16 del Código Sustantivo del Trabajo, consideran procedente formalizar las modificaciones aquí mencionadas mediante la suscripción del presente otrosí, el cual hace parte integral del contrato de trabajo inicial y conserva en lo demás todas las cláusulas y condiciones no modificadas expresamente.

Entre las partes ante descritas, **EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR,** identificados como aparece al pie de sus firmas, han convenido celebrar el presente otrosí No. 01 al contrato de trabajo, modificando las siguientes clausulas:

## CLAUSULAS:

**PRIMERA. -CARGO:** A partir de la fecha, EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de **LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ,** para desempeñar el cargo de **CONDUCTOR**, en el **DEPARTAMENTO DEL META,** o en cualquier otra sede que disponga el empleador.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** EL TRABAJADOR se compromete a desempeñar las actividades correspondientes a la ejecución de su cargo, según los requerimientos de la empresa y del servicio que le sea asignado. Queda expresamente previsto que la característica de la estructura de cargo es la polifuncionalidad en virtud de la cual EL TRABAJADOR puede ser asignado a las tareas que convenga según el plan de trabajo y los objetivos, entre las actividades propias del nivel que le corresponde y en la medida en que se requiera deberá realizar las labores afines con aquellas para las que inicialmente fue contratado.

| SERVICIOS H&G SAS | OTROSÍ AL CONTRATO LABORAL | OTROSÍ-01-2025 |
|---|---|---|

**SEGUNDA. – CAMBIO DE OBJETO:** En consecuencia, el objeto inicialmente pactado en el contrato principal suscrito queda reemplazado en su totalidad por el descrito en la presente cláusula. "CONTRATAR SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA APOYAR LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA D ELLOS EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, GARANTIZANDO EL TRASLADO DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS DE LA ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR VECTORES COMO FIEBRE AMARILLA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA " bajo el número de contrato (No. 2334 de 2025). Las demás cláusulas y condiciones del contrato que no se modifican expresamente en este documento continúan vigentes y con pleno efecto legal.

**TERCERA. – DURACIÓN DEL CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA:** El presente contrato individual de trabajo se celebra por duración de obra o labor contratada, conforme al artículo 45 del Código Sustantivo del Trabajo. Su vigencia estará estrictamente condicionada al desarrollo y ejecución de la actividad específica contratada en la **CLAUSULA SEGUNDA** de este otrosí.

El trabajador se obliga a ejecutar las actividades relacionadas con la obra o labor antes descrita, y la empresa se obliga a remunerarlo mientras exista dicha necesidad del servicio y se mantenga vigente el contrato principal mencionado.

Una vez finalice la ejecución total de la obra o labor del objeto del presente Otrosí, se suspenda o se dé por terminada por cualquier causa legal o contractual incluyendo su terminación, liquidación, caducidad, imposibilidad de ejecución o no prórroga, el presente contrato de trabajo terminará automáticamente, sin necesidad de previo aviso, en virtud de la naturaleza del contrato por obra o labor. Dicha terminación no constituye despido sin justa causa.

**CUARTA. CLAUSULA BUENA FE:** Este otrosí ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la Ley y la Jurisprudencia, y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del Trabajo, cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

**QUINTA- CLÁUSULA ADICIONAL:** las cláusulas del contrato principal no modificadas por este otrosí siguen vigentes y son de obligatorio cumplimiento de las mismas.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Villavicencio, el día 13 de noviembre de 2025.

Suscriben:

Daniel Hurtado

**EL EMPLEADOR**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**
**R/L DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**

**EL TRABAJADOR**
**LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ**
**C.C: 79.147.278 DE BOGOTA D.C**
**CONDUCTOR**

DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

Villavicencio, 13 de noviembre de 2025

Señor
**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
Representante Legal Servicios H&G S. A. S.
Contratista CPS 2334 de 2025
Presente

**Asunto: Aprobación solicitud de cambio del vehículo en el parque automotor asignado a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 2334 de 2025.**

En respuesta a su solicitud, en cumplimiento de mis facultades como supervisor, Contrato de Prestación de Servicios No. 2334 de 2025, cuyo objeto es "**CONTRATAR SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA APOYAR LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, GARANTIZANDO EL TRASLADO DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS DE LA ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR VECTORES COMO FIEBRE AMARILLA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA**", le informo que después de revisada la documentación adjuntada por su parte y verificada la información en las plataformas respecto al vehículo tipo **CAMPERO** de placa **NWN 874,** el mismo cuenta con las condiciones específicas exigidas de manera previa por la entidad para prestar el servicio, adicional se identificada que corresponde a un vehículo de modelo superior, por lo anterior me permito indicar que, que se aprueba el cambio solicitado de la siguiente manera:

| PLACA | TIPO | SERVICIO | CAPACIDAD | MODELO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|
| NWN 810 | CAMPERO | PÚBLICO | 5 | 2025 | Vehiculo que se retira de la operación contractual |
| NWN 874 | CAMPERO | PÚBLICO | 5 | 2026 | Vehiculo ingresa a ejecución contractual hasta el día 13/11/2025 |

Los documentos reposan en como anexo del presente oficio.

Cordialmente,

**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
CC 79.428.814
Profesional Universitario
Supervisor Contrato 1198 de 2025

Villavicencio, 13 de noviembre de 2025

Recibí:
13.11.2025

Señor(a):
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Supervisor
**SECRETARIA DE SALUD – GOBERNACIÓN DEL META**
Villavicencio – Meta

**Ref.: COMUNICACIÓN CAMBIO DE UN VEHÍCULO DEL PARQUE AUTOMOTOR ASIGNADO AL CONTRATO NO. 2334 DE 2025.**

Estimado señor

En atención a la designación como supervisor del contrato No. 2334 de 2025, realizada el día 13 de Noviembre de 2025, me permito informar a usted que, con el fin de mejorar la prestación del servicio la suscrita empresa determina cambiar el vehículo de placas **NWN 810** y asignar a la operación un vehículo de iguales condiciones, pero con menor kilometraje, por lo que su menor uso garantiza que su estado mecánico y físico se encuentre en mejores condiciones, por lo que me permito relacionar información y datos del vehículo relacionado:

| **FICHA TÉCNICA – NWN874** | |
|---|---|
| TIPO | CAMPERO |
| MODELO | 2026 |
| COLOR | Blanco Glacial (V) |
| CARROCERÍA | WAGON |
| CILINDRAJE | 1.333 |
| TRACCIÓN | DOBLE TRACCIÓN 4 X 4 |
| Número de motor: | A460D062240 |
| NÚMERO DE CHASIS: | 9FBHJD404TM291846 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | CINCO (5) PASAJEROS |
| CAPACIDAD DE CARGA | 497 KILOGRAMOS |
| TIPO DE COMBUSTIBLES | GASOLINA |
| El vehículo cuenta con:<br>• HERRAMIENTAS<br>• EQUIPO DE CARRETERA<br>• EXTINTOR AJUSTADO A LA NORMATIVIDAD ARTICULO 30 DE LA LEY DE 769 DE 2002 | |
| TARJETA DE OPERACIÓN No. 499787<br>Vinculado a la empresa: SERVICIOS H&G S.A.S. | |
| DISPONIBILIDAD 24 Horas – 7 días a la semana según sea requerido por la entidad. | |
| EL SERVICIO INCLUYE:<br>• CONDUCTOR<br>• COMBUSTIBLE<br>• PAGO DE PEAJES<br>• LAVADO | |

| FICHA TÉCNICA – NWN874 |
|---|
| • MANTENIMIENTO GENERAL |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL (Se adjuntan) |
| EL VEHÍCULO CUENTA CON EL SOAT VIGENTE |
| EL VEHÍCULO ES DE SERVICIO PUBLICO |
| EL VEHÍCULO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES MECÁNICAS |

Por lo anterior y en aras de garantizar el debido proceso, me permito trasladar a usted los documentos requeridos para que sea verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos.

Lo anterior para efectos de conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente;

Daniel Hurtado

**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Representante legal**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**

589

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034558526

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| NWN874 | RENAULT | DUSTER | 2026 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.333 | BLANCO GLACIAL (V) | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHICULO | TIPO CARROCERIA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD K/PS. |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | WAGON | GASOLINA | 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| A460D062240 | N | 9FBHJD404TM291846 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 9FBHJD404TM291846 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCO FINANDINA S.A. BIC

IDENTIFICACIÓN
NIT 860051894

Powered by CamScanner

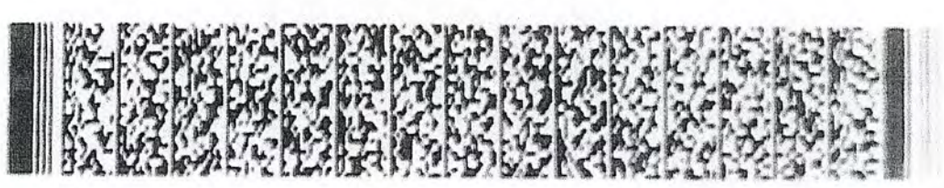
| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| ****** | ****** | 154 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | DE | FECHA IMPORT | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 902025000088988 | I | 27/05/2025 | 5 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC TTO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 09/06/2025 | 09/06/2025 | ****** |

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO



( T10000256463

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.499787

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | NWN874 | **AÑO MODELO:** | 2026 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMPERO | **MARCA:** | RENAULT |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | WAGON | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | DUSTER | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SERVICIOS H&G S.A.S |
| **NIT:** | 900625540 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CRA 33 N 6 C 03 ROSABLANCA |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VILLAVICENCIO |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 16-06-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 16-06-2025 **HASTA:** 16-06-2027 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL META |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA** AB000633

**FACTURA** AB021961

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB021335
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 68
**USUARIO** RBURITICA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | 11 | 06 | 2025 | **HORA** | 24:00 | | 11 | 06 | 2025 |
| | | | **HASTA** | 02 | 02 | 2026 | **HORA** | 24:00 | | | | |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** BANCO FINANDINA S.A. BIC
**DIRECCIÓN** BANCO KM 17 CENTRAL NORTE VIA CHIA
**E-MAIL** FINANDINA@FINANDINA.COM
**NIT/CC** 860051894
**TEL/MOVIL** 0316511919

**BENEFICIARIO** PASAJEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN**
**E-MAIL** notiene@notiene.com
**NIT/CC** 123111111
**TEL/MOVIL**

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| TIPO DE VEHICULO | CAMPEROS / CAMIONETAS |
| V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA | 100 SMMLV |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | 5.00 |
| PLACA UNICA | NWN874 |
| CANAL DE VENTA | Directo |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Muerte Accidental | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total y Permanente | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total Temporal | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Gastos Mèdicos | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia Jurídica en Proceso Penal | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $3,200.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $711,750,000.00 | $339,364.00 | | $63,871.00 | $403,235.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

**La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.**
**Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.**

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA**
AB000633

**FACTURA**
AB021961

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB021335
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 68
**USUARIO** RBURITICA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | 11 | 06 | 2025 | **HORA** | 24:00 | 11 | 06 | 2025 |
| | | | **HASTA** | 02 | 02 | 2026 | **HORA** | 24:00 | | | |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**EMAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**TEL/MOVIL** 3102298057

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

INCLUSION RIESGO A SOLICITUD DEL TOMADOR

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA** AB000632

**FACTURA** AB021960

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB021334
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 69
**USUARIO**

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | DD | 11 | MM | 06 | AAAA | 2025 | **HORA** | 24:00 | 11 | 06 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 02 | MM | 02 | AAAA | 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** BANCO FINANDINA S.A. BIC
**DIRECCIÓN** BANCO KM 17 CENTRAL NORTE VIA CHIA
**E-MAIL** FINANDINA@FINANDINA.COM
**NIT/CC** 860051894
**TEL/MOVIL** 0316511919

**BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN** TERRITORIO NACIONAL
**E-MAIL** no_tiene@notiene.com
**NIT/CC** 100000002
**TEL/MOVIL** 1111111111

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| Marca/Tipo (Código Fasecolda) | RENAULT DUSTER [2] [FL] ICONIC |
| CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS | 05 |
| PLACA UNICA | NWN874 |
| NUMERO DE MOTOR | A460D062240 |
| NUMERO DE CHASIS | 9FBHJD404TM291846 |
| NUMERO DE SERIE | 9FBHJD404TM291846 |
| CANAL DE VENTA | Directo |
| AMPARO PATRIMONIAL | INCLUIDO |
| ASISTENCIA JURIDICA | INCLUIDA |

### ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico | | .00% | | $.00 |
| Daños a Bienes de Terceros | smmlv 100.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmlv 100.00 | .00% | | $.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmlv 200.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | $.00 |
| Lesiones | | .00% | | $.00 |
| Homicidio | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $3,200.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $448,877,000.00 | $154,007.00 | | $28,653.00 | $182,660.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE LOS ROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**
AB000632

**FACTURA**
AB021960

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**COD. AGENCIA** AB021334 **CERTIFICADO** 69 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6086611828
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | DD | 11 | MM | 06 | AAAA | 2025 | **HORA** | 24:00 | 11 | 06 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 02 | MM | 02 | AAAA | 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCLUSION RIESGO A SOLICITUD DEL TOMADOR

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

| COD. | RAMO | POLIZA NO. |
|---|---|---|
| 37 | 49 | 101014921 |

| CLASE DE DOCUMENTO | N° ANEXO | FECHA EXPEDICION DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORA | HASTA DIA | MES | AÑO | HORA | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANEXO CAUSA PRIMA | 5 | 11 | 6 | 2025 | 11 | 06 | 2025 | 24:00 | 30 | 04 | 2026 | 24:00 | 323 |

TOMADOR: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

ASEGURADO: BANCO FINANDINA S.A. BIC — NIT 860.051.894-6
DIRECCION: KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE B Ciudad: CHIA — TELEFONO 2191919

BENEFICIARIO: BANCO FINANDINA S.A. BIC — NIT 860.051.894-6
DIRECCION: KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE B Ciudad: CHIA — TELEFONO 2191919

| EXPEDIDO EN: | SUCURSAL | N° GRUPO | PUNTO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | INTEGRA | | NINGUNO |

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

GENERO: | F.NACIMIENTO: | EDAD: 0 | OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: | ESTADO CIVIL: OTRO | ACTIVIDAD:

PRODUCTO: 4-TRADICIONAL ESTADO COMERCIALES

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 23: - Inclusión.
Codigo Fasecolda: 08006074
Tipo Vehiculo: DUSTER [2] ICONIC MT 1300CC
Placas: NWN874
Chasis o Serie: 9FBHJD404TM291846
Capacidad de Carga:0.00
Marca: RENAULT
Carroceria o Remolque: WAGON
Color: BLANCO GLACIAL
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03
Clase: CAMIONETA PASAJEROS.
Modelo: 2026
Motor: A460D062240
Servicio/Trayecto: PUBLICO
Descuento por NO reclamación: 0.00%

| AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % | MINIMO |
|---|---|---|---|
| -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | | |
| DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 700,000,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| 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 | 104,795,000.00 | 10% | 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% | 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| HURTO DE MAYOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% | 0.00SMMLV |
| PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | | |
| HURTO DE MENOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| TERRORISMO | SI AMPARA | | |
| TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA | 104,795,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC | SI AMPARA | | |
| *(AP) ACCIDENTES PERSONALES | $50.000.000 | | |
| ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL | SI AMPARA | | |
| *ORIENTACION MEDICA GENIAL | SI AMPARA | | |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA | PRIMA ACCIDENTES PERSONALES | GASTOS | IVA-REGIMEN COMUN | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ **2,204,795,000.00 | $ *****2,796,095.00 | $**********0.00 | $ **********0.00 | $ ******531,258.00 | $ **********0 | $ *****3,327,353.00 |

PLAN DE PAGO MENSUAL 11 M

**-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 45 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 96 NO. 45A 31 , TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

**Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com**

(415)7709998021167(8020)11007608485798(3900)000003327353(96)20260611

**REFERENCIA PAGO:**
**1100760848579-8**

101014921

FIRMA AUTORIZADA — EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| CODIGO | COMPAÑIA | % PARTICIPACION | PRIMA |
|---|---|---|---|
| 1 | ESTADO | 0.00 | 0.00 |

INTERMEDIARIOS

| CODIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|
| 62920 | AGENCIA | INTERMEDIARIOS ASESORES DE | 100.00 |

IMPRIMIO: NICOLLVELASQUEZ 11/06/2025 01:51:17



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: 601-2186977, 601-6019330

# SOAT

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 |
|---|---|---|
| 2025-06-05 | 2025-06-06 | 2026-06-05 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006272459000 | NWN874 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1333 | 2026 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | RENAULT | WAGON |

LÍNEA VEHICULO: DUSTER

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| K460D062240 | 9FBHJD404TM291846 | 9FBHJD404TM291846 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| BANCO FINANDINA SA BIC | 3176455382 | NI | 8600518946 | PEREIRA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13518 | 0 | MEDELLIN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 414900 | $ 215700 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, 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 transito 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

## Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA DEL VEHÍCULO: | NWN874 | | |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | 10034558526 | ESTADO DEL VEHÍCULO: | ACTIVO |
| TIPO DE SERVICIO: | Público | CLASE DE VEHÍCULO: | CAMPERO |

### Información general del vehiculo

| | | | |
|---|---|---|---|
| MARCA: | RENAULT | LÍNEA: | DUSTER |
| MODELO: | 2026 | COLOR: | BLANCO GLACIAL (V) |
| NÚMERO DE SERIE: | | NÚMERO DE MOTOR: | A460D062240 |
| NÚMERO DE CHASIS: | 9FBHJD404TM291846 | NÚMERO DE VIN: | 9FBHJD404TM291846 |
| CILINDRAJE: | 1333 | TIPO DE CARROCERÍA: | WAGON |
| TIPO COMBUSTIBLE: | GASOLINA | FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): | 09/06/2025 |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | NO |
| CLÁSICO O ANTIGUO: | NO | REPOTENCIADO: | NO |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): | NO | NRO. REGRABACIÓN MOTOR | |
| REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO): | NO | NRO. REGRABACIÓN CHASIS | |
| REGRABACIÓN SERIE (SI/NO): | NO | NRO. REGRABACIÓN SERIE | |
| REGRABACIÓN VIN (SI/NO): | NO | NRO. REGRABACIÓN VIN | |
| VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO): | NO | PUERTAS: | 5 |

**Para conocer el historial de propietarios**

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

### Datos Técnicos del Vehiculo

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD DE CARGA: | 497 | PESO BRUTO VEHICULAR: | 1921 |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | 5 |
| NÚMERO DE EJES: | 2 | | |

### Póliza SOAT

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Código tarifa | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1508006205/06/2025 | | 06/06/2025 | 05/06/2026 | LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS | 910 | VIGENT |

Registros por página 10 1 - 1 de 1

### Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AB000632 | 11/06/2025 | 11/06/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROS GENERALORGANIS COOPERA | Responsabi Civil Extracontr | VIGEI | Detal |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| AB000633 | 11/06/2025 | 11/06/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROS GENERAL ORGANIS COOPERA Responsab Civil Contractua | VIGEI | Detal |

Registros por página 10 1 - 2 de 2

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA AFILIADORA: | **SERVICIOS H&G S.A.S** | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | **NACIONAL** | MODALIDAD DE TRANSPORTE: | **PASAJEROS** |
| MODALIDAD DE SERVICIO: | **ESPECIAL** | NRO. TARJETA DE OPERACIÓN: | **499787** |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | **16/06/2025** | FECHA INICIO DE VIGENCIA: | **16/06/2025** |
| FECHA FIN DE VIGENCIA: | **16/06/2027** | ESTADO: | **TARJETA DE OPERACION ACTIVA** |

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

# ANEXO - 10

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

# NWN774

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c – 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035042854

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| NWN774 | GOLDEN DRAGON | XML6482E-YJD | 2025 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2.237 | BLANCO | PÚBLICO |

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

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| F27216 | N | LFZBBAGC9SA702203 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| LFZBBAGC9SA702203 | N | LFZBBAGC9SA702203 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SERVICIOS H&G S.A.S | NIT 900625540 |

Scanned with CamScanner

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 103 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | VE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 032025000150885 | I | 31/01/2025 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 03/03/2025 | 03/03/2025 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO



LT10000296160

Scanned with CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.481567

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | NWN774 | **AÑO MODELO:** | 2025 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | MICROBUS | **MARCA:** | GOLDEN DRAGON |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | CERRADA | **COMBUSTIBLE:** | GAS GASOL |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 19 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | XML6482E-YJD | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SERVICIOS H&G S.A.S |
| **NIT:** | 900625540 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CRA 33 N 6 C 03 ROSABLANCA |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VILLAVICENCIO |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 11-03-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 11-03-2025 **HASTA:** 11-03-2027 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL META |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA** AB000633

**FACTURA** AB020569

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB019973
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 58
**USUARIO** CGVEGA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 03 | 2025 | **DESDE** | DD 07 | MM 03 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | 07 | 03 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**BENEFICIARIO** PASAJEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN**
**E-MAIL** notiene@notiene.com
**NIT/CC** 123111111
**TEL/MOVIL**

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| TIPO DE VEHICULO | COLECTIVO |
| V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA | 100 SMMLV |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | 19.00 |
| PLACA UNICA | NWN774 |
| CANAL DE VENTA | Directo |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Muerte Accidental | smmlv 1,900.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total y Permanente | smmlv 1,900.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total Temporal | smmlv 1,900.00 | .00% | | $.00 |
| Gastos Mèdicos | smmlv 1,900.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia Jurídica en Proceso Penal | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $2,704,650,000.00 | $200,017.00 | | $37,452.00 | $237,469.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA**
AB000633

**FACTURA**
AB020569

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB019973
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 58
**USUARIO** CGVEGA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 03 | 2025 | **DESDE** | DD 07 | MM 03 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | | 07 | 03 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

- POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE PROCEDE A INCLUIR RIESGO A SOLICITUD DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA** AB000632

**FACTURA** AB020568

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB019972
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 59
**USUARIO**

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 03 | 2025 | **DESDE** | DD | 07 | MM | 03 | AAAA | 2025 | **HORA** | 24:00 | 07 | 03 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 02 | MM | 02 | AAAA | 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN** TERRITORIO NACIONAL
**E-MAIL** no_tiene@notiene.com
**NIT/CC** 100000002
**TEL/MOVIL** 1111111111

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| Marca/Tipo (Código Fasecolda) | GOLDEN DRAGON XML 6482EYJD MT |
| CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS | 19 |
| PLACA UNICA | NWN774 |
| COLOR | BLANCO |
| NUMERO DE MOTOR | F27216 |
| NUMERO DE CHASIS | LFZBBAGC9SA702203 |
| NUMERO DE SERIE | LFZBBAGC9SA702203 |
| CANAL DE VENTA | Directo |
| AMPARO PATRIMONIAL | INCLUIDO |
| ASISTENCIA JURIDICA | INCLUIDA |

### ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico | | .00% | | $.00 |
| Daños a Bienes de Terceros | smmlv 100.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmlv 100.00 | .00% | | $.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmlv 200.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | $.00 |
| Lesiones | | .00% | | $.00 |
| Homicidio | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $448,877,000.00 | $278,133.00 | | $52,294.00 | $330,427.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**
AB000632

**FACTURA**
AB020568

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**COD. AGENCIA** AB019972 **CERTIFICADO** 59 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6086611828
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 03 | 2025 | **DESDE** | DD 07 | MM 03 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | 07 | 03 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

- POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE PROCEDE A INCLUIR RIESGO A SOLICITUD DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|---|---|---|
| 37 | 49 | 101014921 |

| CLASE DE DOCUMENTO | Nº ANEXO | FECHA EXPEDICION | | | VIGENCIA DESDE | | | | HASTA | | | | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORA | DIA | MES | AÑO | HORA | |
| EMISION ORIGINAL | 0 | 30 | 4 | 2025 | 30 | 04 | 2025 | 24:00 | 30 | 04 | 2026 | 24:00 | 365 |

TOMADOR: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

ASEGURADO: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

BENEFICIARIO: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

| EXPEDIDO EN: | SUCURSAL | Nº GRUPO | PUNTO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | INTEGRA | | NINGUNO |

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

| GENERO: | F.NACIMIENTO: | EDAD: | OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: | ESTADO CIVIL: | ACTIVIDAD: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 49 | | OTRO | |

PRODUCTO: 6-GENIO PASAJEROS AL 80%

BENEFICIARIOS : SERVICIOS H&G S.A.S
DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 10:
Codigo Fasecolda: 15203009 — Marca: GOLDEN DRAGON — Clase: BUS O BUSETA
Tipo Vehiculo: XML 6482EYJD MT 2200CC 4X2 — Carroceria o Remolque: CERRADA — Modelo: 2025
Placas: NWN774 — Color: BLANCO — Motor: F27216
Chasis o Serie: LFZBBAGC9SA702203 — Localizador: — Servicio/Trayecto: PUBLICO
Capacidad de Carga:1.00 — Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

| AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | |
| DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 700,000,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| 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 | 130,100,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA | 130,100,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA | 130,100,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| HURTO DE MAYOR CUANTIA | 130,100,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| HURTO DE MENOR CUANTIA | 130,100,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| TERRORISMO | SI AMPARA | |
| 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 | |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA | PRIMA ACCIDENTES PERSONALES | GASTOS | IVA-REGIMEN COMUN | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *****2,230,100,000.00 | $*****2,537,600.50 | $**********0.00 | $**********0.00 | $*******482,144.10 | $**********-0.10 | $*****3,019,744.50 |

**-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 45 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.**
**PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 96 NO. 45A 31 , TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.**
**(*) 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 (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR0I) , que se adjunta.**

101014921

FIRMA AUTORIZADA — EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| CODIGO | COMPAÑIA | % PARTICIPACION | PRIMA |
|---|---|---|---|
| 1 | ESTADO | 0.00 | 0.00 |

INTERMEDIARIOS

| CODIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|
| 62920 | AGENCIA | INTERMEDIARIOS ASESORES DE | 100.00 |

USUARIO: YERSONREINOSO 30/04/2025 05:29:09



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

603

# 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) |
|---|---|---|
| 2025-03-01 | 2025-03-02 | 2026-03-01 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006112185000 | NWN774 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 2237 | 2025 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 19 | GOLDEN DRAGON | XML6482E-YJD | CERRADA |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| F27216 | LFZBBAGC9SA702203 | LFZBBAGC9SA702203 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS HYG SAS | 3138853271 | NI | 9006255403 | VILLAVICENCIO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13518 | 0 | MEDELLIN |

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

**TOTAL A PAGAR**

$ 917700

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1]<br>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 transito 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

## Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA DEL VEHÍCULO: | **NWN774** | | |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | **10035042854** | ESTADO DEL VEHÍCULO: | **ACTIVO** |
| TIPO DE SERVICIO: | **Público** | CLASE DE VEHÍCULO: | **MICROBUS** |

### Información general del vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| MARCA: | **GOLDEN DRAGON** | LÍNEA: | **XML6482E-YJD** |
| MODELO: | **2025** | COLOR: | **BLANCO** |
| NÚMERO DE SERIE: | **LFZBBAGC9SA702203** | NÚMERO DE MOTOR: | **F27216** |
| NÚMERO DE CHASIS: | **LFZBBAGC9SA702203** | NÚMERO DE VIN: | **LFZBBAGC9SA702203** |
| CILINDRAJE: | **2237** | TIPO DE CARROCERÍA: | **CERRADA** |
| TIPO COMBUSTIBLE: | **GAS GASOL** | FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): | **03/03/2025** |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | **NO** |
| CLÁSICO O ANTIGUO: | **NO** | REPOTENCIADO: | **NO** |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN MOTOR | |
| REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN CHASIS | |
| REGRABACIÓN SERIE (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN SERIE | |
| REGRABACIÓN VIN (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN VIN | |
| VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO): | **NO** | PUERTAS: | **4** |

**Para conocer el historial de propietarios**

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

### Datos Técnicos del Vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD DE CARGA: | **0** | PESO BRUTO VEHICULAR: | **3360** |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | **19** |
| NÚMERO DE EJES: | **2** | | |

### Póliza SOAT

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Código tarifa | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15080061 | 01/03/2025 | 02/03/2025 | 01/03/2026 | **LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS** | **920** | **VIGEN** |

Registros por página 10 1 - 1 de 1

### Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AB000632 | 07/03/2025 | 07/03/2025 | 02/02/2026 | **LA EQUID SEGUROS GENERAL ORGANIS COOPERA** | **Responsabi Civil Extracontr** | **VIGE** | Detal |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AB000633 | 07/03/2025 | 07/03/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROS ORGANIS GENERAL COOPERA Responsab Civil Contractua | VIGEI Detal |

Registros por página 10 1 - 2 de 2

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

No se encontró información registrada en el RUNT.

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA AFILIADORA: | **SERVICIOS H&G S.A.S** | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | **NACIONAL** | MODALIDAD DE TRANSPORTE: | **PASAJEROS** |
| MODALIDAD DE SERVICIO: | **ESPECIAL** | NRO. TARJETA DE OPERACIÓN: | **481567** |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | **11/03/2025** | FECHA INICIO DE VIGENCIA: | **11/03/2025** |
| FECHA FIN DE VIGENCIA: | **11/03/2027** | ESTADO: | **TARJETA DE OPERACION ACTIVA** |

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

# NWN810

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035209000

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| NWN810 | RENAULT | DUSTER | 2025 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.333 | BLANCO GLACIAL (V) | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | WAGON | GASOLINA | 5 |

NÚMERO DE MOTOR: A460D059670

REG: N

VIN: 9FBHJD405SM163226

NÚMERO DE SERIE: 9FBHJD405SM163226

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 9FBHJD405SM163226

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): SERVICIOS H&G S.A.S

IDENTIFICACIÓN: NIT 900625540

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 154

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: PV0003202406202

I/E: I

FECHA IMPORT.: 21/12/2024

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 31/03/2025

FECHA EXP. LIC. TTO.: 31/03/2025

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO



LT10000345709

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.487277

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | NWN810 | **AÑO MODELO:** | 2025 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMPERO | **MARCA:** | RENAULT |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | WAGON | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | DUSTER | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SERVICIOS H&G S.A.S |
| **NIT:** | 900625540 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CRA 33 N 6 C 03 ROSABLANCA |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VILLAVICENCIO |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 08-04-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 08-04-2025 **HASTA:** 08-04-2027 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL META |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA** AB000633

**FACTURA** AB021154

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB020554
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 63
**USUARIO** LTAMAYO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/ CC** 900625540
**TEL/ MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/ CC** 900625540
**TEL/ MOVIL** 3102298057

**BENEFICIARIO** PASAJEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN**
**E-MAIL** notiene@notiene.com
**NIT/ CC** 123111111
**TEL/ MOVIL**

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| TIPO DE VEHICULO | CAMPEROS / CAMIONETAS |
| V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA | 100 SMMLV |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | 5.00 |
| PLACA UNICA | NWN810 |
| CANAL DE VENTA | Directo |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Muerte Accidental | smmlv 500.00 | .00% | | |
| Incapacidad Total y Permanente | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total Temporal | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Gastos Médicos | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia Jurídica en Proceso Penal | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $.00 |
| | | | | $2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $711,750,000.00 | $437,349.00 | | $82,545.00 | $519,894.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPA... DE SEGUROS

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA**
AB000633

**FACTURA**
AB021154

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB020554
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 63
**USUARIO** LTAMAYO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**NIT/ CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**TEL/ MOVIL** 3102298057

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

INCLUSION RISGO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA** AB000632

**FACTURA** AB021153

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB020553
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 64
**USUARIO**

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | DESDE | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | HORA | 24:00 | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | HORA | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN** TERRITORIO NACIONAL
**E-MAIL** no_tiene@notiene.com
**NIT/CC** 100000002
**TEL/MOVIL** 1111111111

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| Marca/Tipo (Código Fasecolda) | RENAULT DUSTER [2] ICONIC AT 1 |
| CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS | 05 |
| PLACA UNICA | NWN810 |
| COLOR | BLANCO GLACIAL (V) |
| NUMERO DE MOTOR | A460D059670 |
| NUMERO DE CHASIS | 9FBHJD405SM163226 |
| NUMERO DE SERIE | 9FBHJD405SM163226 |
| CANAL DE VENTA | Directo |
| AMPARO PATRIMONIAL | INCLUIDO |
| ASISTENCIA JURIDICA | INCLUIDA |

### ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico | | .00% | | $.00 |
| Daños a Bienes de Terceros | smmlv 100.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmlv 100.00 | .00% | | $.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmlv 200.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | $.00 |
| Lesiones | | .00% | | $.00 |
| Homicidio | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $448,877,000.00 | $197,800.00 | | $37,031.00 | $234,831.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**
AB000632

**FACTURA**
AB021153

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**COD. AGENCIA** AB020553 **CERTIFICADO** 64 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6086611828
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCLUSION RIESGO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

| SUC. | RAMO | POLIZA NO. |
|---|---|---|
| 37 | 49 | 101014921 |

| CLASE DE DOCUMENTO | N° ANEXO | FECHA EXPEDICION | | | VIGENCIA DESDE | | | | VIGENCIA HASTA | | | | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORA | DIA | MES | AÑO | HORA | |
| ANEXO CAUSA PRIMA | 1 | 2 | 5 | 2025 | 02 | 05 | 2025 | 24:00 | 30 | 04 | 2026 | 24:00 | 363 |

TOMADOR: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

ASEGURADO: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

BENEFICIARIO: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

| EXPEDIDO EN: | SUCURSAL | N° GRUPO | PUNTO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | INTEGRA | | NINGUNO |

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

| GENERO: | F.NACIMIENTO: | EDAD: | OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: | ESTADO CIVIL: | ACTIVIDAD: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 0 | | OTRO | |

PRODUCTO: 4-TRADICIONAL ESTADO COMERCIALES

BENEFICIARIOS : SERVICIOS H&G S.A.S
DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 15: - Inclusión.
Codigo Fasecolda: 08006090 — Marca: RENAULT — Clase: CAMIONETA PASAJEROS.
Tipo Vehiculo: DUSTER [2] [FL] ICONIC MT 13 — Carroceria o Remolque: WAGON — Modelo: 2025
Placas: NWN810 — Color: BLANCO GLACIAL — Motor: A460D059670
Chasis o Serie: 9FBHJD405SM163226 — Localizador: — Servicio/Trayecto: PUBLICO
Capacidad de Carga:1.00 — Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

| AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | |
| DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 700,000,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| 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 | 104,000,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA | 104,000,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA | 104,000,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| HURTO DE MAYOR CUANTIA | 104,000,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| HURTO DE MENOR CUANTIA | 104,000,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| TERRORISMO | SI AMPARA | |
| TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA | 104,000,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC | SI AMPARA | |
| *(AP) ACCIDENTES PERSONALES | $50.000.000 | |
| ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL | SI AMPARA | |
| *ORIENTACION MEDICA GENIAL | SI AMPARA | |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA | PRIMA ACCIDENTES PERSONALES | GASTOS | IVA-REGIMEN COMUN | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *****2,204,000,000.00 | $*****2,808,231.65 | $**********0.00 | $**********0.00 | $*******533,564.01 | $**********0.09 | $*****3,341,795.75 |

**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 45 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.**
**PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 96 NO. 45A 31 , TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.**
**(*) 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 (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR0I) , que se adjunta.**

101014921

FIRMA AUTORIZADA — EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| CODIGO | COMPAÑIA | % PARTICIPACION | PRIMA |
|---|---|---|---|
| 1 | ESTADO | 0.00 | 0.00 |

INTERMEDIARIOS

| CODIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|
| 62920 | AGENCIA | INTERMEDIARIOS ASESORES DE | 100.00 |

USUARIO: YERSONREINOSO 02/05/2025 04:50:11



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: 601-2186977, 601-6019330

# 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) |
|---|---|---|
| 2025-03-29 | 2025-03-30 | 2026-03-29 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006163951000 | NWN810 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1333 | 2025 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | RENAULT | WAGON |

LÍNEA VEHICULO: DUSTER

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| A460D059670 | 9FBHJD405SM163226 | 9FBHJD405SM163226 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS H Y G SAS | *******057 | NI | 9006255403 | VILLAVICENCIO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13518 | 0 | MEDELLIN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 414900 | $ 215700 | $ 2100 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 632700

**FIRMA AUTORIZADA**

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

**Decreto 2644 de 2022:** Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio **portar la póliza del SOAT**, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: **Digital:** a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o **Físico:** impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

**Circular Externa 013 de 2024** emitida por la **Superintendencia Financiera de Colombia**, se permite que la vigencia mínima del SOAT para **vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera** sea **diaria**. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

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 Supervisión Financiera de Colombia

LA PREVISORA S.A., Compañía de Seguros

## Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA DEL VEHÍCULO: | **NWN810** , | | |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | **10035209000** | ESTADO DEL VEHÍCULO: | **ACTIVO** |
| TIPO DE SERVICIO: | **Público** | CLASE DE VEHÍCULO: | **CAMPERO** |

### Información general del vehiculo

| | | | |
|---|---|---|---|
| MARCA: | **RENAULT** | LÍNEA: | **DUSTER** |
| MODELO: | **2025** | COLOR: | **BLANCO GLACIAL (V)** |
| NÚMERO DE SERIE: | **9FBHJD405SM163226** | NÚMERO DE MOTOR: | **A460D059670** |
| NÚMERO DE CHASIS: | **9FBHJD405SM163226** | NÚMERO DE VIN: | **9FBHJD405SM163226** |
| CILINDRAJE: | **1333** | TIPO DE CARROCERÍA: | **WAGON** |
| TIPO COMBUSTIBLE: | **GASOLINA** | FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): | **31/03/2025** |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | **NO** |
| CLÁSICO O ANTIGUO: | **NO** | REPOTENCIADO: | **NO** |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN MOTOR | |
| REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN CHASIS | |
| REGRABACIÓN SERIE (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN SERIE | |
| REGRABACIÓN VIN (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN VIN | |
| VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO): | **NO** | PUERTAS: | **4** |

**Para conocer el historial de propietarios**

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

### Datos Técnicos del Vehiculo

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD DE CARGA: | **497** | PESO BRUTO VEHICULAR: | **1921** |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | **0** | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | **5** |
| NÚMERO DE EJES: | **2** | | |

### Póliza SOAT

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Código tarifa | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15080061 | 29/03/2025 | 30/03/2025 | 29/03/2026 | LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS | 910 | VIGENT |

Registros por página 10 1 - 1 de 1

### Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AB000632 | 03/04/2025 | 03/04/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROS GENERAL ORGANIS COOPERA | Responsabi Civil Extracontra | VIGEI | Detal |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AB000633 | 03/04/2025 | 03/04/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERA | Responsab: Civil Contractua | VIGEI | Detal |

Registros por página 10 1 - 2 de 2

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

No se encontró información registrada en el RUNT.

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA AFILIADORA: | **SERVICIOS H&G S.A.S** | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | **NACIONAL** | MODALIDAD DE TRANSPORTE: | **PASAJEROS** |
| MODALIDAD DE SERVICIO: | **ESPECIAL** | NRO. TARJETA DE OPERACIÓN: | **487277** |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | **08/04/2025** | FECHA INICIO DE VIGENCIA: | **08/04/2025** |
| FECHA FIN DE VIGENCIA: | **08/04/2027** | ESTADO: | **TARJETA DE OPERACION ACTIVA** |

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

# NWN814

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035209091

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| NWN814 | RENAULT | DUSTER | 2026 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.333 | BLANCO GLACIAL (V) | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | WAGON | GASOLINA | 5 |

NÚMERO DE MOTOR
A460D060574

REG
N

VIN
9FBHJD405TM237584

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
9FBHJD405TM237584

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SERVICIOS H&G S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900625540

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
154

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902025000034608

I/E
I

FECHA IMPORT.
28/02/2025

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
31/03/2025

FECHA EXP. LIC. TTO.
31/03/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO





LT10000345721

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.487276

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | NWN814 | **AÑO MODELO:** | 2026 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMPERO | **MARCA:** | RENAULT |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | WAGON | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | DUSTER | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SERVICIOS H&G S.A.S |
| **NIT:** | 900625540 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CRA 33 N 6 C 03 ROSABLANCA |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VILLAVICENCIO |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 08-04-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 08-04-2025 **HASTA:** 08-04-2027 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL META |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA** AB000633

**FACTURA** AB021159

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB020559
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 64
**USUARIO** LTAMAYO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**EMAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**EMAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**BENEFICIARIO** PASAJEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN**
**EMAIL** notiene@notiene.com
**NIT/CC** 123111111
**TEL/MOVIL**

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| TIPO DE VEHICULO | CAMPEROS / CAMIONETAS |
| V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA | 100 SMMLV |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | 5.00 |
| PLACA UNICA | NWN814 |
| CANAL DE VENTA | Directo |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Muerte Accidental | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total y Permanente | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total Temporal | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Gastos Mèdicos | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia Jurídica en Proceso Penal | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $711,750,000.00 | $437,349.00 | | $82,545.00 | $519,894.00 |

**COASEGURO**

| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | %. |

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

621

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA** AB000633

**FACTURA** AB021159

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB020559
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 64
**USUARIO** LTAMAYO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**EMAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

INCLUSION RIESGO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9536 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA** AB000632

**FACTURA** AB021158

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL **ORDEN** 65
**CERTICADO** AB020558 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 6086611828 **USUARIO**
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD | 03 | MM | 04 | AAAA | 2025 | **HORA** | 24:00 | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 02 | MM | 02 | AAAA | 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057
**ASEGURADO** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057
**BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS **NIT/CC** 100000002
**DIRECCIÓN** TERRITORIO NACIONAL **E-MAIL** no_tiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 1111111111

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| Marca/Tipo (Código Fasecolda) | RENAULT DUSTER [2] ICONIC AT 1 |
| CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS | 05 |
| PLACA UNICA | NWN814 |
| COLOR | BLANCO GLACIAL (V) |
| NUMERO DE MOTOR | A460D060574 |
| NUMERO DE CHASIS | 9FBHJD405TM237584 |
| NUMERO DE SERIE | **** |
| CANAL DE VENTA | Directo |
| AMPARO PATRIMONIAL | INCLUIDO |
| ASISTENCIA JURIDICA | INCLUIDA |

### ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico | | .00% | | $.00 |
| Daños a Bienes de Terceros | smmlv 100.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmlv 100.00 | .00% | | $.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmlv 200.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | $.00 |
| Lesiones | | .00% | | $.00 |
| Homicidio | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $448,877,000.00 | $197,800.00 | | $37,031.00 | $234,831.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

63

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**
AB000632

**FACTURA**
AB021158

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**COD. AGENCIA** AB020558 **CERTIFICADO** 65 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6086611828
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | 04 | 2025 | **DESDE** | DD 03 | MM 04 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | | | 03 | 04 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | | | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCLUSION RIESGO

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. VIGILADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES O.C.
DE SEGUROS

(24

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

| SUC. | RAMO | POLIZA NO. |
|---|---|---|
| 37 | 49 | 101014921 |

| CLASE DE DOCUMENTO | Nº ANEXO | FECHA EXPEDICION DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DIA | MES | AÑO | HORA | HASTA DIA | MES | AÑO | HORA | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANEXO CAUSA PRIMA | 1 | 2 | 5 | 2025 | 02 | 05 | 2025 | 24:00 | 30 | 04 | 2026 | 24:00 | 363 |

TOMADOR: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

ASEGURADO: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

BENEFICIARIO: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3
DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

| EXPEDIDO EN: | SUCURSAL | Nº GRUPO | PUNTO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | INTEGRA | | NINGUNO |

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

| GENERO: | F.NACIMIENTO: | EDAD: | OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: | ESTADO CIVIL: | ACTIVIDAD: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 0 | | OTRO | |

PRODUCTO: 4-TRADICIONAL ESTADO COMERCIALES

BENEFICIARIOS : SERVICIOS H&G S.A.S
DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 14: - Inclusión.
Codigo Fasecolda: 08006090 — Marca: RENAULT — Clase: CAMIONETA PASAJEROS.
Tipo Vehiculo: DUSTER [2] [FL] ICONIC MT 13 — Carroceria o Remolque: WAGON — Modelo: 2026
Placas: NWN814 — Color: BLANCO GALAXIA — Motor: A460D060574
Chasis o Serie: 9FBHJD405TM237584 — Localizador: — Servicio/Trayecto: PUBLICO
Capacidad de Carga:1.00 — Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

| AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % | MINIMO |
|---|---|---|---|
| -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | | |
| DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 700,000,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| 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 | 114,400,000.00 | 10% | 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA | 114,400,000.00 | 10% | 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA | 114,400,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| HURTO DE MAYOR CUANTIA | 114,400,000.00 | 10% | 0.00SMMLV |
| PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | | |
| HURTO DE MENOR CUANTIA | 114,400,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| TERRORISMO | SI AMPARA | | |
| TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA | 114,400,000.00 | 10% | 1.00SMMLV |
| GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC | SI AMPARA | | |
| *(AP) ACCIDENTES PERSONALES | $50.000.000 | | |
| ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL | SI AMPARA | | |
| *ORIENTACION MEDICA GENIAL | SI AMPARA | | |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA | PRIMA ACCIDENTES PERSONALES | GASTOS | IVA-REGIMEN COMUN | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ *****2,214,400,000.00 | $*****2,974,485.25 | $**********0.00 | $**********0.00 | $******565,152.20 | $**********0.05 | $*****3,539,637.50 |

**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 45 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 96 NO. 45A 31 , TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

**(*) 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 (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR0I) , que se adjunta.**

101014921

FIRMA AUTORIZADA — EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| CODIGO | COMPAÑIA | % PARTICIPACION | PRIMA |
|---|---|---|---|
| 1 | ESTADO | 0.00 | 0.00 |

INTERMEDIARIOS

| CODIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|
| 62920 | AGENCIA | INTERMEDIARIOS ASESORES DE | 100.00 |

IMPRESIÓN: YERSONREINOSO 02/05/2025 04:50:08

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

# 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) |
|---|---|---|
| 2025-03-29 | 2025-03-30 | 2026-03-29 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006163944000 | NWN814 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1333 | 2026 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 5 | RENAULT | DUSTER | WAGON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| A460D060574 | 9FBHJD405TM237584 | 9FBHJD405TM237584 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS H Y G SAS | 3102298057 | NI | 9006255403 | VILLAVICENCIO |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13518 | 0 | MEDELLIN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 414900 | $ 215700 | $ 2100 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1]<br>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 transito 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

## Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA DEL VEHÍCULO: | **NWN814** | | |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | **10035209091** | ESTADO DEL VEHÍCULO: | **ACTIVO** |
| TIPO DE SERVICIO: | **Público** | CLASE DE VEHÍCULO: | **CAMPERO** |

### Información general del vehiculo

| | | | |
|---|---|---|---|
| MARCA: | **RENAULT** | LÍNEA: | **DUSTER** |
| MODELO: | **2026** | COLOR: | **BLANCO GLACIAL (V)** |
| NÚMERO DE SERIE: | | NÚMERO DE MOTOR: | **A460D060574** |
| NÚMERO DE CHASIS: | **9FBHJD405TM237584** | NÚMERO DE VIN: | **9FBHJD405TM237584** |
| CILINDRAJE: | **1333** | TIPO DE CARROCERÍA: | **WAGON** |
| TIPO COMBUSTIBLE: | **GASOLINA** | FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): | **31/03/2025** |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | **NO** |
| CLÁSICO O ANTIGUO: | **NO** | REPOTENCIADO: | **NO** |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN MOTOR | |
| REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN CHASIS | |
| REGRABACIÓN SERIE (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN SERIE | |
| REGRABACIÓN VIN (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN VIN | |
| VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO): | **NO** | PUERTAS: | **4** |

**Para conocer el historial de propietarios**

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

### Datos Técnicos del Vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD DE CARGA: | **497** | PESO BRUTO VEHICULAR: | **1921** |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | **0** | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | **5** |
| NÚMERO DE EJES: | **2** | | |

### Póliza SOAT

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Código tarifa | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 15080061 | 29/03/2025 | 30/03/2025 | 29/03/2026 | LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS | 910 | VIGENTE |

Registros por página 10 1 - 1 de 1

### Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AB000632 | 03/04/2025 | 03/04/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROS ORGANIS COOPERA | Responsabi GENERAL Extracontr | VIGE | Detal |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AB000633 | 03/04/2025 | 03/04/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROSResponsab: GENERALCivil ORGANISContractua COOPERA | VIGEI Detal |

Registros por página 10 1 - 2 de 2

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA AFILIADORA: | **SERVICIOS H&G S.A.S** | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | **NACIONAL** | MODALIDAD DE TRANSPORTE: | **PASAJEROS** |
| MODALIDAD DE SERVICIO: | **ESPECIAL** | NRO. TARJETA DE OPERACIÓN: | **487276** |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | **08/04/2025** | FECHA INICIO DE VIGENCIA: | **08/04/2025** |
| FECHA FIN DE VIGENCIA: | **08/04/2027** | ESTADO: | **TARJETA DE OPERACION ACTIVA** |

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

# NWN874

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034558526

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| NWN874 | RENAULT | DUSTER | 2026 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 1.333 | BLANCO GLACIAL (V) | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMPERO | WAGON | GASOLINA | 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| A460D062240 | N | 9FBHJD404TM291846 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 9FBHJD404TM291846 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCO FINANDINA S.A. BIC

IDENTIFICACIÓN
NIT 860051894

Powered by CamScanner

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| ****** | ****** | 154 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | I/E | FECHA IMPORT | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 902025000088988 | I | 27/05/2025 | 5 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC TTO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 09/06/2025 | 09/06/2025 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

LT10000256463

Powered by CamScanner

69

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

Libertad y Orden

RUNT

# TARJETA DE OPERACIÓN

No.499787

## DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. DE PLACA:** | NWN874 | **AÑO MODELO:** | 2026 |
| **CLASE DE VEHÍCULO:** | CAMPERO | **MARCA:** | RENAULT |
| **TIPO DE CARROCERIA:** | WAGON | **COMBUSTIBLE:** | GASOLINA |
| **CAPACIDAD DE PASAJEROS:** | **SENTADOS:** 5 | **DE PIE:** | |
| **CARGA:** | | **MODALIDAD DE SERVICIO:** | ESPECIAL |
| **LÍNEA:** | DUSTER | | |
| **NIVEL DE SERVICIO:** | | | |
| **RADIO DE ACCIÓN:** | NACIONAL | | |

## DATOS EMPRESA

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL EMPRESA:** | SERVICIOS H&G S.A.S |
| **NIT:** | 900625540 |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | CRA 33 N 6 C 03 ROSABLANCA |
| **CIUDAD/MUNICIPIO:** | VILLAVICENCIO |
| **FECHA DE EXPEDICIÓN:** | 16-06-2025 |
| **VIGENCIA:** | **DESDE:** 16-06-2025 **HASTA:** 16-06-2027 |
| **AUTORIDAD QUE EXPIDE:** | DIRECCION TERRITORIAL META |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA** AB000633

**FACTURA** AB021961

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB021335
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 68
**USUARIO** RBURITICA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | DD 11 | MM 06 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | 11 | 06 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**NIT/CC** 900625540
**TEL/MOVIL** 3102298057

**ASEGURADO** BANCO FINANDINA S.A. BIC
**DIRECCIÓN** BANCO KM 17 CENTRAL NORTE VIA CHIA
**E-MAIL** FINANDINA@FINANDINA.COM
**NIT/CC** 860051894
**TEL/MOVIL** 0316511919

**BENEFICIARIO** PASAJEROS AFECTADOS
**DIRECCIÓN**
**E-MAIL** notiene@notiene.com
**NIT/CC** 123111111
**TEL/MOVIL**

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C - 3 BARRIO ROSA BLANCA |
| TIPO DE VEHICULO | CAMPEROS / CAMIONETAS |
| V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA | 100 SMMLV |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS | 5.00 |
| PLACA UNICA | NWN874 |
| CANAL DE VENTA | Directo |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Muerte Accidental | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total y Permanente | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Incapacidad Total Temporal | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Gastos Médicos | smmlv 500.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia Jurídica en Proceso Penal | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $3,200.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $711,750,000.00 | $339,364.00 | | $63,871.00 | $403,235.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMP... DE SEGUROS

# SEGURO
## R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA**
AB000633

**FACTURA**
AB021961

equidad seguros

NIT 860028415

**INFORMACIÓN GENERAL**

**DOCUMENTO** Modificacion
**CERTICADO** AB021335
**AGENCIA** VILLAVICENCIO
**PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6086611828
**DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA
**ORDEN** 68
**USUARIO** RBURITICA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | DD 11 | MM 06 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | | 11 | 06 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | | DD | MM | AAAA |

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S
**NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA
**E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM
**TEL/ MOVIL** 3102298057

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN**

INCLUSION RIESGO A SOLICITUD DEL TOMADOR

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA** AB000632

**FACTURA** AB021960

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL **ORDEN** 69
**CERTICADO** AB021334 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 6086611828 **USUARIO**
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | DD 11 | MM 06 | AAAA 2025 | **HORA** | 24:00 | 11 | 06 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD 02 | MM 02 | AAAA 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057
**ASEGURADO** BANCO FINANDINA S.A. BIC **NIT/CC** 860051894
**DIRECCIÓN** BANCO KM 17 CENTRAL NORTE VIA CHIA **E-MAIL** FINANDINA@FINANDINA.COM **TEL/MOVIL** 0316511919
**BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS **NIT/CC** 100000002
**DIRECCIÓN** TERRITORIO NACIONAL **E-MAIL** no_tiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 1111111111

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD | VILLAVICENCIO |
| DEPARTAMENTO | META |
| LOCALIDAD | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| DIRECCION | CARRERA 33 N° 6 C – 03 BARRIO ROSA BLANCA |
| Marca/Tipo (Código Fasecolda) | RENAULT DUSTER [2] [FL] ICONIC |
| CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS | 05 |
| PLACA UNICA | NWN874 |
| NUMERO DE MOTOR | A460D062240 |
| NUMERO DE CHASIS | 9FBHJD404TM291846 |
| NUMERO DE SERIE | 9FBHJD404TM291846 |
| CANAL DE VENTA | Directo |
| AMPARO PATRIMONIAL | INCLUIDO |
| ASISTENCIA JURIDICA | INCLUIDA |

### ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---|---|
| | |

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico | | .00% | | $.00 |
| Daños a Bienes de Terceros | smmlv 100.00 | 10.00% | 1.00 smmlv | $.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmlv 100.00 | .00% | | $.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmlv 200.00 | .00% | | $.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | $.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | $.00 |
| Lesiones | | .00% | | $.00 |
| Homicidio | | .00% | | $.00 |
| RUNT | | .00% | | $3,200.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $448,877,000.00 | $154,007.00 | | $28,653.00 | $182,660.00 |

| COASEGURO | |
|---|---|
| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000000000099 | AGENTE DIRECTO | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**
AB000632

**FACTURA**
AB021960

equidad seguros

### INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
**COD. AGENCIA** AB021334 **CERTIFICADO** 69 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6086611828
**AGENCIA** VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CALLE 15 #37G - 36 LOCAL 2 ESPERANZA OCTAVA ETAPA

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 06 | 2025 | **DESDE** | DD | 11 | MM | 06 | AAAA | 2025 | **HORA** | 24:00 | 11 | 06 | 2025 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 02 | MM | 02 | AAAA | 2026 | **HORA** | 24:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** SERVICIOS H&G S.A.S **NIT/CC** 900625540
**DIRECCIÓN** CARRERA 33 N° 6C - 03 BARRIO ROSA BLANCA **E-MAIL** CONTABILIDADSERVICIOS.HYGSAS@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3102298057

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

INCLUSION RIESGO A SOLICITUD DEL TOMADOR

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

## TIPO DE POLIZA COLECTIVA

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|---|---|---|
| 37 | 49 | 101014921 |

| CLASE DE DOCUMENTO | Nº ANEXO | PRE-EXPEDICION | | | VIGENCIA DESDE | | | | VIGENCIA HASTA | | | | NUMERO DE DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | HORA | DIA | MES | AÑO | HORA | |
| ANEXO CAUSA PRIMA | 5 | 11 | 6 | 2025 | 11 | 06 | 2025 | 24:00 | 30 | 04 | 2026 | 24:00 | 323 |

TOMADOR: SERVICIOS H&G S.A.S — NIT 900.625.540-3

DIRECCION: CR 33 NRO. 6 C - 03 BRR ROSA BLANCA Ciudad: VILLAVICENCIO — TELEFONO 6086684819

ASEGURADO: BANCO FINANDINA S.A. BIC — NIT 860.051.894-6

DIRECCION: KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE B Ciudad: CHIA — TELEFONO 2191919

BENEFICIARIO: BANCO FINANDINA S.A. BIC — NIT 860.051.894-6

DIRECCION: KM 17 CARR CENTRAL DEL NORTE B Ciudad: CHIA — TELEFONO 2191919

| EXPEDIDO EN: | SUCURSAL | Nº GRUPO | PUNTO DE VENTA |
|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | INTEGRA | | NINGUNO |

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

| GENERO: | F.NACIMIENTO: | EDAD: | OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: | ESTADO CIVIL: | ACTIVIDAD: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 0 | | OTRO | |

PRODUCTO: 4-TRADICIONAL ESTADO COMERCIALES

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 23: - Inclusión.

Codigo Fasecolda: 08006074 — Marca: RENAULT — Clase: CAMIONETA PASAJEROS.

Tipo Vehiculo: DUSTER [2] ICONIC MT 1300CC — Carroceria o Remolque: WAGON — Modelo: 2026

Placas: NWN874 — Color: BLANCO GLACIAL — Motor: A460D062240

Chasis o Serie: 9FBHJD404TM291846 — Localizador: — Servicio/Trayecto: PUBLICO

Capacidad de Carga:0.00 — Zona de Operacion: AUTOS ZONA 03 — Descuento por NO reclamación: 0.00%

| AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES % MINIMO |
|---|---|---|
| -RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | |
| DAÑOS BIENES DE TERCEROS | 700,000,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| 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 | 104,795,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| HURTO DE MAYOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% 0.00SMMLV |
| PROTECCION PATRIMONIAL | SI AMPARA | |
| HURTO DE MENOR CUANTIA | 104,795,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| TERRORISMO | SI AMPARA | |
| TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA | 104,795,000.00 | 10% 1.00SMMLV |
| GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC | SI AMPARA | |
| *(AP) ACCIDENTES PERSONALES | $50.000.000 | |
| ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL | SI AMPARA | |
| *ORIENTACION MEDICA GENIAL | SI AMPARA | |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA | PRIMA ACCIDENTES PERSONALES | GASTOS | IVA-REGIMEN COMUN | AJUSTE AL PESO | TOTAL A PAGAR EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ **2,204,795,000.00 | $ *****2,796,095.00 | $**********0.00 | $ **********0.00 | $ ******531,258.00 | $ **********0 | $ *****3,327,353.00 |

PLAN DE PAGO MENSUAL 11 M

-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 45 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 96 NO. 45A 31 , TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

**Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com**

(415)7709998021167(8020)1100760848579(3900)000003327353(96)20260611

**REFERENCIA PAGO:**
**1100760848579-8**

101014921

FIRMA AUTORIZADA — EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

| CODIGO | COMPAÑIA | % PARTICIPACION | PRIMA |
|---|---|---|---|
| 1 | ESTADO | 0.00 | 0.00 |

INTERMEDIARIOS

| CODIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|
| 62920 | AGENCIA | INTERMEDIARIOS ASESORES DE | 100.00 |

USUARIO: NICOLLVELASQUEZ 11/06/2025 01:51:17



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: 601-2186977, 601-6019330

# 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) |
|---|---|---|
| 2025-06-05 | 2025-06-06 | 2026-06-05 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006272459000 | NWN874 | INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1333 | 2026 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | RENAULT | WAGON |

LÍNEA VEHICULO: DUSTER

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| A460D062240 | 9FBHJD404TM291846 | 9FBHJD404TM291846 | 0.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| BANCO FINANDINA SA BIC | 3176455382 | NI | 8600518946 | PEREIRA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13518 | 0 | MEDELLIN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 414900 | $ 215700 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 632700

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, 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 transito 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 Superintendencia Financiera de Colombia
LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

## Consulta Automotores

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA DEL VEHÍCULO: | **NWN874** | | |
| NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: | **10034558526** | ESTADO DEL VEHÍCULO: | **ACTIVO** |
| TIPO DE SERVICIO: | **Público** | CLASE DE VEHÍCULO: | **CAMPERO** |

### Información general del vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| MARCA: | **RENAULT** | LÍNEA: | **DUSTER** |
| MODELO: | **2026** | COLOR: | **BLANCO GLACIAL (V)** |
| NÚMERO DE SERIE: | | NÚMERO DE MOTOR: | **A460D062240** |
| NÚMERO DE CHASIS: | **9FBHJD404TM291846** | NÚMERO DE VIN: | **9FBHJD404TM291846** |
| CILINDRAJE: | **1333** | TIPO DE CARROCERÍA: | **WAGON** |
| TIPO COMBUSTIBLE: | **GASOLINA** | FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA): | **09/06/2025** |
| AUTORIDAD DE TRÁNSITO: | **STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO** | GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD: | **NO** |
| CLÁSICO O ANTIGUO: | **NO** | REPOTENCIADO: | **NO** |
| REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN MOTOR | |
| REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN CHASIS | |
| REGRABACIÓN SERIE (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN SERIE | |
| REGRABACIÓN VIN (SI/NO): | **NO** | NRO. REGRABACIÓN VIN | |
| VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO): | **NO** | PUERTAS: | **5** |

**Para conocer el historial de propietarios**

**Consulte el Histórico Vehicular Aquí**

### Datos Técnicos del Vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACIDAD DE CARGA: | **497** | PESO BRUTO VEHICULAR: | **1921** |
| CAPACIDAD DE PASAJEROS: | | CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS: | **5** |
| NÚMERO DE EJES: | **2** | | |

### Póliza SOAT

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad expide SOAT | Código tarifa | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1508006205/06/202506/06/2025 | | | 05/06/2026 | LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS | 910 | VIGEN |

Registros por página 10 1 - 1 de 1

### Pólizas de Responsabilidad Civil

| Número de póliza | Fecha expedición | Fecha inicio de vigencia | Fecha fin de vigencia | Entidad que expide | Tipo de póliza | Estado | Detal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AB000632 11/06/202511/06/202502/02/2026 | | | | LA EQUID SEGUROS GENERAL ORGANIS COOPERA | Responsabi Civil Extracontr | VIGEI | Detal |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AB000633 | 11/06/2025 | 11/06/2025 | 02/02/2026 | LA EQUID SEGUROSResponsab: GENERALCivil ORGANISContractua COOPERA | VIGE! Detal |

Registros por página 10 1 - 2 de 2

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

Certificado de revisión de la DIJIN

No se encontró información registrada en el RUNT.

Certificado de desintegración física

Limitaciones a la Propiedad

Garantías a Favor De

Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)

Tarjeta de Operación

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA AFILIADORA: | **SERVICIOS H&G S.A.S** | | |
| RADIO DE ACCIÓN: | **NACIONAL** | MODALIDAD DE TRANSPORTE: | **PASAJEROS** |
| MODALIDAD DE SERVICIO: | **ESPECIAL** | NRO. TARJETA DE OPERACIÓN: | **499787** |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: | **16/06/2025** | FECHA INICIO DE VIGENCIA: | **16/06/2025** |
| FECHA FIN DE VIGENCIA: | **16/06/2027** | ESTADO: | **TARJETA DE OPERACION ACTIVA** |

Normalización y saneamiento

Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)

# ANEXO – 11

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57624029
www.fbcertification.com

SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
SAS
NIT: 900.625.540-3

Vigilado
SuperTransporte

690

Señores:
**SECRETARIA DE SALUD**
**DEPARTAMENTO DEL META**
La ciudad

El suscrito, JHON ALEJANDRO PINZON VANEGAS, identificado con cédula de ciudadanía No 1.121.925.356 de Villavicencio, en calidad coordinador de financiero y contable de la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., me permito HACER CONSTAR que; en los plazos que corresponde se ha realizado el pago de nomina al personal en el cargo de CONDUCTOR asignado al contrato No. 1198 de 2025 que son; el señor LUIS FERNANDO MOSQUERA PÉREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 79.147.278 de Bogotá D.C. y el señor FABIAN JAIR CARDONA BERNAL identificado con cedula de ciudadanía No, 1.121.874.457 de Villavicencio, fueron asignados como conductores a la ejecución del contrato No. 2334 de 2025, suscrito entre la Gobernación del Meta (secretaria o de Salud) y la empresa SERVICIOS H&G S.A.S., adicional, se ha realizado el pago de los salarios y aportes al sistema de seguridad social y parafiscales en los términos que indica la ley y bajo las condiciones que subyacen del vínculo laboral durante el mes de noviembre 2025.

La presente se expide como soporte contractual a los Veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

JHON PINZA

**JHON ALEJANDRO PINZON BENAVIDES**
COORDINADOR FINANCIERO Y CONTABLE
SERVICIOS HYG S.A.S.

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

aportes en línea

# Planilla Resumen

641

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 1981544418 | 9496016478 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $403,800 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (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 |
| **Centro de Trabajo: ADMON OPERATIVOS (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: VILLAVICENCIO Depto: META (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 | 1121874457 | CARDONA BERNAL FABIAN JAIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF34 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-7 | 30 | $1,423,500 | 4.350% | $62,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $403,800 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | | $62,000 | | $0 | $0 | | $403,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 1981544418 | 9496016478 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $403,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $62,000 | $0 | $0 | $62,000 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $62,000 | $0 | $0 | $62,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $403,800 | $0 | $0 | $403,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

642

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 1981550830 | 9496016701 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $185,300 |

**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 | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |
| **Centro de Trabajo: 09 (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |
| 1 | CC | 79147278 | MOSQUERA PEREZ LUIS FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF34 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-7 | 30 | $1,500,000 | 4.350% | $65,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $185,300 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 1981550830 | 9496016701 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $185,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $65,300 | $0 | $0 | $65,300 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $65,300 | $0 | $0 | $65,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $185,300 | $0 | $0 | $185,300 |

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

**SERVICIOS H&G S.A.S**
**Nit 900625540**
**CARRERA 33 6C 03 BRR ROSA BLANCA**
**Tel: 6086704845**
**Villavicencio - Colombia**
**contabilidadservicios.hygsas@gmail.com**

Periodo de Pago: **20251101 - 20251130**
Comprobante Número:**1677**
Fecha y hora de generación: **15/12/2025 - 04:13 PM**
Fecha y hora de expedición: **15/12/2025 - 04:13 PM**

Empleado: **FABIAN JAIR CARDONA BERNAL**
Ciudad: **Villavicencio**
Identificación: **1121874457**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1.423.500**

## INGRESOS

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.423.500 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 200.000 |
| Bonificaciones No Prestacionales | | | | 0 | $ 640.000 |
| Provisión de Cesantías* | | | | 0 | $ 135.238 |
| Provisión de Intereses de cesantías* | | | | 0 | $ 16.229 |
| Provisión de Prima* | | | | 0 | $ 135.238 |
| Provisión de Vacaciones* | | | | 0 | $ 59.360 |
| | | | **Total Ingresos** | | **$ 2.263.500** |

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

## DEDUCCIONES

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 56.940 |
| Fondo de pensión | 4.00 | $ 56.940 |
| | **Total Deducciones** | **$ 113.880** |

## LICENCIAS NO REMUNERADAS

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

**NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** **$ 2.149.620**

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 2.149.620

**Soporte de pago:** DNE1677
**CUNE:**
c9bd5423a486c7e0dd75ab5d4f81d25c8b9794bbc434b3160dc3cdafd5ba7a08ed8269a93ce101e13305108c3990ce6e

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 03/12/2025 15:13:13

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 1.004.810,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 14/11/2025
**Hora:** 16:33:15

**Número de documento:** 69816719

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO | *******7674 | 1121874457 | FABIAN JAIR CARDONA BERNAL | $ 1.004.810,00 | Pago Exitoso | |

605

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 03/12/2025 11:27:53

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 1.004.810,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 02/12/2025
**Hora:** 11:30:30

**Número de documento:** 70193291

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO | *******7674 | 1121874457 | FABIAN JAIR CARDONA BERNAL | $ 1.004.810,00 | Pago Exitoso | |

# DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

**SERVICIOS H&G S.A.S**
**Nit 900625540**
**CARRERA 33 6C 03 BRR ROSA BLANCA**
**Tel: 6086704845**
**Villavicencio - Colombia**
**contabilidadservicios.hygsas@gmail.com**

Periodo de Pago: **20251101 - 20251130**
Comprobante Número:**1703**
Fecha y hora de generación: **15/12/2025 - 04:13 PM**
Fecha y hora de expedición: **15/12/2025 - 04:13 PM**

Empleado: **LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ**
Ciudad: **Villavicencio**
Identificación: **79147278**
Cargo: **Conductor**
Salario básico: **$1.500.000**

**INGRESOS**

| Concepto | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Sueldo | | | | 30 | $ 1.500.000 |
| Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital | | | | 30 | $ 200.000 |
| Bonificaciones No Prestacionales | | | | 0 | $ 200.000 |
| Provisión de Cesantías* | | | | 0 | $ 141.610 |
| Provisión de Intereses de cesantías* | | | | 0 | $ 16.993 |
| Provisión de Prima* | | | | 0 | $ 141.610 |
| Provisión de Vacaciones* | | | | 0 | $ 62.550 |
| | | | **Total Ingresos** | | **$ 1.900.000** |

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

**DEDUCCIONES**

| Concepto | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|
| Fondo de salud | 4.00 | $ 60.000 |
| Descuento Anticipos | | $ 350.000 |
| Fondo de Pensión | 0 | $ 0 |
| | **Total Deducciones** | **$ 410.000** |

**LICENCIAS NO REMUNERADAS**

| Concepto | Inicio | Fin | Cantidad |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)** | **$ 1.490.000** |

**Observaciones:**

**Condiciones de pago:** Transferencia bancaria $ 1.490.000

**Soporte de pago:** DNE1703
**CUNE:**
223e21ed7c25ec38106f0d54ac7304243404ac9e79c0cc0ea9886cb119692482ccb9d0d1f1a121821403de99d131641d

147

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 03/12/2025 15:12:56

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 645.000,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 14/11/2025
**Hora:** 16:33:15

**Número de documento:** 69816922

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | ********2021 | 79147278 | LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | $ 645.000,00 | Pago Exitoso | |

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 03/12/2025 11:30:57

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 845.000,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 03/12/2025
**Hora:** 10:17:19

**Número de documento:** 70222091

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | ********2021 | 79147278 | LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | $ 845.000,00 | Pago Exitoso | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

669

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 19815508 30 | 9496016701 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $185,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| | EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nc. | 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 | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |
| Centro de Trabajo: 09 (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |
| 1 | CC | 79147278 | MOSQUERA PEREZ LUIS FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | CCF34 | 30 | $1,500,000 | $60,000 | 14-7 | 30 | $1,500,000 | 4.350% | $65,300 | 30 | $0 | $0 | SI | $185,300 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | $60,000 | | | $1,500,000 | | $65,300 | | $0 | $0 | | $185,300 |


## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 19815508 30 | 9496016701 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $185,300 |


## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $65,300 | $0 | $0 | $65,300 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $65,300 | $0 | $0 | $65,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $60,000 | $0 | $0 | $60,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $185,300 | $0 | $0 | $185,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

650

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 198154418 | 9496016478 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $403,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp cp vsp cor vst sln ige lma vac avp vt irl vip | | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (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 |
| **Centro de Trabajo: ADMON OPERATIVOS (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: VILLAVICENCIO Depto: META (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 | 1121874457 | CARDONA BERNAL FABIAN JAIR | | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF34 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-7 | 30 | $1,423,500 | 4.350% | $62,000 | 30 | $0 | $0 | Si | $403,800 |
| Total | | Afiliados( 1) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | | $62,000 | | $0 | $0 | | $403,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900625540 | 3 | SERVICIOS HYG SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CR 33 6 C 03 BRR ROSA BLANCA | VILLAVICENCIO-META | 6684810 | 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 | 198154418 | 9496016478 | E | 2025/12/10 | 2025/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $403,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $62,000 | $0 | $0 | $62,000 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $62,000 | $0 | $0 | $62,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $403,800 | $0 | $0 | $403,800 |

651

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 29/12/2025 08:33:18

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 1.004.810,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 02/12/2025
**Hora:** 11:30:30

**Número de documento:** 70193291

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO | *******7674 | 1121874457 | FABIAN JAIR CARDONA BERNAL | $ 1.004.810,00 | Pago Exitoso | |

652

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 29/12/2025 08:33:36

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 1.004.810,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 27/12/2025
**Hora:** 11:01:31

**Número de documento:** 70768088

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO | *******7674 | 1121874457 | FABIAN JAIR CARDONA BERNAL | $ 1.004.810,00 | Pago Exitoso | |

653

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 29/12/2025 08:35:01

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 845.000,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 15/12/2025
**Hora:** 17:24:27

**Número de documento:** 70464163

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | ********2021 | 79147278 | LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | $ 845.000,00 | Pago Exitoso | |

654

**Comprobante de Transacción**
**Fecha:** 29/12/2025 08:35:13

DAVIVIENDA

**Descripción de la Transacción :**
**Empresa:** SERVICIOS H&G SAS
**Usuario:** **DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Origen de los fondos :**
**Tipo de producto:** CUENTA DE AHORROS
**Número de producto:** **********0481

**Destino de los fondos :**
**Transacción:** Pago de Nóminas
**Monto:** $ 845.000,00
**Descripción:** Pago de Nóminas

**Fecha:** 27/12/2025
**Hora:** 11:01:31

**Número de documento:** 70768148

| Banco | Tipo Destino | Número Destino | ID Destinatario | Nombre Destinatario | Valor | Estado | Motivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CUENTA DE AHORROS | ********2021 | 79147278 | LUIS FERNANDO MOSQUERA PEREZ | $ 845.000,00 | Pago Exitoso | |

# ANEXO – 12

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c - 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# TRASLADO DE INFORME - 1 (AVANCE CONTRACTUAL- FINAL) CTO 2334 DE 2025

1 mensaje

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 13 de diciembre de 2025 a las 11:45 a.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Sr. Flaminio Rueda.

Reciba un cordial saludo, de manera respetuosa y con el fin de dar cumplimiento a la obligación No. 17, del contrato No. 2334 de 2025, en el cual usted funge como Supervisor, me permito remitir oficio y adjuntos, que corresponden al avance de ejecución contractual del periodo comprendido del 13 de Noviembre de 2025 30 de noviembre de 2025 y con este se da por terminado el valor total asignado para la ejecución

Cordialmente

--

SERVICIOS H&G SAS

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**2 archivos adjuntos**

**Oficio - Informe de consumo mensual 30 Nov.pdf**
298K

**CONTROL DEL SERVICIO SALUD CONTRATO 2334 DE 2025.xlsx**
26K

Villavicencio, 05 de Diciembre de 2025

Señor(a):
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Supervisor
**SECRETARIA DE SALUD – GOBERNACIÓN DEL META**
Villavicencio – Meta

**Ref.: COMUNICACIÓN DE INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL (KILOMETRAJE) CONTRATO No. 2234 DE 2025.**

Estimado señor

De manera cordial y en atención al cumplimiento del contrato No. 2334 de 2025, el cual dentro de sus múltiples actividades indica en el numeral 17 "Presentar informe de ejecución mensual ...," me permito trasladar a usted por medio del presente oficio, el avance contractual que se tuvo en el periodo comprendido del 12 de Noviembre de 2025 al 30 de Noviembre de 2025, cuya ejecución está sujeta al kilometraje recorrido, así las cosas me permito relacionar de forma gráfica y porcentual lo descrito anteriormente:

| KILOMETRAJE ASIGNADO PARA MÁXIMO | SALDO PENDIENTE POR CONSUMIR EN KILOMETROS | KILOMETROS UTILIZADOS | PORCENTAJE DE AVANCE |
|---|---|---|---|
| 16186 | 9977 | 6209 | 38.36% |

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO DE TRANSPORTE | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS UTILIZADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| Viernes, 14 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 398 | $ 2.181.040 |
| Martes, 18 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 379 | $ 2.076.920 |
| Martes, 18 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 554 | $ 3.035.920 |
| Miércoles, 19 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 389 | $ 2.131.720 |
| Miércoles, 19 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 232 | $ 1.271.360 |

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO DE TRANSPORTE | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS UTILIZADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| Jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 263 | $ 1.441.240 |
| Jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 142 | $ 778.160 |
| Viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 185 | $ 1.013.800 |
| Viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 182 | $ 997.360 |
| Sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 230 | $ 1.260.400 |
| Sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 253 | $ 1.386.440 |
| Lunes, 24 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 172 | $ 942.560 |
| Lunes, 24 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 273 | $ 1.496.040 |
| Martes, 25 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 212 | $ 1.161.760 |
| Martes, 25 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | CAMPERO | 233 | $ 1.276.840 |
| Miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 183 | $ 1.002.840 |
| Miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 181 | $ 991.880 |
| Jueves, 27 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 361 | $ 1.978.280 |
| Jueves, 27 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 310 | $ 1.698.800 |
| Viernes, 28 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 270 | $ 1.479.600 |

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO DE TRANSPORTE | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS UTILIZADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 190 | $ 1.041.200 |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 232 | $ 1.271.360 |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 385 | $ 2.109.800 |
| **TOTAL, KILOMETROS Y VALOR** | | | | **6209** | **$ 34.025.320** |

Al presente me permito adjuntar documento en formato Excel con la información presupuestal, con el de que sea verificada la información, sin embargo, demás soportes que demuestran la ejecución material del presente contrato se adjuntan al informe de ejecución general, que se trasladará a su despacho con todos los demás soportes.

Cordialmente;

**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Representante legal**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| viernes, 14 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Heidy Pardo CC 40,333,938 | 1 | CAMPERO | 398 | APROBADO |
| sábado, 15 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| domingo, 16 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 17 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| martes, 18 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | EN URIBE RECOGE MUESTRAS DE AGUA Y ALIMENTOS SALIDA DESDE RED DE FRIO Y LABORATORIO Pasajero: WILBER GERARDO CUBILLOS GARAVITO CC 86.079.921 | 1 | CAMPERO | 379 | APROBADO |
| martes, 18 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM | | 1 | CAMPERO | 554 | APROBADO |
| miércoles, 19 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Leonardo Espejo Diaz CC 1032389504, Nancy Cuellar CC 68,288,783 | 1 | CAMPERO | 389 | APROBADO |
| miércoles, 19 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Luz Stella Corredor Hernadez CC 40,380,419 , Mariani Cespedes Aguilar CC 40,188.969, Olga Yamile Rincon Aya CC 51,941,973, Maria del Pilar Romero Tovar CC 40,380,181 | 1 | CAMPERO | 232 | APROBADO |
| jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 263 | APROBADO |
| jueves, 20 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | CALIDAD: Dirley Y Gutierrez Santiago CC 52,521,407, Sebastian Echeverry Rey CC 1013688912 ,Marcela Zarta Valdez CC 1122118847 | 1 | CAMPERO | 142 | APROBADO |
| viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814, Jeny Chingate Villar CC 1.121.859.727 | 1 | CAMPERO | 185 | APROBADO |
| viernes, 21 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 182 | APROBADO |
| sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, FUENTEDEORO RURAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 230 | APROBADO |
| sábado, 22 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA RURAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | | CAMPERO | 253 | APROBADO |
| domingo, 23 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Salida: Red de frio, Carro full | 1 | CAMPERO | 172 | APROBADO |
| lunes, 24 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 273 | APROBADO |
| martes, 25 de noviembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Maria Consuelo Rubio Bernal CC 51,812,915, Salida: Laboratorio | 1 | CAMPERO | 212 | APROBADO |
| martes, 25 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 233 | APROBADO |
| miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SAC: Maritza Cruz Alvarez 40.391.051 Linda Jimena Dimate 1.121891.720 Rigoberto Tobar Bello 18.224.805 William Pinzon Cuellar 80.020.856 | 1 | CAMPERO | 183 | APROBADO |
| miércoles, 26 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | Habilitación: Dirley Gutiérrez CC 52.521.407, Rocío Cristancho CC 40.037.512, Katherine Zapata CC 52.192.438, Lina M Franco CC 1121149365 | 1 | CAMPERO | 181 | APROBADO |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 398 | 05:00 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 379 | 08:00 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 554 | 04:20 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 389 | 04:30 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 232 | 07:40 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 263 | 06:50 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 142 | 03:00 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 185 | 03:20 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 182 | 02:50 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 230 | 06:35 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 253 | 05:30 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 172 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 273 | 05:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 212 | 04:50 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 233 | 02:10 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 183 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 181 | 05:50 PM | FINALIZADO |

| SALDO DE KILOMETROS PROGRAMADOS |
|---|
| 9977 |




| SALDO DE KILOMETROS UTILIZADOS |
|---|
| 9977 |



## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| jueves, 27 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | | | 361 | APROBADO |
| jueves, 27 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Discapacidad: Claudia M Rincon Betancourt CC 40,332,875, Cindy G. Triana Benavides, Dirley Y Gutierrez Santiago CC 52,521,407, Jenny Liliana Novoa , CC 40.328.521 (ETV) | 1 | CAMPERO | 310 | APROBADO |
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 270 | APROBADO |
| viernes, 28 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | Victimas: Joise Gomez Perilla CC 1,121,917,607, Ivon Jeneth Jimenez CC 38,251,425; Sandra Puentes Cortez CC 52,409,210 | 1 | CAMPERO | 190 | APROBADO |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , GRANADA, SAN JUAN DE ARAMA , VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 232 | APROBADO |
| sábado, 29 de noviembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 385 | APROBADO |
| domingo, 30 de noviembre de 2025 | | | | | | | | |
| TOTAL | | 23 | | | | | 6209 | |

| KILOMETROS APROBADOS POR MES | | | | 16186 |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 361 | 06:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 310 | 08:40 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 270 | 04:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 190 | 02:20 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 232 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 385 | 10:30 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | 6209 | | |



182

Gmail ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG <admonservicios.hygsas@gmail.com>

# TRASLADO DE INFORME - 2 (AVANCE CONTRACTUAL- FINAL) CTO 2334 DE 2025

1 mensaje

**ADMINISTRATIVA SERVICIOS HYG** <admonservicios.hygsas@gmail.com> 28 de diciembre de 2025 a las 11:22 p.m.

Para: FLAMINIO RUEDA CAMBEROS <fruedac@meta.gov.co>

Sr. Flaminio Rueda.

Reciba un cordial saludo, de manera respetuosa y con el fin de dar cumplimiento a la obligación No. 17, del contrato No. 2334 de 2025, en el cual usted funge como Supervisor, me permito remitir oficio y adjuntos, que corresponden al avance de ejecución contractual del periodo comprendido del 01 de diciembre al 26 de diciembre de 2025 y con este se da por terminado el valor total asignado para la ejecución

--

SERVICIOS H&G

**ALEJANDRA ALFONSO A.**
Coordinadora Administrativa
SERVICIOS HYG SAS
admonservicios.hygsas@gmail.com
Contacto 3143638869
Cr 33 6C-03 - Barrio Rosa Blanca
Villavicencio - Meta

**2 archivos adjuntos**

**Oficio - Informe de consumo mensual 26dic.pdf**
307K

**RUTAS SALUD DICIEMBRE - 2025.xlsx**
68K

H&G SAS SERVICIOS
TRANSPORTE ESPECIAL
NIT: 900.625.540-3

Vigilado SuperTransporte

Villavicencio, 27 de Diciembre de 2025

Señor(a):
**FLAMINIO RUEDA CAMBEROS**
Supervisor
**SECRETARIA DE SALUD – GOBERNACIÓN DEL META**
Villavicencio – Meta

**Ref.: COMUNICACIÓN DE INFORME DE EJECUCIÓN MENSUAL (KILOMETRAJE) CONTRATO No. 2234 DE 2025.**

Estimado señor

De manera cordial y en atención al cumplimiento del contrato No. 2334 de 2025, el cual dentro de sus múltiples actividades indica en el numeral 17 "Presentar informe de ejecución mensual …," me permito trasladar a usted por medio del presente oficio, el avance contractual que se tuvo en el periodo comprendido del 01 de diciembre de 2025 al 26 de diciembre de 2025, cuya ejecución está sujeta al kilometraje recorrido, así las cosas me permito relacionar de forma gráfica y porcentual lo descrito anteriormente:

| KILOMETRAJE ASIGNADO PARA MÁXIMO | SALDO PENDIENTE POR CONSUMIR EN KILOMETROS | KILOMETROS UTILIZADOS | PORCENTAJE DE AVANCE |
|---|---|---|---|
| 9977,13138 | 0 | 9977, 13138 | 61.64% |

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| Lunes, 1 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL, EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 238 | $ 1.304.240 |
| Martes, 2 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 217 | $ 1.189.160 |
| Martes, 2 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 296 | $ 1.622.080 |
| Miércoles, 3 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 562 | $ 3.079.760 |

admonservicios.hygsas@gmail.com
310 665 87 85 - 314 363 8869
Cra 33 #6c – 03 Barrio Rosa Blanca, Villavicencio Meta

Future Builders CERTIFIED
www.certidata.info
ISO 9001: 2015 Certificado No. MSC-57124034
ISO 14001: 2015 Certificado No. MSC-57224024
ISO 45001: 2018 Certificado No. MSC-57824029
www.fbcertification.com

64

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| Miércoles, 3 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, RESTREPO, CUMARAL, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 215 | $ 1.178.200 |
| Jueves, 4 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 374 | $ 2.049.520 |
| Jueves, 4 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO , BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO | CAMPERO | 356,0015 | $ 1.950.888 |
| Viernes, 5 De Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 303 | $ 1.660.440 |
| Viernes, 5 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 336 | $ 1.841.280 |
| Martes, 9 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 373 | $ 2.044.040 |
| Martes, 9 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 393 | $ 2.153.640 |
| Miércoles, 10 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 291 | $ 1.594.680 |
| Miércoles, 10 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 358 | $ 1.961.840 |
| Jueves, 11 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 292 | $ 1.600.160 |
| Viernes, 12 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 160 | $ 876.800 |
| Viernes, 12 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, CABUYARO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 389 | $ 2.131.720 |
| Martes, 16 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 142 | $ 778.160 |

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| Miércoles, 17 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA, GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 157 | $ 860.360 |
| Miércoles, 17 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 244 | $ 1.337.120 |
| Jueves, 18 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 52,01 | $ 285.015 |
| Jueves, 18 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 197 | $ 1.079.560 |
| Viernes, 19 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 138 | $ 756.240 |
| Viernes, 19 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 561 | $ 3.074.280 |
| Viernes, 19 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 250 | $ 1.370.000 |
| Sábado, 20 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 563 | $ 3.085.240 |
| Sábado, 20 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 407 | $ 2.230.360 |
| Lunes, 22 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 56,01 | $ 306.935 |
| Lunes, 22 de Diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITÁN, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 390,01 | $ 2.137.255 |
| Martes, 23 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITAN, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 390 | $ 2.137.200 |
| Martes, 23 de Diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, GUAMAL, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 243,1 | $ 1.332.188 |
| Miércoles, 24 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 157 | $ 860.360 |

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | VALOR POR RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| Viernes, 26 de Diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 554 | $ 3.035.920 |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | CAMPERO | 323, 13138 | $ 1.770.760 |
| TOTAL | | | | | **$54.674.680** |

Al presente me permito adjuntar documento en formato Excel con la información presupuestal, con el de que sea verificada la información, sin embargo, demás soportes que demuestran la ejecución material del presente contrato se adjuntan al informe de ejecución general, que se trasladará a su despacho con todos los demás soportes.

Cordialmente;

Daniel Hurtado

**DANIEL STEVEN HURTADO GUERRERO**
**Representante legal**
**SERVICIOS H&G S.A.S.**

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| lunes, 1 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, CUBARRAL , EL DORADO, EL CASTILLO, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | SA: Camila Tibocha Sabogal CC 1,026,280,613 | 1 | CAMPERO | 238 | APROBADO |
| martes, 2 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, GUAMAL, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 217 | APROBADO |
| martes, 2 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA, PUERTO LOPEZ, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 296 | APROBADO |
| miércoles, 3 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 562 | APROBADO |
| miércoles, 3 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , RESTREPO , CUMARAL, BARRANCA DE UPIA , VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 215 | APROBADO |
| jueves, 4 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 4:00 AM | | 1 | CAMPERO | 374 | APROBADO |
| jueves, 4 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO , BARRANCA DE UPIA VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 356 | APROBADO |
| viernes, 5 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GUAMAL, SAN MARTIN, GRANADA, FUENTEDEORO, MESETAS, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | SA: Camilo Masmela Mahecha CC 1023881124 | 1 | CAMPERO | 303 | APROBADO |
| viernes, 5 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 336 | APROBADO |
| sábado, 6 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | ILLAVICENCIO, GUAMAL, LEJANIAS, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | | CANCELADO |
| domingo, 7 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 8 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| martes, 9 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, URIBE, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | ETV: Isabel Cristina Benjumea Largo CC 40.404.348, | 1 | CAMPERO | 373 | APROBADO |
| martes, 9 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 5:30 AM | SA: MANUELA RESTREPO GAMBOA CC 1.121.922.627 | 1 | CAMPERO | 393 | APROBADO |
| miércoles, 10 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, GRANADA, LEJANIAS, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA Harry Diaz Cuadros CC 73.186.297: GUILLERMO MORENO ROJAS CC 17337646, En Fuentedeoro recoge muestras de agua, recoger cava en el | 1 | CAMPERO | 291 | APROBADO |
| miércoles, 10 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO , SAN CARLOS DE GUAROA, CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 358 | APROBADO |
| jueves, 11 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 292 | APROBADO |
| viernes, 12 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL RURAL, SAN MARTIN, ACACIAS, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA: Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814 | 1 | CAMPERO | 160 | APROBADO |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 238 | 05:50 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 217 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 296 | 04:00 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 562 | 05:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 215 | 02:10 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 374 | 08:30 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 356 | 07:30 PM | FINALIZADO |
| NWN810 | FABIAN CARDONA | 303 | 04:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 336 | 04:50 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 373 | 08:00 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 393 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 291 | 05:20 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 358 | 03:40 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 292 | 04:30 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 160 | 02:30 PM | FINALIZADO |

668

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| viernes, 12 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LOPEZ , CABUYARO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 389 | APROBADO |
| sábado, 13 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| domingo, 14 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| lunes, 15 de diciembre de 2025 | | | | | 1 | CAMPERO | | |
| martes, 16 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUBARRAL, EL DORADO, VILLAVICENCIO | 11:00 AM. | SA: Maria Consuelo Rubio Bernal CC 51,812,915, Elzabeth Quevedo Monzon CC 40,382,949, EDA. IRA: Sandra Puentes Cortez CC 52,409,210 | 1 | CAMPERO | 142 | APROBADO |
| miércoles, 17 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, CASTILLA LA NUEVA , GUAMAL, SAN MARTIN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | EDA. IRA: Sandra Puentes Cortez CC 52,409,210 | 1 | CAMPERO | 157 | APROBADO |
| miércoles, 17 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 4:00 PM | Ana Zenit Argote Perez CC 49.737.784, Miguel Angel Pardo Santana CC 17.348.151, Pedro Becerra Ramos CC 17.488.866 | 1 | CAMPERO | 244 | APROBADO |
| jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Discapacidad: Claudia M Rincon Betancourt CC 40,332,875, Lorena Porras Peñueña CC 1.121.844.979 , Derly A Hernandez Merchan CC 1.121.841.560, Franey Dalila Palacios | 1 | CAMPERO | 52 | APROBADO |
| jueves, 18 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, GRANADA, FUENTEDEORO, VILLAVICENCIO | 6:30 AM | SA: Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814., Alix Monica González Rodríguez CC 53.033.446 | 1 | CAMPERO | 197 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, ELDORADO, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | Calidad: 1.Juan Sebastian Echeverry Rey CC 1013688912 2.Jessica Natalia Bautista Rico CC 1121898417 3.Luisa Alexandra Carreño Garzón CC 1006820598 4.Antonio Alejandro Tiuso Herrera CC 17346095 | 1 | CAMPERO | 138 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 561 | APROBADO |
| viernes, 19 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, SAN JUANITO RURAL, VILLAVICENCIO | 2:00 PM | Ana Zenit Argote Perez CC 49.737.784, Miguel Angel Pardo Santana CC 17.348.151, Pedro Becerra Ramos CC 17.488.866 | 1 | CAMPERO | 250 | APROBADO |
| sábado, 20 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, PUERTO CONCORDIA, PUERTO RICO, PUERTO LLERAS, FUENTEDEORO, GRANADA, VILLAVICENCIO | 5:00 AM | | 1 | CAMPERO | 563 | APROBADO |
| sábado, 20 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN MARTIN, LEJANIAS, MESETAS, SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | | | 407 | APROBADO |
| Domingo, 21 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, CUMARAL, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | SA: Flaminio Rueda Camberos CC 79,428,814. | 1 | CAMPERO | 56 | APROBADO |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 389 | 04:30 PM | FINALIZADO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 142 | 06:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 157 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 244 | 03:50 AM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 52 | 10:30 AM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 197 | 03:00 PM | FINALIZADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 138 | 03:10 PM | FINALIZADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 561 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 250 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 563 | | CONFIRMADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 407 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 56 | | CONFIRMADO |

## PLANILLA DE CONTROL DE RECORRIDOS POR KILOMETROS

| FECHA DEL SERVICIO | TIPO | RUTA | HORA DE SALIDA | OBSERVACIONES | CANTIDAD VEHICULOS | TIPO VEHICULO | KILOMETROS PROGRAMADOS | APROBACION POR SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | TRANSPORTE DE PERSONAL | VILLAVICENCIO, Puerto Gaitán,, VILLAVICENCIO | 5:30 AM | Andrea Diaz CC , Yobir A Monroy Palacio CC 86.067.373, Victor H Hernández Sandoval CC 80.853.887, .Antonio Alejandro Tiuso Herrera CC 17246005 | | | 390 | APROBADO |
| Lunes, 22 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, SAN CARLOS DE GUAROA,PUERTO LOPEZ , CABUYARO, BARRANCA DE UPIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | | CANCELADO |
| Martes, 23 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO GAITAN, VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 390 | |
| Martes, 23 de diciembre de 2025 | MUESTREO AGUA Y ALIMENTOS | VILLAVICENCIO, GUAMAL, EL CASTILLO, EL DORADO, CUBARRAL, SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 243 | |
| Miercoles, 24 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN MARTIN, CASTILLA LA NUEVA , VILLAVICENCIO | 8:00 AM | | 1 | CAMPERO | 157 | |
| Jueves, 25 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO, PUERTO LLERAS, PUERTO RICO, PUERTO CONCORDIA, VILLAVICENCIO | 6:00 AM | | 1 | CAMPERO | 554 | |
| Viernes, 26 de diciembre de 2025 | ENTREGA DE VACUNAS | VILLAVICENCIO , SAN JUAN DE ARAMA, VISTAHERMOSA, MESETAS , VILLAVICENCIO | 7:00 AM | | 1 | CAMPERO | 323 | |
| domingo, 28 de diciembre de 2025 | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | **35** | | | | | **9977** | |

## KILOMETROS APROBADOS POR MES — 16186

| PLACA | CONDUCTOR | KILOMETROS UTILIZADOS | HORA DE FINALIZACION | ESTADO DEL RECORRIDO |
|---|---|---|---|---|
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 390 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 390 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 243 | | CONFIRMADO |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 157 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| NWN814 | LUIS MOSQUERA | 554 | | CONFIRMADO |
| NWN874 | FABIAN CARDONA | 323,13138 | | CONFIRMADO |
| | | | | |
| | | **9977,13138** | | |