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

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION INFORME No. 02

FECHA DE PRESENTACIÓN:	02 DE MARZO DE 2026
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO No. 016 DEL 14 DE ENERO DE 2026
PERIODO DEL INFORME:	DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
CONTRATANTE:	TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.
SUPERVISOR:	LISETH JOHANA PERDOMO CARDENAS
CONTRATISTA:	MARYI LIZETH FRANCO CHAPARRO
Nº DE IDENTIFICACIÒN:	1.006.441.544
PLAZO DE EJECUCIÒN:	SEIS (06) MESES
FECHA DE INICIO:	15 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN INICIAL:	14 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN FINAL:	14 DE JULIO DE 2026
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE ATENCION AL USUARIO EN LAS AREAS DE INGRESO Y SALIDA DE PASAJEROS (PUERTAS), EFECTUANDO LA VERIFICACIÓN DE TIQUETES Y BRINDANDO ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN A PASAJEROS Y USUARIOS CUANDO SEA REQUERIDO; ASÍ MISMO, APOYAR LAS ACTIVIDADES DE CONTROL VEHICULAR EN LA PLATAFORMA PREOPERACIONAL.

ADICIÒN DEL VALOR	SI	x	NO	N/A	**VALOR DE LA ADICIÒN**	N/A
ADICIÒN EN PLAZO	SI	x	NO	N/A	**PLAZO**	N/A

ESTADO FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR CANCELADO**	**VALOR DE LA PRESENTE ACTA**	**SALDO POR CANCELAR**
$ 14,400,000	$ 1,280,000	$ 2,400,000	$ 10,720,000
AVANCE EN PORCENTAJE	25.56%	**CONTRA UNA PROGRAMADA DEL**	100%

DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO

DESCRIPCION	SALUD	PENSION	RIESGOS PROFESIONALES
ENTIDAD	CAPRESOCA	COLPENSIONES	POSITIVA
VALOR	$ 218,900	$ 280,200	$ 76,200
INTERESES	$ 0	$ 0	$ 0
VALOR TOTAL ($)	$ 218,900	$ 280,200	$ 76,200

NÙMERO DE LA PLANILLA	9500311781	**FECHA DE LA PLANILLA**	25/02/2026

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

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

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ITEM	**ACTIVIDAD** (Coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (Describa que acciones o actividades realizo en esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
1	Apoyar el proceso de compra de tiquetes, brindando orientación e información oportuna a los usuarios y, cuando se requiera, garantizar el cumplimiento de los protocolos establecidos para el bienestar y la atención preferencial de las personas con discapacidad, facilitando su acceso seguro, digno y respetuoso a los servicios ofrecidos por la Terminal.	Durante el mes de febrero de este año, apoyé a personas mayores y a usuarios con movilidad reducida en la orientación para la compra de tiquetes, velando por su bienestar y seguridad desde el momento de su ingreso a la terminal. Asimismo, facilité de manera inmediata elementos de apoyo como sillas de ruedas y brindé acompañamiento durante el desplazamiento de personas con discapacidad dentro de las instalaciones, garantizando un tránsito respetuoso y adecuado. En cada interacción, actué con respeto, empatía y profesionalismo, atendiendo las necesidades particulares de cada persona y fomentando un servicio auténticamente inclusivo. Todas las actividades se desarrollaron conforme a los lineamientos establecidos para la atención de usuarios con requerimientos especiales, fortaleciendo el compromiso institucional con la accesibilidad en la prestación del servicio.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.
2	Prestar atención al usuario, verificando la tenencia del tiquete de viaje para autorizar el ingreso de los pasajeros a la sala de espera de la Terminal de Transportes, así como orientar y asistir a los pasajeros, garantizando una atención oportuna y un servicio adecuado.	1. Realicé funciones de verificación de ingreso en la zona de puertas, responsabilidad que implicó revisar los tiquetes de viaje de los pasajeros previo a su acceso a la sala de espera, corroborando la fecha del viaje y el número de placa de la unidad para dirigir adecuadamente a cada persona. 2. Ofrecí asistencia a quienes no poseían su tiquete, canalizándolos hacia las agencias de las empresas transportadoras para regularizar su situación. Esta labor preventiva resultó esencial para garantizar que todos los viajeros contaran con su tiquete de viaje antes del ascenso, reduciendo contratiempos y favoreciendo la adecuada organización dentro del área.	Supervisada por el Jefe operativo.
3	Ejercer control y organización del tráfico vehicular en el patio operativo interno, regulando el ingreso y salida de los vehículos, asignando a cada uno la bahía de estacionamiento correspondiente y controlando que el tiempo de estadía se ajuste a los límites estipulados en el Manual Operativo de la Terminal.	Durante mi labor, participé en el control, coordinación y ordenamiento del flujo vehicular en el ingreso principal de la terminal de transportes. Empleando de forma estratégica un silbato y una paleta de señales, regulé el desplazamiento de los vehículos de transporte público, indicando a los conductores las bahías asignadas para su estacionamiento y verificando su adecuada ubicación. Asimismo, supervisé los tiempos de permanencia de los automotores con el fin de evitar demoras, reducir posibles congestiones y facilitar la salida oportuna de aquellos que hacían uso de las zonas de abordaje de pasajeros. Para el desarrollo de esta actividad, porté el chaleco reflectivo, lo cual garantizó mi visibilidad permanente en la zona operativa.	Supervisada por el Jefe operativo.
4	Participar en las capacitaciones, reuniones y jornadas de embellecimiento convocadas por la Terminal.	Asistí a una capacitación el día 25 de febrero en la oficina gerencia, impartida por el jefe operativo, centrada en la Ley 1618 de 2013. Durante la actividad, se abordó el objetivo de la norma de "garantizar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con discapacidad", lo cual refuerza directamente el protocolo de atención inclusiva que aplicamos a diario en la terminal de transportes.	Supervisada por el Jefe operativo.

5	Informar al Jefe Operativo sobre cualquier eventualidad presentada dentro de las instalaciones, incluyendo incidentes, anomalias o situaciones irregulares, así como reportar peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de usuarios y visitantes.	N/A	N/A
6	Ejecutar las demás actividades afines o complementarias que se deriven del objeto contractual y le sean asignadas por el supervisor inmediato.	N/A	N/A

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	**1.** ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 9500311781 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 25/02/2026.
	2.

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CC No.	1.006.441.544

FIRMA DEL SUPERVISOR
CARGO: JEFE OPERATIVO

TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	5

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006441544		FRANCO CHAPARRO MARYI LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 16 47	AGUAZUL-CASANARE	6380000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000955	9500311781	I	2026/03/11	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA	0	$575,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0
1	CC	1006441544	FRANCO MARYI	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSC25	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$76,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$76,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006441544		FRANCO CHAPARRO MARYI LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 18 16 47	AGUAZUL-CASANARE	6380000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000000955	9500311781	I	2026/03/11	2026/02/25	BANCO DE BOGOTA	0	$575,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,200	$0	$0	$76,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$76,200	$0	$0	$76,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$575,300	$0	$0	$575,300