
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		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. 05						
FECHA DE PRESENTACIÓN:	01 DE JUNIO DE 2026					
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO No. 012 DEL 09 DE ENERO DE 2026					
PERIODO DEL INFORME:	DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2026					
CONTRATANTE:	TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.					
SUPERVISOR:	LISETH JOHANA PERDOMO CARDENAS					
CONTRATISTA:	DIEGO ANDRES ORJUELA CASTIBLANCO					
N° DE IDENTIFICACIÓN:	1.116.543.569					
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SEIS (06) MESES					
FECHA DE INICIO:	09 DE ENERO DE 2026					
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	08 DE JULIO 2026					
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	08 DE JULIO 2026					
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A					
FECHA DE REINICIO	N/A					
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL ÁREA OPERATIVA, EN LA ZONA DE TAQUILLA, PUNTO DE ACCESO Y SALIDA DE LAS INSTALACIONES DEL TERMINAL, LLEVANDO A CABO ACTIVIDADES DE REGISTRO VEHICULAR EN TRÁNSITO Y ORIGEN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN.						
ADICIÓN DEL VALOR	SI	N/A	NO	X	VALOR DE LA ADICIÓN	N/A
ADICIÓN EN PLAZO	SI	N/A	NO	X	PLAZO	N/A
ESTADO FINANCIERO						
VALOR TOTAL DEL CONTARTO	VALOR CANCELADO		VALOR DE LA PRESENTE ACTA		SALDO POR CANCELAR	
\$ 14.400.000	\$ 8.960.000		\$ 2.400.000		\$ 3.040.000	
AVANCE EN PORCENTAJE	78,89%		CONTRA UNA PROGRAMADA DEL		100%	
DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO						
DESCRIPCION	SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
ENTIDAD	CAPRESOCA		PORVENIR		POSITIVA	
VALOR	\$ 218.900		\$ 280.200		\$ 76.200	
INTERESES	\$ 0		\$ 0		\$ 0	
VALOR TOTAL (\$)	\$ 218.900		\$ 280.200		\$ 76.200	
NÚMERO DE LA PLANILLA	37165939		FECHA DE LA PLANILLA		25/05/2026	
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.						
NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co ; www.terminalaguazul.gov.co						

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 2 de 3
			Fecha de Aprobación: 13/08/2025
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	Informar oportunamente al Jefe Operativo sobre cualquier novedad o situación que ocurra en las instalaciones de la entidad, garantizando una atención inmediata y adecuada conforme a los procedimientos establecidos.	N/A	N/A
2	Prestar apoyo en el área de tránsito cuando la operación lo requiera, realizando el control de los vehículos en la plataforma preoperacional y supervisando que los tiempos de permanencia en las bahías se cumplan según lo indicado en el Manual Operativo de la Terminal	N/A	N/A
3	Participar en las capacitaciones, reuniones, pausas activas y jornadas de cuidado y bienestar organizadas por la entidad, así como brindar acompañamiento a las personas en condición de discapacidad, aplicando correctamente el protocolo institucional de accesibilidad..	<p>Para el mes de Mayo del 2026 participe en las siguientes capacitaciones:</p> <p>* El día 12 de mayo de 2026, participé en las actividades desarrolladas por la profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Terminal de Transportes, orientadas al fortalecimiento de los conocimientos y buenas prácticas del entorno laboral y asimismo con las pausas activas.</p> <p>* El día 28 de mayo participe del Seminario Servicio y atención a la ciudadanía, modo virtual, por parte de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) link: SEMINARIO SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANIA- Reunión-Unirse - Microsoft Teams.</p> <p>*El día 29 de mayo participe de la campaña realizada por la profesional HSE "cambia el cigarrillo por un dulce".</p>	Medio virtual, supervisada por el Jefe Operativo.
4	Recibir, revisar y organizar los soportes físicos de las pruebas de alcoholimetría presentados por los conductores al momento de la salida del vehículo, asegurando que los resultados sean negativos y que no se exceda el tiempo límite establecido en la tasa de uso, para autorizar y registrar la salida en el sistema de información.	<p>Para la realización de esta actividad durante el periodo deL 01 al 31 de Mayo del 2026, ejecuté el siguiente protocolo de verificación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1, Confirme que el soporte físico de la prueba de alcoholemia corresponda al conductor y vehículo presente al momento de la salida. 2, Revise que la tasa de uso esté vigente, si el tiempo expiró, el conductor debía realizar nuevamente el pago de la tasa de uso antes de salir del patio operativo. 3, Compré que el soporte físico contenga: fecha y hora actual, nombre del conductor, placa del vehículo, " resultado Negativo" de acuerdo al manual operativo de la Empresa. 4, Una vez verificada la información, se procedió a registrar en el sistema los datos correspondientes a cada tiquete suministrado por el conductor, dejando la información debidamente registrada para su posterior consulta o verificación en caso de ser requerida. 	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el jefe operativo.
<p>NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co.</p>			

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002		
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2		
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 3 de 3		
			Fecha de Aprobación: 13/08/2025		
5	<p>Prestar el servicio de manera presencial en el área de taquilla, atendiendo a los conductores de los vehículos que utilizan la plataforma operativa de la entidad, mediante el registro oportuno en el sistema de información del ingreso, salida y descenso de los vehículos, verificando la información contenida en la planilla de despacho, de acuerdo con el Manual Operativo de la entidad, y velando por el adecuado uso y conservación de los elementos asignados en el área.</p>	<p>Para la realización de esta actividad dentro del área de taquilla, correspondiente al periodo del mes de mayo 2026, tuve en cuenta los siguientes aspectos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1, verifique que el ticket contenga el número de placa del vehículo asegurando el cumplimiento del Manual Operativo. 2, Brinde atención directa a los conductores 3, Registre en tiempo real de entrada, salida de los vehículos en el sistema de la entidad. digitalizando la placa de cada vehículo, ruta asignada especificando punto de origen, tránsito y descenso. 4. Mantuve el área de trabajo organizado, limpio y adecuado para el desarrollo de las actividades. 	<p>Registro de archivo de la entidad y supervisada por el jefe operativo.</p>		
6	<p>Desarrollar las demás actividades que se deriven del objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato, orientadas al cumplimiento de los fines y objetivos institucionales de la entidad.</p>	N/A	N/A		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700; width: 20%;">OBSERVACIONES Y/O ANEXOS</td> <td>41. ANEXO PLANILLA DE PAGO NO.37165939 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 25/05/2026</td> </tr> </table>				OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	41. ANEXO PLANILLA DE PAGO NO.37165939 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 25/05/2026
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	41. ANEXO PLANILLA DE PAGO NO.37165939 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 25/05/2026				
<table border="1" style="width: 100%; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">  FIRMA DEL CONTRATISTA CC No. 1.116.543.569 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">  FIRMA DEL SUPERVISOR CARGO: JEFE OPERATIVO </td> </tr> </table>				 FIRMA DEL CONTRATISTA CC No. 1.116.543.569	 FIRMA DEL SUPERVISOR CARGO: JEFE OPERATIVO
 FIRMA DEL CONTRATISTA CC No. 1.116.543.569	 FIRMA DEL SUPERVISOR CARGO: JEFE OPERATIVO				
<p>NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co</p>					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #FFD700;">TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table>			TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	4	
TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	4				

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116543569	0	DIEGO ANDRES ORJUELA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
85-10	DIAGONAL 10 3A ESTE 05 T 11 APTO 20		3132139869		DIEGOAORJUELA.1187@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37165939	I	2026-05-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	575.300	0	BANCO FALABELLA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37165939	2026-06-17	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica										
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 1116543569	ORJUELA CASTIBLANCO DIEGO ANDRES	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPSC CAPRESOCA-EPSC25	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	76.200	0,04350	0	0	0	0	0	0	57	0	575.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1116543569	0	DIEGO ANDRES ORJUELA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
85-10	DIAGONAL 10 3A ESTE 05 T 11 APTO 20		3132139869		DIEGOAORJUELA.1187@GMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	37165939	I	2026-05-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	575.300	0	BANCO FALABELLA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37165939	2026-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPSC CAPRESOCA	EPSC25	891856000	7	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	76.200	0	0	0	76.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	76.200	0	0	0	76.200
Gran Total					575.300	0	0	0	575.300