

|                                                                                   |                                                       |                    |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>                  | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-009</b> |
|                                                                                   | <b>FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO<br/>O CONVENIO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>              |
|                                                                                   |                                                       | <b>Vigencia:</b>   | <b>12-03-2026</b>      |

| ACTA DE INICIO<br>CONTRATO DE SERVICIOS        |  |                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| FECHA: 23 de Junio 2026                        |  |                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                | HORA: 08:00                                                                      |                                                          |
| CONTRATO No.                                   |  | 030-00-M-CAMAN-GRUSE-2026                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| CONTRATISTA                                    |  | EXPRESO BRASILIA S.A. NIT: 890.100.531 - 8                                                                                                                                                                                |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                           |  | 28 de Mayo 2026                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| OBJETO                                         |  | Suministro de tiquetes Nacionales para el personal de Soldados                                                                                                                                                            |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| LUGAR DE EJECUCIÓN:                            |  | Rutas establecidas para la prestación del servicio (ficha técnica) previa coordinación con el Supervisión del contrato. Comando Aéreo de Mantenimiento Carrera 5 No. 02 - 91 Sur, Barrio la virgen, Madrid- Cundinamarca. |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                             |  | A partir de la suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos para ejecución, hasta 15 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar presupuesto, lo que ocurra primero                                 |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| VALOR DEL CONTRATO                             |  | \$ 16.870.000                                                                                                                                                                                                             |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| FORMA DE PAGO                                  |  |                                                                                                                                                                                                                           | CORTE                                       | PORCENTA<br>JE DE<br>EJECUCIÓN | PAC                                                                              | VALOR                                                    |
|                                                |  |                                                                                                                                                                                                                           | CONSUMO DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA JULIO | DE ACUERDO A FACTURACION       | PAC SEPTIEMBRE                                                                   | DE ACUERDO A FACTURACION A CORTE 31 DE JULIO DE 2026.    |
|                                                |  |                                                                                                                                                                                                                           | CONSUMO DE LOS MESES DE AGOSTO A DICIEMBRE  | DE ACUERDO A FACTURACION       | PAC DICIEMBRE O CUENTAS POR PAGAR 2026 pagaderas en el PRIMER TRIMESTRE DEL 2027 | DE ACUERDO A FACTURACION A CORTE 15 DE DICIEMBRE DE 2026 |
| SUPERVISOR PRINCIPAL                           |  | T1. PUENTES HERNANDEZ HERNAN DARIO                                                                                                                                                                                        |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| INTERVENTOR                                    |  | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| GARANTÍA CONTRACTUAL                           |  | *Póliza de Seguros No: BQ-100120304 SEGUROS MUNDIAL                                                                                                                                                                       |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
|                                                |  | *Cumplimiento 27/05/2026 a 15/04/2027 \$ 3.374.000,00                                                                                                                                                                     |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
|                                                |  | *Pago de salarios 27/05/2026 a 15/05/2029 \$ 843.000,00                                                                                                                                                                   |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |
| PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL |  | N/A                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                |                                                                                  |                                                          |

En Madrid Cundinamarca, a los Veintitrés (23) días del mes de Junio de 2026, se reunieron el señor ALFREDO JUAN DE LEÓN MORENO identificado con la cédula de ciudadanía No. 15.024.848, representante legal de EXPRESO BRASILIA S.A. NIT: 890.100.531 - 8, en su calidad de **CONTRATISTA**, y T1. PUENTES HERNANDEZ HERNAN DARIO, en su calidad

|                                                                                  |                                                       |                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AERESPACIAL COLOMBIANA</b>                  | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-009</b> |
|                                                                                  | <b>FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO<br/>O CONVENIO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>              |
|                                                                                  |                                                       | <b>Vigencia:</b>   | <b>12-03-2026</b>      |

de **SUPERVISOR**, con el fin de dejar constancia del inicio real y material de la ejecución del contrato en mención.

Las actividades objeto del contrato se encuentran descritas en el mismo, y el **CONTRATISTA** manifestó conocerlas y aceptarlas al momento de su suscripción.

En cumplimiento de los requisitos de ejecución se verifica:

| Ítem                                                                                                                                                                                                                                 | Si | No aplica |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| Registro Presupuestal                                                                                                                                                                                                                | X  |           |
| Aprobación de la garantía única                                                                                                                                                                                                      | X  |           |
| Aprobación de la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual                                                                                                                                                                    |    | X         |
| Acreditación del Contratista que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. | X  |           |
| <i>Diligencie aquí requisitos específicos que establezca el contrato o convenio para su ejecución (si aplica)</i>                                                                                                                    |    |           |

| <b>PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO<br/>(EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>CARGO</b> | <b>OTROS (TARJETA<br/>PROFESIONAL/TITULO<br/>PROFESIONAL O TECNICO)</b> |
| <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                         |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• En temporada alta se debe garantizar la prestación del servicio, sin generar cargos adicionales de dinero y cumplir con la necesidad requerida a cabalidad.</li> <li>• Las empresas que prestan el servicio debe ser de transporte público y cumplir con los requisitos de ley según lo ordenado del artículo 2.2.1.6.5.1 del Decreto 1079 de 2015.</li> <li>• Atender los requerimientos que efectuó la entidad con un tiempo no mayor a (02) días calendario y que estén en relación con el cumplimiento y correcta ejecución del contrato.</li> <li>• El servicio es prestado por empresas de transporte principalmente Nacional cuyo punto de venta es el terminal de transporte de Bogotá desde sus (03) tres terminales.</li> <li>• Cada vehículo debe contar con sus correspondientes seguros y pólizas de responsabilidad de transporte público de personal según lo ordenado del artículo 2.2.1.6.5.1 del decreto 1079 de 2015 Adicionado y modificado por el Decreto 1017 de 2025.</li> <li>• Las empresas que prestan el servicio debe ser de transporte público y cumplir con los requisitos de ley según lo ordenado del artículo 2.2.1.6.5.1 del decreto 1079 de 2015 Adicionado y modificado por el Decreto 1017 de 2025.</li> <li>• Atender los requerimientos que efectuó la entidad con un tiempo no mayor a 24 horas y que estén en relación con el cumplimiento y correcta ejecución del contrato.</li> </ul> |              |                                                                         |

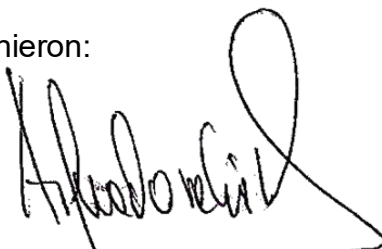
|                                                                                  |                                                       |                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>                  | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-009</b> |
|                                                                                  | <b>FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO<br/>O CONVENIO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>06</b>              |
|                                                                                  |                                                       | <b>Vigencia:</b>   | <b>12-03-2026</b>      |

- El servicio es prestado por empresas de transporte principalmente Nacional cuyo punto de venta es el terminal de transporte de Bogotá desde sus (03) tres terminales.

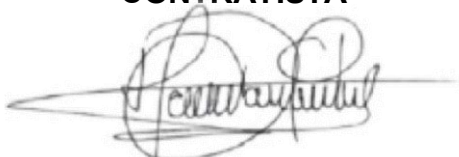
- Cada vehículo debe contar con sus correspondientes seguros y pólizas de responsabilidad de transporte público de personal según lo ordenado del artículo 2.2.1.6.5.1 del decreto 1079 de 2015 Adicionado y modificado por el Decreto 1017 de 2025.

NOTA: El supervisor tienen la obligación de verificar y dejar registro en el ACTA DE INICIO del contrato que el contratista cumpla con la implementación de un Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo bajo los términos del Decreto 1072 de 2015 (Reglamentario sector trabajo) y la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019 (Estándares mínimos de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo), y demás normas complementarias, sustantivas o modificatorias, de lo que dejará evidencia en la mencionada acta. De igual manera deberá dejar evidencia en cada informe de supervisión del estado del cumplimiento de las obligaciones del contratista respecto a dicho sistema. Como referencia para el cumplimiento de estas funciones deberá consultar el Manual de Lineamientos en seguridad y salud en el trabajo para contratistas y proveedores al servicio de la Fuerza Aérea Colombiana que está publicado en la Suite Visión institucional.

En constancia, firman quienes intervinieron:



**ALFREDO JUAN DE LEON MORENO**  
Representante Legal  
Expreso Brasilia S.A.  
**CONTRATISTA**



**T1. PUENTES HERNANDEZ HERNAN DARIO**  
**SUPERVISOR**

|                              |                                     |                          |                              |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| Nombre de la Empresa :       | EXPRESO BRASILIA SA                 |                          |                              |
| Tipo Persona                 | Jurídica                            | Regimén Tributario :     | Régimen común                |
| Tipo Documento Empresa :     | Número de Identificación Tributario | Número de Documento      | 890100531                    |
| Nombre Representante Legal : | ALFREDO JUAN DELEON MORENO          |                          |                              |
| Responsable SG-SST :         | YESID YAHIR RICARDO CAIAFA          | Correo SG-SST :          | yricardo@expresobrasilia.com |
| Periodo Correspondiente :    | 2024                                | Número Telefónico fijo : | 6053715440                   |
| Correo Electrónico :         | yricardo@expresobrasilia.com        | Cantidad Trabajadores :  | 1818                         |

| Código CIU | Riesgo    | Actividad Económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4492101    | Riesgo IV | TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE EL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS POR SISTEMAS DE TRANSPORTE URBANO Y SUBURBANO, QUE ABARCA TRANSPORTE COLECTIVO (BUSES, MICROBUSES Y BUSETAS) Y LOS SISTEMAS DE TRANSPORTE MASIVO A TRAVÉS DE OPERADORES (ARTICULADOS), Y LA INTEGRACIÓN DE ESTAS LÍNEAS CON SERVICIOS CONEXOS COMOMETROCABLE. |

## ESTÁNDARES MÍNIMOS SGSST TABLA DE VALORES Y CALIFICACIÓN

| CICLO   | ESTÁNDAR    | ESTÁNDAR                                                                                                                                                         | ITEM                                                                                         | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|---------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST         | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |

| CICLO   | ESTÁNDAR    | ESTÁNDAR                                                                                                                                                         | ITEM                                                                                                | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|---------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.3 Asignación de recursos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.4 Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales                                            | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.5 Identificación de trabajadores de alto riesgo y cotización de pensión especial                | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.6 Conformación COPASST                                                                          | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |
| Planear | 1. Recursos | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.7 Capacitación COPASST                                                                          | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |

| CICLO   | ESTÁNDAR                                                                         | ESTÁNDAR                                                                                                                                                         | ITEM                                                                                                                                           | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Planear | 1. Recursos                                                                      | 1.1. Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole requeridos para coordinar y desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | 1.1.8 Conformación Comité Convivencia                                                                                                          | 0.50           | Cumple totalmente | 0.50         |
| Planear | 1. Recursos                                                                      | 1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                 | 1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P                                                                                       | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Planear | 1. Recursos                                                                      | 1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                 | 1.2.2 Inducción y reintroducción en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST Actividades de Promoción y Prevención P y P | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Planear | 1. Recursos                                                                      | 1.2. Capacitación en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                 | 1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas                            | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                                                 | 2.1.1 Política del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST firmada, fecha y comunicada al COPASST                       | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.2. Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                                                               | 2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST                                   | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.3. Evaluación inicial del SG-SST                                                                                                                               | 2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades                                                                                               | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.4. Plan anual de trabajo                                                                                                                                       | 2.4.1 Plan que identifica objetivos, metas, responsabilidad, recursos con cronograma y firmado                                                 | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |

| CICLO   | ESTÁNDAR                                                                         | ESTÁNDAR                                                                                     | ITEM                                                                                                                                        | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.5. Conservación de la documentación                                                        | 2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                                       | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.6. Rendición de cuentas                                                                    | 2.6.1 Rendición sobre el desempeño                                                                                                          | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.7. Normatividad nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo | 2.7.1 Matriz legal                                                                                                                          | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.8. Comunicación                                                                            | 2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST                              | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.9. Adquisiciones                                                                           | 2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | 1.00           | No cumple         | 0            |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.10. Contratación                                                                           | 2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas                                                                                 | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Planear | 2. Gestión integral del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo | 2.11. Gestión del cambio                                                                     | 2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST             | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer   | 3. Gestión de la Salud                                                           | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                      | 3.1.1 Descripción sociodemográfica – Diagnóstico de condiciones de salud                                                                    | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer   | 3. Gestión de la Salud                                                           | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                      | 3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud                                                                                        | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |

| CICLO | ESTÁNDAR               | ESTÁNDAR                                                                                                     | ITEM                                                                                                                            | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|-------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.3 Información al médico de los perfiles de cargo                                                                            | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.4 Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales -Peligros- Periodicidad- Comunicación al Trabajador                     | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.5 Custodia de Historias Clínicas                                                                                            | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.6 Restricciones y recomendaciones médico/laborales                                                                          | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.7 Estilos de vida y entornos saludables (controles tabaquismo, alcoholismo, farmacodependencia y otros)                     | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.8 Agua potable, servicios sanitarios y disposición de basuras                                                               | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.1. Condiciones de salud en el trabajo                                                                      | 3.1.9 Eliminación adecuada de residuos sólidos, líquidos o gaseosos                                                             | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo | 3.2.1 Reporte de los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio de Trabajo | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud | 3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo | 3.2.2 Investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales                                                          | 2.00           | Cumple totalmente | 2.00         |

| CICLO | ESTÁNDAR                         | ESTÁNDAR                                                                                                     | ITEM                                                                                         | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|-------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.2. Registro, reporte e investigación de las enfermedades laborales, los incidentes y accidentes de trabajo | 3.2.3 Registro y análisis estadístico de accidentes y enfermedades laborales                 | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores                                | 3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad                                         | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores                                | 3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad                                          | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores                                | 3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo                                    | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores                                | 3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral                                       | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores                                | 3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral                                        | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 3. Gestión de la Salud           | 3.3. Mecanismos de vigilancia de las condiciones de salud de los trabajadores                                | 3.3.6 Medición del ausentismo por causa médica                                               | 1.00           | Cumple totalmente | 1.00         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos                                      | 4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos | 4.00           | Cumple totalmente | 4.00         |

| CICLO | ESTÁNDAR                         | ESTÁNDAR                                                                    | ITEM                                                                                                         | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|-------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos     | 4.1.2 Identificación de peligros con participación de todos los niveles de la empresa                        | 4.00           | Cumple totalmente | 4.00         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos     | 4.1.3 Identificación de sustancias catalogadas como carcinógenas o con toxicidad aguda                       | 3.00           | Cumple totalmente | 3.00         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.1. Identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos     | 4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos                                     | 4.00           | Cumple totalmente | 4.00         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos | 4.2.1 Implementación de medidas de prevención y control de peligros/riesgos identificados                    | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos | 4.2.2 Verificación de aplicación de medidas de prevención y control por parte de los trabajadores            | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos | 4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos                                        | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos | 4.2.4 Realización de inspecciones a las instalaciones, maquinaria o equipos con la participación del COPASST | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos | 4.2.5 Mantenimiento periódico de instalaciones, equipos, máquinas, herramientas                              | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Hacer | 4. Gestión de peligros y riesgos | 4.2. Medidas de prevención y control para intervenir los peligros / riesgos | 4.2.6 Entrega de Elementos de Protección Personal EPP, se verifica con contratistas y subcontratistas        | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |

| CICLO     | ESTÁNDAR                     | ESTÁNDAR                                                                        | ITEM                                                                                                   | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|-----------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Hacer     | 5. Gestión de amenazas       | 5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias               | 5.1.1 Se cuenta con el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante emergencias                    | 5.00           | Cumple totalmente | 5.00         |
| Hacer     | 5. Gestión de amenazas       | 5.1. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias               | 5.1.2 Brigada de prevención conformada, capacitada y dotada                                            | 5.00           | Cumple totalmente | 5.00         |
| Verificar | 6. Verificación del SG - SST | 6.1. Gestión y resultados del SG - SST                                          | 6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa                        | 1.25           | Cumple totalmente | 1.25         |
| Verificar | 6. Verificación del SG - SST | 6.1. Gestión y resultados del SG - SST                                          | 6.1.2 La empresa adelanta auditoría por lo menos una vez al año                                        | 1.25           | Cumple totalmente | 1.25         |
| Verificar | 6. Verificación del SG - SST | 6.1. Gestión y resultados del SG - SST                                          | 6.1.3 Revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría                       | 1.25           | Cumple totalmente | 1.25         |
| Verificar | 6. Verificación del SG - SST | 6.1. Gestión y resultados del SG - SST                                          | 6.1.4 Planificación auditorías con el COPASST                                                          | 1.25           | Cumple totalmente | 1.25         |
| Actuar    | 7. Mejoramiento              | 7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST | 7.1.1 Definición de acciones preventivas y correctivas con base en resultados del SG-SST               | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Actuar    | 7. Mejoramiento              | 7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST | 7.1.2 Acciones de mejora conforme a revisión de la alta dirección                                      | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Actuar    | 7. Mejoramiento              | 7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST | 7.1.3 Acciones de mejora con base en investigaciones de accidentes de trabajo y enfermedades laborales | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |

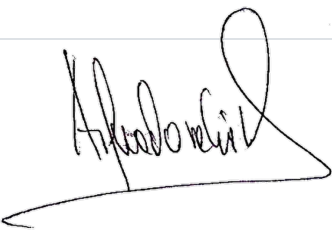
| CICLO                                                 | ESTÁNDAR        | ESTÁNDAR                                                                        | ITEM                                                                                                                        | VALOR ESTÁNDAR | PUNTAJE           | CALIFICACION |
|-------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------------|
| Actuar                                                | 7. Mejoramiento | 7.1. Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados del SG - SST | 7.1.4 Elaboración Plan de Mejoramiento e implementación de medidas y acciones correctivas solicitadas por autoridades y ARL | 2.50           | Cumple totalmente | 2.50         |
| Total, Valor Estándar Valores Mínimos de Calificación |                 |                                                                                 |                                                                                                                             |                |                   | 99.00        |

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).

En los ítems de la Tabla de Valores que no aplican para las empresas de menos de cincuenta (50) trabajadores clasificados con riesgo I, II, o III, de conformidad con los Estándares Mínimos de SST vigentes, se deberá otorgar el porcentaje máximo de calificación en la columna "No Aplica" frente al ítem correspondiente.

El presente formulario es documento público. La información aquí consignada debe ser veraz. La inclusión de manifestaciones falsas estará sujeta a las sanciones contempladas en la Ley 599 de 2000, Código Penal Colombiano (artículos 287, 288, 291, 294).

Fecha y hora de generación del Reporte 3/17/2025 4:34 PM  
Fecha de Diligenciamiento : 3/17/2025



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**16789-T**

**RENE ALFONSO**  
**RODRIGUEZ FERNANDEZ**  
**C.C. 8700007**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 100**  
**UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**



**FECHA 29/01/1987**

**DIRECTOR GENERAL**

**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ**

**24253**

**201919**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



[www.idcqs.com](http://www.idcqs.com)

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

236602-T

MANUEL SEGUNDO  
MENDOZA QUIROZ  
C.C. 72329042  
RES. INSCRIPCION 104 DEL 02/02/2018  
CORPORACION POLITECNICO DE LA COSTA ATLANTICA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL

242542 259128

Identificación Pública S.A. 170014/0117

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 87000007

RODRIGUEZ FERNANDEZ  
APELLIDOS

RENE ALFONSO  
NOMBRES

*R. Rodriguez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1958

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76  
ESTATURA

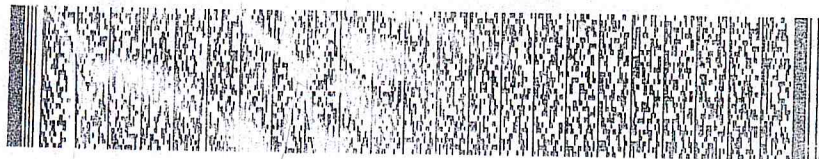
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

03-AGO-1978 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-03 00100-22096876-M-0 0870 0007-20020210

0726502040B 01 106403662

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
72329042  
NUMERO  
MENDOZA QUIROZ  
APELLIDOS  
MANUEL SEGUNDO  
NOMBRES  
Manuel Mendoza  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1985  
BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.72 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
19-FEB-2003 BARRANQUILLA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0300100-22116131-M-0072329042-20030619 0349503170P 01 135563573

# Certificado Bancario

Viernes, 22 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EXPRESO BRASILIA SA identificado(a) con NIT 890100531, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 47785442128  | 2017/11/24     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Ciudad y fecha: Barranquilla Junio 11 de 2026

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES**

*(ART. 50 LEY 789 DE 2002, ART. 23 LEY 1150 DE 2007 Y ART. 65 LEY 1819 DE 2016)*

Yo, **RENE RODRIGUEZ FERNANDEZ** identificado con cédula No **8.700.007** de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **EXPRESO BRASILIA S.A. Nit. 890.100.531-8** (en adelante la empresa), **manifiesto bajo gravedad de juramento** que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo, por todos los conceptos de índole salarial, obligación laboral, pagos de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales (calas de compensación familiar, servicio nacional de aprendizaje (SENA) y del instituto colombiano de bienestar). Cuando a ello hubo lugar y se haya causado obligación de realizar dichos pagos.

VIGILADO  
SUPERINTENDENTE

En virtud del artículo 114-1 del E.T., adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, certifico que la empresa como contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, actualmente se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del servicio nacional del aprendizaje (SENA), del instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y las cotizaciones al régimen contributivo de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

La presente certificación corresponde a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados retroactivamente a la fecha de la presente certificación.

Firma: \_\_\_\_\_

**RENE RODRIGUEZ FERNÁNDEZ**

**C.C: 8.700.007**

**En calidad de Revisor Fiscal**

**TP. 16789-T**

**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. - ARL**

Hace constancia de:

La empresa EXPRESO BRASILIA S A, identificada con NIT - Número de Identificación Tributaria 890100531 se encuentra con un criterio del 99,00%.

Esta calificación se cataloga con valoración ACEPTABLE, con base en la autoevaluación que la empresa realizó el 25/03/2025, para la vigencia del año 2024, bajo los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, relacionados en la Resolución 0312 de febrero de 2019.

La presente se expide a solicitud de la empresa a los 20 días del mes de enero de 2026.

AXA COLPATRIA ARL no es responsable de la información y los resultados que la empresa suministra de su autoevaluación; es responsabilidad del empleador dar cumplimiento de la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG SST). "De acuerdo con el Artículo 28 de la Resolución 0312 del 2019 la autoevaluación de los estándares mínimos es realizada por el empleador y la información registrada es exclusivamente al criterio de la empresa".

Esta constancia no reemplaza el certificado de acreditación que se establece en el Artículo 22 de la Resolución 0312 de 2019, la cual es realizada por el Ministerio del Trabajo.

Cordialmente,



**Lilibeth Gómez Castro**

**Asesor de Prevención**

**[lilibeth.gomezc@axacolpatria.co](mailto:lilibeth.gomezc@axacolpatria.co) Axa**

**Colpatría Seguros de Vida S.A.**

**Oficina principal:** Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

**Línea Integral de Atención al Cliente:**

**Teléfonos:** (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular **#247** • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) botón **Contáctanos**

También cuentas con la **Defensoría del Consumidor Financiero:**

**Teléfono móvil:** 313 499 80 23 • [detensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:detensoria@consuelorodriguezvalero.com)

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

95899038805A5AF8

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MANUEL SEGUNDO MENDOZA QUIROZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 72329042 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 236602-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 4 5 9 6 E 2 8 9 7 8 F B E 0 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **RENE ALFONSO RODRIGUEZ FERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8700007 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 16789-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



| Información de la Planilla Pagada        |                         |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5             |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo        |
| Descripción                              | Pago de SuAporte        |
| Fecha                                    | 2026-06-09, 02:01:47 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | mayo de 2026            |
| Periodo de Cotización Para Salud         | junio de 2026           |
| Empresa                                  | EXPRESO BRASILIA SA     |
| NIT                                      | NI 890100531            |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 86188337                |
| Tipo de Planilla                         | E                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 376544375               |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA    |
| Valor                                    | \$ 1.999.261.900        |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57            |

| Nit        | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR                                | 799              | \$ 410.298.600 | \$ 0                 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION                              | 405              | \$ 224.264.700 | \$ 0                 |
| N900336004 | 25-14  | COLPENSIONES                            | 689              | \$ 448.079.900 | \$ 0                 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 153              | \$ 78.087.500  | \$ 0                 |
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 3                | \$ 1.379.500   | \$ 0                 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS                               | 325              | \$ 44.129.400  | \$ 0                 |
| N806008394 | EPS048 | EPS-S MUTUAL SER                        | 49               | \$ 5.940.200   | \$ 0                 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS                             | 363              | \$ 67.502.000  | \$ 0                 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR                               | 60               | \$ 7.903.400   | \$ 0                 |
| N805001157 | EPS018 | SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S          | 6                | \$ 600.000     | \$ 0                 |
| N824001398 | EPSIC1 | DUSAKAWI EPS                            | 2                | \$ 184.600     | \$ 0                 |
| N890303093 | EPS012 | COMFENALCO VALLE EPS                    | 1                | \$ 99.100      | \$ 0                 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS                         | 592              | \$ 81.498.000  | \$ 0                 |
| N900914254 | EPS046 | SALUD MIA EPS                           | 1                | \$ 143.800     | \$ 0                 |
| N900604350 | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS      | 2                | \$ 179.000     | \$ 0                 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD   | 30               | \$ 3.370.100   | \$ 0                 |
| N900226715 | EPS042 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042     | 3                | \$ 402.400     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                                | 513              | \$ 86.564.600  | \$ 0                 |
| N900935126 | ESSC62 | ASMET SALUD                             | 3                | \$ 289.000     | \$ 0                 |
| N901037916 | MIN001 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 5                | \$ 911.200     | \$ 0                 |
| N901021565 | ESSC18 | CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S      | 1                | \$ 108.200     | \$ 0                 |
| N806008394 | ESSC07 | EPS-S MUTUAL - MOV                      | 42               | \$ 4.607.800   | \$ 0                 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24      | 22               | \$ 2.394.700   | \$ 0                 |
| N901543761 | CCFC33 | FAMILIAR DE COLOMBIA                    | 3                | \$ 265.700     | \$ 0                 |
| N809008362 | EPSIC6 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD PIJAOSALUD E | 1                | \$ 84.300      | \$ 0                 |
| N901543211 | CCFC55 | EPS PROTEGER                            | 16               | \$ 1.789.500   | \$ 0                 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD    | 25               | \$ 6.152.300   | \$ 0                 |
| N890500675 | CCFC50 | EPS-S COMFAORIENTE                      | 1                | \$ 70.100      | \$ 0                 |
| N839000495 | EPSIC4 | ANAS WAYUU E P S I SGP                  | 7                | \$ 687.800     | \$ 0                 |
| N860002183 | 14-4   | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A       | 2070             | \$ 215.479.800 | \$ 0                 |
| N890480023 | CCF08  | COMFENALCO CARTAGENA                    | 69               | \$ 8.322.600   | \$ 0                 |
| N890101994 | CCF07  | COMFAMILIAR ATLANTICO                   | 917              | \$ 142.760.400 | \$ 0                 |
| N890270275 | CCF38  | CAFABA                                  | 8                | \$ 855.700     | \$ 0                 |
| N891080005 | CCF16  | COMFACOR                                | 69               | \$ 8.917.600   | \$ 0                 |
| N800211025 | CCF48  | COMFATOLIMA                             | 3                | \$ 569.700     | \$ 0                 |
| N892399989 | CCF15  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR     | 154              | \$ 17.028.800  | \$ 0                 |

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 ·  
Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 ·  
WhatsApp: 3164416952

Página 1 de 2

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



| Nit            | Código | Administradora                           | Número Afiliados | Valor sin Mora   | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------------------|------------------|------------------|----------------------|
| N890900841     | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT     | 213              | \$ 31.013.700    | \$ 0                 |
| N890900842     | CCF03  | COMFENALCOANTIOQUIACCF                   | 7                | \$ 925.300       | \$ 0                 |
| N890500675     | CCF36  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENT | 24               | \$ 3.629.100     | \$ 0                 |
| N890303208     | CCF57  | COMFANDI                                 | 33               | \$ 4.044.300     | \$ 0                 |
| N891780093     | CCF33  | CCF DEL MAGDALENA                        | 81               | \$ 9.331.200     | \$ 0                 |
| N860007336     | CCF22  | COLSUBSIDIO                              | 192              | \$ 28.457.000    | \$ 0                 |
| N890806490     | CCF11  | CCF DE CALDAS                            | 8                | \$ 943.000       | \$ 0                 |
| N891480000     | CCF44  | COMFAMILIAR RISARALDA                    | 6                | \$ 720.500       | \$ 0                 |
| N891800213     | CCF10  | COMFABOY                                 | 16               | \$ 2.027.300     | \$ 0                 |
| N890000381     | CCF43  | COMFENALCO QUINDIO                       | 8                | \$ 826.900       | \$ 0                 |
| N892115006     | CCF30  | CAJA DE COMP FAMILIAR DE LA GUAJIRA      | 97               | \$ 10.551.000    | \$ 0                 |
| N892200015     | CCF41  | CCF DE SUCRE                             | 46               | \$ 5.616.000     | \$ 0                 |
| N890201578     | CCF40  | COMFENALCO                               | 104              | \$ 15.026.700    | \$ 0                 |
| N890700148     | CCF50  | COMFENALCO-TOLIMA                        | 15               | \$ 1.590.800     | \$ 0                 |
| N899999034     | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN     | 12               | \$ 5.055.000     | \$ 0                 |
| N899999239     | PAICBF | ICBF                                     | 12               | \$ 7.582.100     | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                          |                  | \$ 1.999.261.900 | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                          |                  |                  | \$ 1.999.261.900     |



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHaalvarad Andrea del Pilar Alvarado Medellin  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-011 FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN  
Fecha y Hora Sistema: 28/05/2026 12:00:00 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                         |                          |                               |                               |                 |                                                       |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------|-------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 3126 de fecha 2026-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                         |                          |                               |                               |                 |                                                       |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 44126                                                   | Fecha Registro:          | 2026-05-28                    | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 15-01-05-011 FAC COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                  | Estado:                  | Generado                      |                               |                 | Tipo de Moneda:                                       | COP-Pesos                                                                    | Tasa de Cambio:  |                           | 0,00          |                                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 16.870.000,00                                           | Valor Total Operaciones: |                               |                               | 0,00            | Valor Actual:                                         | 16.870.000,00                                                                | Saldo x Obligar: |                           | 16.870.000,00 |                                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                         |                          |                               |                               |                 |                                                       |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                        | 890100531                                               | Razón Social:            | EXPRESO BRASILIA S.A.         |                               |                 |                                                       |                                                                              | Medio de Pago:   | Abono en cuenta           |               |                                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                         |                          |                               |                               |                 |                                                       |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 47785442128                                             | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.              |                               |                 | Tipo:                                                 | Ahorro                                                                       | Estado:          | Activa                    |               |                                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                         |                          |                               |                               |                 |                                                       |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 91078173                                                | Nombre:                  | HECTOR AUGUSTO MORENO CLAVIJO |                               |                 | Cargo:                                                | SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO |                  |                           |               |                                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                         |                          | VIÁTICOS                      |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                                     |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                         | Fecha de Registro:       |                               | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                           |                                                                              | Número:          | 030-00-M-CAMAN-GRUSE-2026 | Tipo:         | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-05-28 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                         |                          |                               |                               |                 |                                                       |                                                                              |                  |                           |               |                                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                              | FUENTE                   | RECURSO                       | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                         | VALOR OPERACIÓN                                                              | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR           |               |                                     |        |            |
| 011 COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO                                                                         | A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS | Nación                   | 10                            | CSF                           |                 | 16.870.000,00                                         | 0,00                                                                         |                  |                           |               |                                     |        |            |
|                                                                                                            |                                                         |                          |                               |                               | Total:          | 16.870.000,00                                         | 0,00                                                                         | 16.870.000,00    | 16.870.000,00             |               |                                     |        |            |

|                                  |                                                                        |                              |                                   |            |               |                   |               |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| Objeto:                          | GRUSE - SUMINISTRO DE TIQUETES NACIONALES PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS |                              |                                   |            |               |                   |               |
| PLAN DE PAGOS                    |                                                                        |                              |                                   |            |               |                   |               |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                                                        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                   | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 011                              | COMANDO AEREO DE MANTENMIIENTO CAMAN                                   | 1-2                          | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-09-09 | 8.435.000,00  | 8.435.000,00      | NINGUNO       |
| 011                              | COMANDO AEREO DE MANTENMIIENTO CAMAN                                   | 1-2                          | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-12-15 | 8.435.000,00  | 8.435.000,00      | NINGUNO       |

DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL  
Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL  
TC. DIANA CAROLINA BLANCO CARVAJAL  
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

Buen día señor SUPERVISOR PRINCIPAL ya puede proceder a ejercer sus funciones de supervisión Notificado mediante Resolución 001 a los contratos No. 030-00 y 030-01-M-CAMAN-GRUSE-2026 ya perfeccionados

Desde TS21. ROSA ANGELICA JARAMILLO MALAVER <ROSA.JARAMILLO@FAC.MIL.CO>

Fecha Jue 18/06/2026 8:27 AM

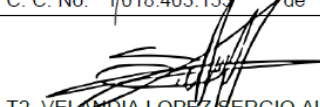
Para T1. HERNAN DARIO PUENTES HERNANDEZ <hernan.puentes@FAC.MIL.CO>

CCO T2. SERGIO ALEJANDRO VELANDIA LOPEZ <SERGIO.VELANDIA@FAC.MIL.CO>; MY. CESAR CAMILO RAMIREZ ROMERO <CESAR.RAMIREZ@FAC.MIL.CO>; MY. OSCAR DAVID CAMACHO MEDINA <OSCAR.CAMACHO@FAC.MIL.CO>

 8 archivos adjuntos (4 MB)

1. CIRCULAR RECABANDO DIRECTRICES CONTRACTUALES - PROCEDIMIENTO DE CONTRATACION ESTATAL.pdf; INSTRUCTIVO PARA LOS SUPERVISORES - CARGUE DE DOCUMENTOS (4).docx; PASOS PARA EL REGISTRO EN EL SECOP II.docx; Correo - Outlook EXAMEN OVA.pdf; Circular FAC-S-2024-010463-CR Autoinscripción y Realización OVA Supervisores de Contratos de la FAC.pdf; FAC-S-2024-157283-CI Instrucciones para supervisores de contratos..pdf; Paso a Paso Autoinscripción OVA PARA SUPERVISORES DE CONTRATOS DE LA FAC.pdf; DE-DEAJU-FR-009 FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO O CONVENIO (6).docx;

Buen día señor SUPERVISOR PRINCIPAL:

| EL NOTIFICADO                     | GRADO Y NOMBRE                                                                                                                                           | FECHA Y HORA |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| SUPERVISOR PRINCIPAL DEL CONTRATO | <br>T1. PUENTES HERNANDEZ HERNAN DARIO<br>C. C. No. 1'018.403.153 de  | 19/01/2026   |
| SUPERVISOR SUPLENTE DEL CONTRATO  | <br>T2. VELANDIA LOPEZ SERGIO ALEJANDRO<br>C. C. No. 1'073.605.273 de | 19/01/2026   |

  
Coronel HECTOR AUGUSTO MORENO CLAVIJO  
Ordenador del Gasto CAMAN

El Departamento de Compras públicas del CAMAN, se permite informar que cumplidos los requisitos de perfeccionamiento del proceso de CONTRATACION No. **030-00-M-CAMAN-GRUSE-2026** suscrito con **EXPRESO BRASILIA S.A.** Con el objeto de SUMINISTRO DE TIQUETES NACIONALES PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS y **030-01-M-CAMAN-GRUSE-2026** suscrito con **SOCIEDAD OPERADORA DE TRANSPORTE MULTIMODAL S.A** Sigla: **SOTRAM SA** con el objeto de **SUMINISTRO DE TIQUETES INTERMUNICIPALES PARA EL PERSONAL DE SOLDADOS**

Se remite y se informa el lugar en que puede consultar la documentación que a continuación se relaciona, para el adecuado cumplimiento de sus funciones como Supervisora:

1. Resolución 001 donde se especifican sus funciones como supervisor ( [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co) ) y anexa al presente correo.
2. CDP y CRP ( [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co) )
3. ESTUDIOS PREVIOS ( [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co) )
4. SECOP II OFERTA ( [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co) )
5. SECOP II PROCESO No. **030-00-M-CAMAN-GRUSE-2026**
6. POLIZA DE CUMPLIMIENTO ( [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co) )

Dentro de sus funciones como SUPERVISOR debe tener en cuenta el trámite de los siguientes documentos:

1. Elaborar el acta de inicio verificar la última versión en la SUITE VISION código **DE-DEAJU-FR-009** (Formato anexo)
2. Elaborar el informe de supervisión verificar igualmente siempre la ultima versión en la SUITE VISION, publicarlo en el SECOP II [www.contratos.gov.co](http://www.contratos.gov.co), los cinco primeros días hábiles de cada mes.
3. Autoinscripción y Realización OVA link: AVFP.BlackboardSupervisores paso a paso : <https://www.youtube.com/watch?v=18HhaxBo25M> de Contratos de la FAC, para ello le anexo la circular No FAC-S-2024-010463-CR del 17 de septiembre de 2024 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA, anexo también el PASO A PASO AUTOINSCRIPCIÓN AL OVA PARA SUPERVISORES DE CONTRATOS DE LA FAC
4. Oficio No FAC-S-2024-157283-CI del 12 de agosto de 2024 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-IGEFA mediante el cual la señora Teniente Coronel LYDA MARIA GOMEZ SILVA Jefe Departamento Estratégico Asuntos Jurídicos y Derechos Humanos Bogotá, D.C. con Asunto: Instrucciones para supervisores de contratos.

El supervisor suplente entra a ejercer funciones en ausencias del titular, siempre mediante entrega de ACTA DE REMPLAZO DE SUPERVISORIA código DE-DEAJU-FR-038.

Gracias

**"Ahora es el momento oportuno de buscar a Dios, de llamarle en tanto que está cerca. Isaías 55:6"**

**ESTE ES EL DIA PERFECTO, aparta un momento para ORAR.**

**Técnico de Servicios 21 Rosa Angélica Jaramillo Malaver**

Departamento de Compras - DECOP

Cra 5 No. 2-91 Sur Madrid Cund Colombia

Tel. 8209040 Ext. 69542

[rosa.jaramillo@fac.mil.co](mailto:rosa.jaramillo@fac.mil.co)



*No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos.*

*Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo. El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos.*

*Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el Medio Ambiente***