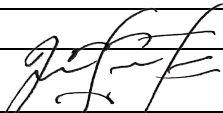


	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN				Código: AP-GTH-FR-002		
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO				Versión: 2		
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA				Pág.: 1 de 3		
					Fecha de Aprobación: 13/08/2025		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN N°006							
FECHA DE PRESENTACIÓN:		2 DE JULIO DE 2026					
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:		CONTRATO No. 024 DEL 22 DE ENERO DE 2026					
PERIODO DEL INFORME:		DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026					
CONTRATANTE:		TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.					
SUPERVISOR:		ZENAIDA BENAVIDES TORRES					
CONTRATISTA:		NAYIBE CÁRDENAS SANABRIA					
N° DE IDENTIFICACIÓN:		24,228,467					
PLAZO DE EJECUCIÓN:		SEIS (6) MESES					
FECHA DE INICIO:		22 DE ENERO DE 2026					
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:		21 DE JULIO 2026					
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:		N/A					
FECHA DE SUSPENSION		N/A					
FECHA DE REINICIO		N/A					
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO, FORTALECIMIENTO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO EN ARTICULACIÓN CON EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN -MIPG-, DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E..							
ADICIÓN DEL VALOR		SI	N/A	NO	X	VALOR DE LA ADICIÓN	N/A
ADICIÓN EN PALZO		SI	N/A	NO	X	PLAZO	N/A
ESTADO FINANCIERO							
VALOR TOTAL DEL CONTARTO		VALOR CANCELADO		VALOR DE LA PRESENTE ACTA		SALDO POR CANCELAR	
\$ 24,000,000		\$ 17,200,000		\$ 4,000,000		\$ 2,800,000	
AVANCE EN PORCENTAJE		88.33%		CONTRA UNA PROGRAMADA DEL		100%	
DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO							
DESCRIPCION	SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES		
ENTIDAD	SANITAS		COLPENSIONES		POSITIVA		
VALOR	\$ 218,900		\$ 280,200		\$ 9,200		
INTERESES	\$ 0		\$ 0		\$ 0		
VALOR TOTAL (\$)	\$ 218,900		\$ 280,200		\$ 9,200		
NÚMERO DE LA PLANILLA		9507418173		FECHA DE LA PLANILLA		2026-07-02	
DECLARACION: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato .							
Segundo Párrafo: Declarante con ingresos inferiores a 3.300 U.V.T. – No responsable de Iva – No obligado a facturar.							
Tercer Párrafo: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que la actividad cobrada la realice sin contratar trabajadores, por consiguiente, el concepto de retención en la fuente por renta es laboral.							
NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45, Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co ; www.terminalaguazul.gov.co .							

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 2 de 3
			Fecha de Aprobación: 13/08/2025
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			
ITEM	ACTIVIDAD (Coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	EJECUCION (Describa que acciones o actividades realizo en esta actividad)	INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL QUE
1	Brindar apoyo, mediante seguimiento y mejora continua del Sistema de Control Interno.	Se Formulo, se socializó la Política de Control Interno con el esquema de líneas de defensa.	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026 ACTUALIZADO\OFICINA DE CONTROL INTERNO\MIPG\7. DIMENSIÓN CONTROL INTERNO\Política Control Interno
2	Elaborar Informes Periodicos de Seguimiento y Evaluación del Control Interno.	En el periodo de actividades rendido no se presentan informes de seguimiento y control.	N/A
3	Apoyar en la elaboración de informes requeridos por los entes de control	En este periodo no se debía presentar informes a entes de control.	N/A
4	Promover prácticas de autocontrol, autoregulación y mejora continua.	Esta pendiente de desarrollar esta actividad	N/A
5	Acompañar la actualización del mapa de riesgos	Se elaboró el mapa de riesgos del Proceso de Control y Evaluación de la Gestión el cual fue socializado en el Comité de Coordinación de Control Interno y aprobado en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño Institucional.	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026\ACTAS Y COMITES\COMITÉ DE COORDINACIÓN DE CONTROL INTERNO
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de políticas, dimensiones y componentes del MIPG	Mediante Comité Institucional de Gestión y Desempeño del 26/06/2026 Acta N. 010, se aprobaron las siguientes políticas: Política de Control, Interno, Política de Atención al Ciudadano, Política de Defensa Jurídica y Política de Seguridad de la Información	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026\ACTAS Y COMITES\COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO
7	Brindar apoyo al proceso de diligenciamiento del Formulario Unico del Reporte de Avances de la Gestión FURAG, mediante recopilación, organización y consolidación de la información requerida y su presentación oportuna en el calendario y portal que defina el DAFP.	Actividad 100% cumplida	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026 ACTUALIZADO\OFICINA DE CONTROL INTERNO\MIPG\FURAG\CERTIFICADOS
8	Realizar las auditorias internas conforme al Plan de Auditorias de la entidad, velar por el cumplimiento de los procedimientos, apoyar las auditorias externas, dar respuesta a los requerimientos de los entes de control, participando en la formulación, seguimiento y cierre de los planes de mejoramiento, cuando sea requerido durante el periodo de ejecución contractual.	Se formularon las herramientas necesarias para comenzar a ejecutar el programa de Auditoria 2026 como fue el Procedimiento de Auditoria Interna junto con sus formatos, también el procedimiento acciones correctivas y sus formatos y por último el procedimiento de Administración de requerimientos de Entes de Control con sus respectivos formatos.	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026 ACTUALIZADO\OFICINA DE CONTROL INTERNO\SISTEMA INTEGRADO DE GESTION\SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD\4° EVALUACIÓN\PROCESO EV-CE\EV-CE-PR-01 Auditorias In
9	Realizar Diagnostico de avance de los requisitos de los numerales de la norma ISO 9001:2015.	Esta actividad ya se cumplio en un 100%	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026 ACTUALIZADO\OFICINA DE CONTROL INTERNO\SISTEMA INTEGRADO DE GESTION\SGC 2026
10	Realizar Plan de Trabajo para la implementación del Sistema de Gestión de Calidad.	Se realizó la caracterización, mapa de riesgos, normograma e indicadores del Proceso de Control y Evaluación de la Gestión, de este procedimiento se formularon tres procedimientos: 1. Procedimiento de Auditorías internas junto con sus formatos. 2. Procedimiento Acciones Correctivas junto con sus formato y 3. Administración de Requerimientos de Entes de Control junto con sus formatos,	D:\Users\Admin\Documents\SERVER\GERENCIA TTA 2026 ACTUALIZADO\OFICINA DE CONTROL INTERNO\SISTEMA INTEGRADO DE GESTION\SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD\4° EVALUACIÓN\PROCESO EV-CE
11	Cumplir las funciones adicionales que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que se relacionen con el objeto contractual.	En este periodo no se solicitaron funciones adicionales.	N/A
12	Brindar apoyo y seguimiento a la rendición anual del Informe de Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública -ITA-.	Esta actividad esta programada para el mes de julio de 2026.	N/A
NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45, Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co ; www.terminalaguazul.gov.co			

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: AP-GTH-FR-002				
	GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		Versión: 2				
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		Pág.: 3 de 3				
			Fecha de Aprobación: 13/08/2025				
OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	1. ANEXO PLANILLA DE PAGO NO.9507418173 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 02/07/2026						
	 FIRMA DEL CONTRATISTA <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td>CC No.</td> <td>24,228,467</td> </tr> </table>  FIRMA DEL SUPERVISOR CARGO: Gerente NIT 900580845-9 Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare. Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170. Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co <table> <tr> <td>TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS</td> <td>3</td> </tr> </table>				CC No.	24,228,467	TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS
CC No.	24,228,467						
TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	3						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24228467		CARDENAS SANABRIA NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8 No 14A-04	AGUAZUL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	443364055	9507418173	I	2026/07/16	2026/07/02	NEQUI	0	\$508,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
Ciudad: AGUAZUL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
1	CC	24228467	CARDENAS NAYIBE																		25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300				
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200			\$0	\$0			\$508,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300