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

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION INFORME FINAL.

FECHA DE PRESENTACIÓN:	09 DE JULIO DE 2026
NUMERO DEL CONTRATO Y FECHA:	CONTRATO No. 010 DEL 09 DE ENERO DE 2026
PERIODO DEL INFORME:	DEL 01 AL 08 DE JULIO DE 2026
CONTRATANTE:	TERMINAL DE TRANSPORTES DE AGUAZUL "EL GARCERO DEL LLANO" E.I.C.E.
SUPERVISOR:	LISETH JOHANA PERDOMO CARDENAS
CONTRATISTA:	MILDRED VEGA RAMIREZ
N° DE IDENTIFICACIÒN:	33.646.992
PLAZO DE EJECUCIÒN:	SEIA (06) MESES
FECHA DE INICIO:	09 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN INICIAL:	08 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÒN FINAL:	08 DE JULIO DE 2026
FECHA DE SUSPENSION	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL AREA OPERATIVA DE LA TERMINAL DE TRANSPORTES, EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN AL USUARIO (CONDUCTORES), APOYANDO LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN, RECAUDO Y REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, DE LAS TASA DE USO Y ALCOHOLIMETRÍA GENERADAS DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.

ADICÒN DEL VALOR	SI	N/A	NO	X	**VALOR DE LA ADICIÒN**	N/A
ADICIÒN 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**
$ 14,100,000	$ 13,473,333	$ 626,667	$ 0
AVANCE EN PORCENTAJE	100.00%	**CONTRA UNA PROGRAMADA DEL**	100%

DATOS DE LA PLANILLA DE PAGO

DESCRIPCION	SALUD	PENSION	RIESGOS PROFESIONALES
ENTIDAD	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA
VALOR	$ 218,900	$ 280,200	$ 9,200
INTERESES	$ 0	$ 0	$ 0
VALOR TOTAL ($)	$ 218,900	$ 280,200	$ 9,200

NÙMERO DE LA PLANILLA	9507374131	**FECHA DE LA PLANILLA**	06/07/2026

DECLARACION: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, siendo responsable con las afirmaciones contenidas en el presente documento, por otra declaro que, con la suscripción del presente informe final, las partes implicadas dan fe de encontrasen a paz y salvo con sus obligaciones, y que el mismo sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

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

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ITEM	**ACTIVIDAD** (Coloque las actividades descritas en el contrato que haya ejecutado en el periodo actual)	**EJECUCION** (Describa que acciones o actividades realizo en esta actividad)	**INDICAR EL MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL QUE SOPORTE ESTA ACTIVIDAD**
1	Ejecutar las actividades necesarias para el manejo y entrega de los recursos económicos asignados y recaudados durante el turno en el área de facturación de la tasa de uso denominada "base", conforme a lo establecido en el Manual Operativo de la Entidad y entregarlos al personal autorizado por el supervisor del contrato.	Durante los días comprendido entre el 01 al 08 de julio, se verificó y contabilizó el fondo base asignado, asegurando que el efectivo disponible coincidiera con el monto autorizado. Este fondo fue ingresado en la caja correspondiente para dar inicio al proceso de recaudación de las tasas de uso y del servicio de alcoholemia. A lo largo de las jornadas laborales, se entregaron los comprobantes de pago de la tasa de uso a cada conductor, garantizando el registro adecuado de cada transacción. Al concluir las labores, se efectuó un arqueo de caja que comparó el total recaudado con el reporte generado por el sistema digital, logrando una coincidencia completa entre ambos valores.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.
2	Aplicar los lineamientos del plan de atención a personas con discapacidad y participar en las capacitaciones, inducciones y orientaciones en materia de seguridad y salud en el trabajo, manual operativo y atención diferencial, requeridas para la adecuada prestación del servicio durante la ejecución del contrato.	El 6 de julio participé en una capacitación en el área administrativa, donde se abordaron temas relacionados con el SARLAFT de la empresa y la seguridad vial, haciendo énfasis en las señales de tránsito y la importancia de cumplir con las normas establecidas.	Supervisada por el Jefe operativo.
3	Apoyar y acompañar las jornadas institucionales relacionadas con el cuidado, aseo y bienestar de las instalaciones del Terminal de Transportes de Aguazul.	N/A	N/A
4	Comunicar oportunamente al Jefe Operativo de la Entidad cualquier novedad o inconveniente relacionado con el funcionamiento del sistema de información, la anulación de conduces indicando su causa o cualquier situación que afecte la normal prestación del servicio.	Se reporto al jefe operativo sobre la siguiente correción de una (01) tasa de uso: 1. TU-333569, correspondiente a la ruta Villavicencio/Yopal y número de placa TLO944. La tasa fue anulada porque el conductor presentó una planilla equivocada y, al imprimir, se detectó que el número de placa era incorrecta. Por esta razón, se anuló la tasa y se generó un nuevo conduce TU-333571, con la ruta Yopal/Villavicencio y la placa correcta TLP656.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.

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

5	Brindar atención a los conductores que utilizan la infraestructura del Terminal de Transportes de Aguazul "El Garcero del Llano" E.I.C.E., en calidad de origen o tránsito, verificando la información contenida en la planilla de despacho y realizando la correspondiente facturación de la tasa de uso y alcoholimetría, de conformidad con el Manual Operativo de la Entidad, así como la entrega del respectivo conduce.	Se procedió a revisar cada planilla de despacho entregada por los conductores, verificando que los datos del vehículo coincidieran con los registros oficiales de la entidad. Esta revisión fue esencial para asegurar la exactitud de la información antes de iniciar el proceso de facturación. Una vez confirmada la validez de los datos, se realizó el cobro en efectivo correspondiente a la tasa de uso, entregando de inmediato a cada conductor su recibo (conduce), documento necesario para continuar con la prueba de alcoholemia. Las actividades del área se desarrollaron sin contratiempos en los montos recaudados, garantizando una gestión eficiente y una atención amable hacia los conductores del 01 al 08 de julio del mes de julio del presente año.	Registro de archivo de la entidad y supervisada por el Jefe operativo.
6	Las demás que se deriven del objeto del contrato, que sean designadas por el supervisor previa comunicación al contratista.	Se manejo eficazmente las llamadas entrantes de los usuarios, ofreciendo respuestas ágiles y precisas acerca de los servicios disponibles de la terminal de transportes. Además, se realizaron anuncios por micrófono para informar a los conductores próximos a ser despachados y para recordar a quienes excedieron el tiempo máximo permitido que debían retirarse oportunamente.	Supervisada por el Jefe operativo.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	**1.** ANEXO PLANILLA DE PAGO NO. 9507374131 SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y RIESGOS LABORALES) DE FECHA 06/07/2026.
	2

	FIRMA DEL CONTRATISTA
CC No.	33.646.992

FIRMA DEL SUPERVISOR
CARGO: JEFE OPERATIVO

NIT 900580845-9
Calle 9 No.14 -45. Esquina. Aguazul, Casanare.
Teléfonos: (8) 6383630- 3174242170.
Correo: contactenos@terminalaguazul.gov.co; www.terminalaguazul.gov.co

TOTAL FOLIOS, CON ANEXOS	5

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33646992		VEGA RAMIREZ MILDRED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 a n 1-47 este	AGUAZUL-CASANARE	6392323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	9507374131	9507374131	I	2026/08/25	2026/07/06	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
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
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
1	CC 33646992	VEGA MILDRED	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33646992		VEGA RAMIREZ MILDRED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 a n 1-47 este	AGUAZUL-CASANARE	6392323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	9507374131	9507374131	I	2026/08/25	2026/07/06	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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