



ACTA DE LIQUIDACIÓN

I. DATOS GENERALES				
ACTA No. 3 DE 2025-12-22		Orden de Compra No. 151038 de 2025-09-01		
II. GRADO DE RESPONSABILIDAD				
1. Mediante la suscripción de la presente acta de liquidación final del contrato, el contratista y el interventor/Supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de las dos partes (Artículo 60 Ley 80 de 1993).				
2. El jefe de la dependencia suscribe la presente acta mediante visto bueno, como muestra de estar informado de lo dispuesto en ella. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se liquide previa aprobación del interventor/Supervisor, y a conformidad del contratista.				
III. INFORMACION DEL CONTRATO				
TIPO CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
MODALIDAD DE CONTRATO	SELECCIÓN ABREVIADA			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, EL PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, COMO ALTERNATIVAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN, ASI COMO TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL.			
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL AG COLOMBIA	NIT O C.C	901668395-1	
REPRESENTANTE LEGAL	DIANA MARIYA PEREZ APRAEZ	NIT O C.C	1085263086 Expedida en CALI	
SUPERVISOR	ALBA CARINA ROJAS BARRETO	NIT O C.C	52718050	
INTERVENTOR		NIT O C.C		
VALOR DEL CONTRATO	\$46.482.926,25 M.L.C. Cuarenta y Seis Millones Cuatrocientos Ochenta y Dos Mil Novecientos Veintiseis Pesos Con Veinticinco Centavos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS	SI: NO X		PORCENTAJE: 0%	
VALOR DEL ANTICIPO:	0			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL	SI: X NO			
VALOR ADICIONAL	\$20.000.000,00Veinte Millones de Pesos			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$66.482.926,25 Sesenta y Seis Millones Cuatrocientos Ochenta y Dos Mil Novecientos Veintiseis Pesos Con Veinticinco Centavos			
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (3) MESES	FECHA DE LEGALIZACION	2025-09-11	
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	2025-09-11	FECHA DE TERMINACION	2025-12-10	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE:	2025-11-11	HASTA:	2025-12-10
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
1400.40.5.2025 - 2235	2025-08-13	2.1.2.02.02.006.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$12.652.286,67
1400.40.5.2025 - 2235	2025-08-13	2.3.2.02.02.008.32.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$12.652.286,67
1400.40.5.2025 - 2235	2025-08-13	2.3.2.02.02.009.45.27	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$32.977.735,81
1400.40.5.2025 - 2235	2025-08-13	2.3.2.02.02.009.45.26	SGP LIBRE INVERSIÓN	\$4.979.124,52
1400.40.5.2025 - 3253	2025-11-12	2.1.2.02.02.006.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$10.000.000,00
1400.40.5.2025 - 3253	2025-11-12	2.1.2.02.02.008.12.05	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$10.000.000,00
Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	FECHA	CÓDIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-



ACTA DE LIQUIDACIÓN

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
1400.40.10.2025 - 3764	2025-09-02	2.3.2.02.02.009.45.27	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$26.982.925,71	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 3764	2025-09-02	2.3.2.02.02.008.32.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$9.500.000,54	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 3764	2025-09-02	2.1.2.02.02.006.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$10.000.000,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 3764	2025-09-02	2.3.2.02.02.009.45.26	SGP LIBRE INVERSIÓN	\$0,00	Contrato Inicial
1400.40.10.2025 - 5284	2025-11-19	2.1.2.02.02.006.02	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$10.000.000,00	Adicional 1
1400.40.10.2025 - 5284	2025-11-19	2.1.2.02.02.008.12.05	Ingresos corrientes de Libre Destinación	\$10.000.000,00	Adicional 1

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR					
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR	TIPO
-	-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Veintidós (22) días del mes de Diciembre de 2025 se reunieron: ALBA CARINA ROJAS BARRETO, SECRETARIO(A) GENERAL, quien actúa en su calidad de supervisor, y DIANA MARIYA PEREZ APRAEZ, identificado(a) con CÉDULA CIUDADANÍA 1085263086 de CALI, representante legal, de(l-la) UNION TEMPORAL AG COLOMBIA con NIT 901668395-1 como contratista y en calidad de SECRETARIO(A) GENERAL el(la) dr(a) ALBA CARINA ROJAS BARRETO de la SECRETARIA GENERAL con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato anteriormente citado se tiene en cuenta que:

Los numerales 1 Y 2 solo aplican para contratos de Obra y consultoría:

1. A fecha de la presente acta se constató que el día ____ de ____ de ____, el contratista terminó la ejecución de la totalidad de las obras objeto del contrato, cumpliendo a cabalidad con el plazo estipulado en el mismo y que estas obras se encuentran ejecutadas a entera satisfacción de la interventoría/supervisión del respectivo contrato.
2. Que el día ____ de ____ de ____ el contratista hace entrega real y efectiva de la totalidad de las obras ejecutadas objeto del contrato a la interventoría y supervisión del contrato, quienes la reciben a entera satisfacción y se suscribe la respectiva acta No. ____: Acta de recibo final del contrato, soporte de la presente acta.

El numeral 3 solo aplica para contratos de Prestación de Servicios de apoyo y profesionales

3. Por tratarse de Contrato de Prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, no genera vinculación laboral, y por lo tanto no se reconocerán ni liquidarán prestaciones sociales, según lo pactado en el numeral noveno del contrato.
4. Durante el desarrollo del contrato no se presentaron reajustes, sanciones, intereses moratorios, conciliaciones, transacciones, ni obligaciones adicionales entre las partes. En consecuencia, no existe reclamación alguna, pendiente en la ejecución del contrato.
5. La entidad contratante deja expresa constancia que una vez firmada la presente acta de liquidación del contrato, ésta no responderá por ningún tipo de reclamación que pudiera ser presentadas por terceros ante esta entidad.
6. El contratista se responsabiliza exclusivamente ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa o indirectamente a la entidad.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

-	-	-	-
---	---	---	---

V. RESUMEN DE ACTAS SUSCRITAS

No. Acta	Valor	Amortizar	No. Orden	Fecha Pago	No. Comprobante	Fecha
1	\$8.994.908,57	\$0,00				
2	\$8.994.308,57	\$0,00				



ACTA DE LIQUIDACIÓN

VI. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Contrato Adicional No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
1	\$20.000.000,00

VII. GARANTÍAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA	NO. PÓLIZA	AMPARO	VIGENCIA DEDE	VIGENCIA HASTA	FECHA APROBACIÓN	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	41-44-101296907	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	2025-09-01	2026-06-14	2025-09-03	\$4.648.292,63
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	41-44-101296907	SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	2025-09-01	2028-12-14	2025-09-03	\$4.648.292,63
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	41-44-101296907	CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	2025-09-01	2026-06-14	2025-11-19	\$6.648.292,63
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	41-44-101296907	SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	2025-09-01	2028-12-14	2025-11-19	\$6.648.292,63

VIII. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	\$46.482.926,25	\$0,00	
ADICIONAL	\$20.000.000,00	\$0,00	
TOTAL CONTRATO	\$66.482.926,25	\$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
VALOR INFORME No. 1	\$8.994.908,57	\$0,00	\$8.994.908,57
VALOR INFORME No. 2	\$8.994.308,57	\$0,00	\$8.994.308,57
PRESENTE INFORME	\$47.160.375,77	\$0,00	\$47.160.375,77
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	\$1.333.333,34		
TOTAL	\$66.482.926,25	\$0,00	\$65.149.592,91

IX. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO

VALOR ACTUAL DEL	66.482.926,25	Sesenta y Seis Millones Cuatrocientos Ochenta y Dos Mil Novecientos Veintiseis
------------------	---------------	--



ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO:	Pesos Con Veinticinco Centavos																																
PLAZO DEL CONTRATO	Tres (3) MESES	FECHA DE TERMINACION	2025-12-10																														
VALOR EJECUTADO: \$65.149.592,91																																	
PORCENTAJE AVANCE CONTRATO: 97.99 %																																	
VALOR NO EJECUTADO Y NO CANCELADO: \$1.333.333,34																																	
El Interventor/Supervisor certifica que:																																	
1. Ejecutó en un 97.99 % las actividades y obligaciones, objeto del presente contrato, las cuales fueron entregadas a satisfacción 2. Si/No realizó ingreso de rendimientos financieros de la cuenta No. _____ de Banco _____, ya que si/no se generaron según consta en la certificación de fecha _____ expedida por la entidad Bancaria y en comprobante de ingreso N° _____. 3. Presentó pólizas debidamente vigentes y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del Municipio, en cumplimiento del contrato, CLAUSULA: GARANTÍAS 4. En cumplimiento con el artículo 2° de la Ley 828 del 10 de julio de 2003, por la cual se expiden normas para el control a la evasión del Sistema de Seguridad social, se verificó que el contratista cumplió con las obligaciones frente a los pagos de los aportes de Salud, Pensión, riesgos laborales y parafiscales establecidos en el contrato, tal como consta en los documentos que reposan en el expediente contractual en el área responsable. 5. Presentó los soportes debidamente firmados de paz y salvos de los trabajadores vinculados en la ejecución del presente contrato por prestaciones sociales y salarios los cuales reposan en la dependencia. 6.- En cumplimiento del parágrafo 2 de la cláusula quinta del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión No. 2027 de 2025-09-01, el contratista presenta certificación expedida por el profesional o líder del proceso de atención al ciudadano, donde certifique que el contratista cerró debidamente las comunicaciones internas y externas de su competencia, trazadas por QFdocument 7. En virtud del artículo 60 de la Ley 80 de 1993, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este mismo instrumento a efectuar la respectiva liquidación por mutuo acuerdo del contrato No. 2027 de 2025-09-01, previa verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas entre las partes, determinando que efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con la ejecución del contrato.																																	
OBSERVACIONES:	1. A LA PRESENTE ACTA SE ANEXAN LAS SIGUIENTES PLANILLAS DE PAGOS JUNTO CON LA CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR: <table border="0"> <tr> <td>91953214</td> <td>TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SAS</td> <td>NOVIEMBRE-DICIEMBRE</td> </tr> <tr> <td>91895277</td> <td>TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS</td> <td>NOVIEMBRE-DICIEMBRE</td> </tr> </table> 2. QUE EL CONTRATISTA NO REQUIERE CERTIFICACIÓN QUE REPORTA LA HERRAMIENTA QFDOCUMENT WEB DONDE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO PARA EL PERIODO DE LA PRESENTE ACTA POR CONCEPTO DE PQRS, A RAZÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO. 3. PARA LA PRESENTE ACTA PARCIAL EL CONTRATISTA PRESENTA LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEAG 331 DE 22/12/2025 POR VALOR DE \$47.160.375,77 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DEL 11 DE NOVIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025. 4. EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS POR UN VALOR DE \$ 3.021.000.00 DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: <table border="0"> <tr> <td>ESTAMPILLA</td> <td>PROCULTURA</td> <td>\$</td> <td>465.000</td> </tr> <tr> <td>ESTAMPILLA</td> <td>PROADULTO MAYOR</td> <td>\$</td> <td>1.394.000</td> </tr> <tr> <td>ESTAMPILLA</td> <td>PRODEPORTE</td> <td>\$</td> <td>1.162.000</td> </tr> </table> 5. EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO CON EL MUNICIPIO POR CONCEPTO DE ESTAMPILLAS POR UN VALOR DE \$ 1.300.000.00 DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO No. 032 DE 2020, DISCRIMINADO DE LA SIGUIENTE MANERA: <table border="0"> <tr> <td>ESTAMPILLA</td> <td>PROCULTURA</td> <td>\$</td> <td>200.000</td> </tr> <tr> <td>ESTAMPILLA</td> <td>PROADULTO MAYOR</td> <td>\$</td> <td>600.000</td> </tr> <tr> <td>ESTAMPILLA</td> <td>PRODEPORTE</td> <td>\$</td> <td>500.000</td> </tr> </table> 6. EL SECRETARIA GENERAL, CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSIÓN			91953214	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SAS	NOVIEMBRE-DICIEMBRE	91895277	TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS	NOVIEMBRE-DICIEMBRE	ESTAMPILLA	PROCULTURA	\$	465.000	ESTAMPILLA	PROADULTO MAYOR	\$	1.394.000	ESTAMPILLA	PRODEPORTE	\$	1.162.000	ESTAMPILLA	PROCULTURA	\$	200.000	ESTAMPILLA	PROADULTO MAYOR	\$	600.000	ESTAMPILLA	PRODEPORTE	\$	500.000
91953214	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SAS	NOVIEMBRE-DICIEMBRE																															
91895277	TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS	NOVIEMBRE-DICIEMBRE																															
ESTAMPILLA	PROCULTURA	\$	465.000																														
ESTAMPILLA	PROADULTO MAYOR	\$	1.394.000																														
ESTAMPILLA	PRODEPORTE	\$	1.162.000																														
ESTAMPILLA	PROCULTURA	\$	200.000																														
ESTAMPILLA	PROADULTO MAYOR	\$	600.000																														
ESTAMPILLA	PRODEPORTE	\$	500.000																														





ACTA DE LIQUIDACIÓN

Y RIESGOS LABORALES) EXIGIDOS POR LEY DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Veintidós (22) días del mes de Diciembre de 2025.

DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ R/L UNION TEMPORAL
AG COLOMBIA
CONTRATISTA

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIO(A) GENERAL

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIO(A) GENERAL
SUPERVISOR

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL, CASANARE

ACLARA

El uso de Firma digitalizada en Transacciones Virtuales

En el marco de las compras realizadas a través de la tienda virtual del Estado Colombiano, no es necesario solicitar firmas originales en documentos físicos. La comunicación y el acuerdo entre las partes se formalizan dentro de la plataforma digital, la cual cumple con los principios de integridad, autenticidad y aceptación.

De acuerdo con la legislación vigente en materia de contratación electrónica, una firma electrónica tiene la misma validez legal que una firma manuscrita siempre que:

1. Ambas partes estén de acuerdo en el uso de este medio.
2. Se garantice la identificación del firmante y la integridad del contenido acordado, en el acta de liquidación, informe de supervisión e informe de actividades, acta y certificación de aportes de seguridad social y para (firma escaneada por el contador público y/o revisor fiscal)

Cabe resaltar que dichos documentos son otorgados por mensaje de datos y el cual permite garantizar la autenticidad e integridad y la validez de los mismos.

Esto permite simplificar procesos, reducir costos y garantiza la validez jurídica de las transacciones, eliminando la necesidad de firmas físicas.

Este documento busca optimizar los trámites administrativos relacionados, garantizando la eficiencia en la gestión y la oportunidad en los pagos a los proveedores.

La presente se expide a los veintidós (22) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).



ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIA GENERAL

UNION TEMPORAL AG COLOMBIA

NIT 901.668.395-1

AV 3H NORTE 49 50

Tel: (602) 3182894507

Cali - Colombia

johngaleanor@hotmail.com



RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764094511677

aprobado en 20250617 prefijo FEAG desde el número 251 al 1000

Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 - Transporte de pasajeros

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA NO. FEAG 331****Fecha y hora Factura**

Generación: 22/12/2025,

17:17

Expedición: 22/12/2025, 17:42

Nombre del Cliente
MUNICIPIO DE YOPAL**Nit ó C.C.**
891.855.017-7**Fecha de Vencimiento**
2026-01-21**Razón Social**
MUNICIPIO DE YOPAL**Dirección**
DG 15 15 21**Teléfono**
(608) 6345913**Correo**
tatanaranjo1805@gmail.com**Vendedor**
Uni???n temporal AG**Centro de Costo**
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador



Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS SECRETARIA DE GESTION DEL RIESGO. - MENSUAL.	1.00	8,994,308.57	8,994,308.57
2	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS SECRETARIA GENERAL. - MENSUAL.	1.00	10,000,000.00	10,000,000.00
3	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE. - MENSUAL.	1.00	9,500,000.54	9,500,000.54
4	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS SECRETARIA DE SALUD. - MENSUAL.	1.00	9,333,333.33	9,333,333.33
5	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS SECRETARIA GENERAL. - MENSUAL.	1.00	9,332,733.33	9,332,733.33

Total items: 5**OBSERVACIONES:**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 11 DE NOVIEMBRE AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025

Total Bruto	47,160,375.77
Total a Pagar	47,160,375.77

La unión temporal está integrada por los siguientes miembros:

TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. - NIT. 805.021.222-9 - 50% DE PARTICIPACION.

TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS - NIT. 900.752.343-2 - 50% DE PARTICIPACION

Valor en Letras:

Cuarenta y siete millones ciento sesenta mil trescientos setenta y cinco pesos m/cte con setenta y siete cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el \$ 47,160,375.77
2026-01-21 por**VENDEDOR**

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: 35624880b7bfc876a4d5632fcea7319542ecabbf4c0b421cf962e03f366be4f8e6e9d9643872b0e655ae49a13fa485e8



INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No.	3	FECHA INFORME	22/12/2025
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO			
No DEL CONTRATO Y FECHA	151038 De Fecha 01/09/25		
VALOR DEL CONTRATO	\$66.482.926,25		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE YOPAL		
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL AG COLOMBIA		
No. DE IDENTIFICACION	901668395		
PLAZO DE EJECUCION	Tres (3) meses		
SUPERVISOR	ALBA CARINA ROJAS BARRETO		
FECHA DE INICIO	11/09/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	10/12/2025		
PERIODO DEL INFORME	11/11/2025 HASTA EL 10/12/2025		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, EL PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, COMO ALTERNATIVAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN, ASI COMO TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO			

INFORME DE ACTIVIDADES

Prestar el servicio de transporte terrestre AUTOMOTOR ESPECIAL a todo costo, entendido como: conductores, combustible, mantenimientos preventivos o correctivos oportunamente, llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carreteras, herramientas y demás necesarias para garantizar el desplazamiento de los funcionarios de la alcaldía municipal de Yopal.	LA UNION TEMPORAL AG presto el servicio de transporte terrestres AUTOMOTORES ESPECIAL a todo costo entendido como: conductores, combustible, mantenimientos preventivos o correctivos oportunamente, llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carreteras, herramientas y demás necesarias para garantizar el desplazamiento de los funcionarios de la alcaldía municipal de Yopal, para el periodo comprendido del 11/11/2025 HASTA EL 10/12/2025 del presente año. A continuación, se relacionan los vehículos que prestaron el servicio de transporte terrestre AUTOMOTOR ESPECIAL con sus respectivos conductores.	Anexo: Se anexa en medio físico relación de los conductores y placas de los vehículos con asignación a cada Secretaria.																							
Poner a disposición los vehículos descritos en las especificaciones técnicas las 24 horas del día de conformidad con la siguiente distribución:	Durante la ejecución del periodo 11/11/2025 HASTA EL 10/12/2025, se pusieron a disposición los vehículos en las Secretarías mencionadas a continuación <table border="1" data-bbox="532 1081 1107 1285"> <thead> <tr> <th>No</th><th>PLACA</th><th>SECRETARIA ASIGNADA</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>GUU334</td><td>OFICINA TERRITORIAL GESTION DEL RIEGO Y DESASTRE</td></tr> <tr> <td>2</td><td>WDT228</td><td rowspan="2">SECRETARIA GENERAL</td></tr> <tr> <td>3</td><td>PMX198</td></tr> <tr> <td>5</td><td>LPZ480</td><td>SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE</td></tr> <tr> <td>4</td><td>NSY435</td><td>SECRETARIA DE SALUD</td></tr> <tr> <td>6</td><td>WDT228</td><td>SECRETARIA GENERAL</td></tr> <tr> <td>7</td><td>PMX198</td><td>SECRETARIA GENERAL</td></tr> </tbody> </table>	No	PLACA	SECRETARIA ASIGNADA	1	GUU334	OFICINA TERRITORIAL GESTION DEL RIEGO Y DESASTRE	2	WDT228	SECRETARIA GENERAL	3	PMX198	5	LPZ480	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	4	NSY435	SECRETARIA DE SALUD	6	WDT228	SECRETARIA GENERAL	7	PMX198	SECRETARIA GENERAL	Anexo: Se adjuntan planillas originales de los recorridos en medio físico.
No	PLACA	SECRETARIA ASIGNADA																							
1	GUU334	OFICINA TERRITORIAL GESTION DEL RIEGO Y DESASTRE																							
2	WDT228	SECRETARIA GENERAL																							
3	PMX198																								
5	LPZ480	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE																							
4	NSY435	SECRETARIA DE SALUD																							
6	WDT228	SECRETARIA GENERAL																							
7	PMX198	SECRETARIA GENERAL																							
Los vehículos, deben estar disponibles de lunes a domingo 24 horas (este horario podrá ser modificado o ajustado por el supervisor del contrato de acuerdo con la necesidad del servicio).	Para el periodo comprendido del 11/11/2025 HASTA EL 10/12/2025, los vehículos estuvieron a disposición de lunes a domingo las 24 horas.	Anexo: Se adjuntan planillas originales de los recorridos en medio físico.																							
Garantizar conductores para cada vehículo y garantizar que estos cuenten con un sistema de comunicación permanente durante la ejecución del contrato.	Para el periodo comprendido del 11/11/2025 HASTA EL 10/12/2025, se garantizó un celular como sistema de comunicación para cada conductor, como se relaciona a continuación.	Anexo: Se anexa en medio físico certificado de cumplimiento original de la prestación del servicio.																							

INFORME DE ACTIVIDADES

	<table><tr><th>No</th><th>SECRETARIA ASIGNADA</th><th>CONDUCTOR</th><th>CONTACTO</th></tr><tr><td>1</td><td>OFICINA TERRITORIAL GESTION DEL RIEGO Y DESASTRE</td><td>PEDRO CHAPARRO</td><td>3133016980</td></tr><tr><td>2</td><td rowspan="2">SECRETARIA GENERAL</td><td>MANUEL TRISTANCHO</td><td>3212552927</td></tr><tr><td>3</td><td>CESAR DUARTR</td><td>3118725703</td></tr><tr><td>5</td><td>SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE</td><td>RUBIO ENRIQUE CHAPARRO</td><td>3114596459</td></tr><tr><td>4</td><td>SECRETARIA DE SALUD</td><td>JUAN CARLOS ROJAS</td><td>312 6223744</td></tr><tr><td>6</td><td>SECRETARIA GENERAL</td><td>JUAN CARLOS ROJAS</td><td>312 6223744</td></tr><tr><td>7</td><td>SECRETARIA GENERAL</td><td>CESAR DUARTR</td><td>3118725703</td></tr></table>	No	SECRETARIA ASIGNADA	CONDUCTOR	CONTACTO	1	OFICINA TERRITORIAL GESTION DEL RIEGO Y DESASTRE	PEDRO CHAPARRO	3133016980	2	SECRETARIA GENERAL	MANUEL TRISTANCHO	3212552927	3	CESAR DUARTR	3118725703	5	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	RUBIO ENRIQUE CHAPARRO	3114596459	4	SECRETARIA DE SALUD	JUAN CARLOS ROJAS	312 6223744	6	SECRETARIA GENERAL	JUAN CARLOS ROJAS	312 6223744	7	SECRETARIA GENERAL	CESAR DUARTR	3118725703	
No	SECRETARIA ASIGNADA	CONDUCTOR	CONTACTO																														
1	OFICINA TERRITORIAL GESTION DEL RIEGO Y DESASTRE	PEDRO CHAPARRO	3133016980																														
2	SECRETARIA GENERAL	MANUEL TRISTANCHO	3212552927																														
3		CESAR DUARTR	3118725703																														
5	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	RUBIO ENRIQUE CHAPARRO	3114596459																														
4	SECRETARIA DE SALUD	JUAN CARLOS ROJAS	312 6223744																														
6	SECRETARIA GENERAL	JUAN CARLOS ROJAS	312 6223744																														
7	SECRETARIA GENERAL	CESAR DUARTR	3118725703																														
Presentar con cada informe previo a la solicitud de desembolso, el certificado del pago de la seguridad social por parte de las personas contratadas para la ejecución del contrato, acreditando las planillas de pago de salud, pensión riesgos laborales y demás exigidos por ley.	Se presenta el informe de acuerdo a los requerimientos de la entidad con los soportes solicitados.	Anexo: Planillas de seguridad social																															

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	91895277	DICIEMBRE GALERAS	\$ 718.000
PENSION	91895277	NOVIEMBRE GALERAS	\$ 3.135.600
ARL	91895277	NOVIEMBRE GALERAS	\$ 101.500
SALUD	91953214	DICIEMBRE ACAR	\$5.476.800
PENSION	91953214	NOVIEMBRE ACAR	\$ 22.009.500
ARL	91953214	NOVIEMBRE ACAR	\$ 2.593.700

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

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS

Nombre Contratista: UNION TEMPORAL AG
COLOMBIA
Identificación: 901668395
Representante Legal: DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ

Firma:



INFORME DE ACTIVIDADES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

[ALBA CARINA ROJAS BARRETO], identificado con la cédula de ciudadanía No. [52.718.050], actuando en mi calidad de supervisor del Contrato descrito al inicio del presente documento, certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el contratista ha cumplido con la ejecución de cada una de las actividades del contrato, tal y como se describe en el presente informe.

Así mismo certifico que el (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexan para realizar el pago del acta de liquidación del contrato, los cuales han sido verificados por el suscrito.

Por lo tanto, se solicita a la Secretaria de Hacienda hacer el pago correspondiente al contratista.

Nota: Este campo aplica siempre y cuando exista un contrato de apoyo a la supervisión, de lo contrario no diligenciar

FIRMA

FIRMA



NOMBRE:

NOMBRE: ALBA CARINA ROJAS BARRETO

CARGO:

CARGO: SECRETARIA GENERAL

APOYO A LA SUPERVISIÓN

SUPERVISOR DEL CONTRATO

ALCALDIA YOPAL				
11 NOVIEMBRE AL 10 DICIEMBRE				
No.	PLACA	SECRETARIA ASIGNADA	NOMBRE	TELEFONO
1	GUU 334	OFICNA GESTION DEL RIESGO	PEDRO PABLO CHAPARRO	3112305369
2	WDT 228	SECRETARIA GENERAL	MANUEL TRISTANCHO	3184267231
	PMX 198		CESAR LEAL DUARTE INICIO	3118725703
3	LPZ480	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	RUBIO ENRIQUE CHAPARRO CHAPARRO	3114596459
4	NSY 435	SECRETARIA DE SALUD	JUAN CARLOS ROJAS	3126223744
5	NSY 435	SECRETARIA GENERAL	JUAN CARLOS ROJAS	3126223744
	PMX 198		CESAR LEAL DUARTE	3118725703

Nombre del Conductor: Pedro Pablo Chaparro Rodríguez.

Firma del Conductor: [Firma]

No. Placa: GUU334

Entidad: Alcaldía de Yopal

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
12	11	25	yopal	Urbano	7:30	5:15	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
13	11	25	yopal	Guapilla	7:30	5:20	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
14	11	25	yopal	Urbano	7:20	5:05	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
15	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo	✓		
16	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo	✓		
17	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo	✓		
18	11	25	yopal	Talento Barrios	6:30	—	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
19	11	25	yopal	Urbano	7:30	5:20	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
20	11	25	yopal	Urbano	7:30	5:30	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. Riesgo			
21	11	25	yopal	Marro	6:30	5:10	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. Riesgo			
22	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo			
23	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo			
24	11	25	yopal	Urbano	7:30	5:15	Horacio Ramirez Duran	[Firma]	G. Riesgo			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor:

Pablo Pablo Chaparro Rodriguez

Firma del Conductor:

[Firma]

No. Placa:

GUU334

Entidad:

Municipio de Yopal

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
25	11	20	yopal	Pto Nuevo	7.20	5.30	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
26	11	25	yopal	morro	7.30	6.00	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. del Riesgo	✓		
27	11	25	yopal	Urbano	7.30	7.30	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
28	11	25	yopal	Guamalea	7.30	5.10	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
29	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo	✓		
30	11	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo	✓		
01	12	25	yopal	Quebrada Seca	7.30	5.15	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
02	12	25	yopal	Chaparral	8.40	3.10	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
03	12	25	yopal	Urbano	7.30	6.40	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
04	12	25	yopal	Urbano	7.30	5.10	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
5	12	25	yopal	Quebrada Seca	7.00	5.15	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
6	12	25	yopal	Urbano	7.30	5.00	HORACEY DOMINGUEZ OLIVERA	[Firma]	G. Riesgo	✓		
7	12	25	yopal	—	—	—	—	—	G. Riesgo			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: Pedro Pablo Chaparro Rodríguez

Firma del Conductor: [Firma]

No. Placa: GUU334

Entidad: Alcaldía de Yopal

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
8	12	25	yopal.	—	—	—	—	[Firma]	Gestión Riesgo			
9	12	25	yopal	Urbano	7.30	4.30	Humberto RIVERA OLIVERA	[Firma]	G. del Riesgo			
10	12	25	yopal	Urbano	7.30	8.10	Humberto RIVERA OLIVERA	[Firma]	G. del Riesgo			
10	12	25	yopal.	Urbano	2.30	4.40	Humberto RIVERA OLIVERA	[Firma]	G. del Riesgo			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: Manuel Eduardo Tristanchio Lozano

Firma del Conductor: MANUEL TRISTANCHIO

No. Placa: WDT-228

Entidad: Alcaldía de Yopal - Casanare

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
18	11	25	Yopa	Yopa	07:00	17:00	Tatiana Narango	[Firma]	Sec. General	✓		
19	11	25	Yopa	Yopa	07:00	17:00	Carlos Diaz	[Firma]	Sec. General	✓		
20	11	25	Yopa	Yopa	07:00	17:00	Carlos Diaz	[Firma]	Sec. General	✓		
21	11	25	Yopa	Quebrada Seca	07:00	18:30	Carlos Diaz	[Firma]	Sec. General	✓		
22	11	25	Yopa	Quebrada Seca	05:00	13:30	Angela Paoa Camacho	[Firma]	Sec. General	✓		
24	11	25	Yopa	Yopa	07:00	17:00	Carina Rojas	[Firma]	Sec. General	✓		
25	11	25	Yopa	Vda. Taladro	07:00	17:00	Carlos Diaz	[Firma]	Sec. General	✓		
26	11	25	Yopa	Quebrada Seca	07:00	20:30	Carlos Diaz	[Firma]	Sec. General	✓		
27	11	25	Yopa	Yopa	07:00	17:00	Carina Rojas	[Firma]	Sec. General	✓		
28	11	25	Yopa	Tilodivan	07:00	17:00	Carlos Diaz	[Firma]	Sec. General	✓		

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: Manuel Eduardo Tristancha LozanoFirma del Conductor: MANUEL TRISTANCHONo. Placa: WDT- 228Entidad: Alcaldia de Yopal- Casanare

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
01	12	25	Yopa	Yopa	07:00	17:00	Carlos Diaz	Carlos Diaz	Sec General	✓		
02	12	25	Yopa	Yopa	07:00	12:00	Carlos Diaz	Carlos Diaz	Sec General	✓		

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: César Augusto Leal Duarte

Firma del Conductor: [Firma]

No. Placa: PMX 198

Entidad: Secretaría General

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
1	12	25	Alcalde	Casa de la mujer	6:00 am	8:00 am	Tatiana Naranjo		Sec. General			
1	12	25	Alcalde	Centro	8:30 am	9:00 am	Carlos Diaz		Sec. General			
1	12	25	Alcalde	Casa de la Justicia	2:30 pm	4:00 pm	Carlos Diaz		Sec. General			
2	12	25	Alcalde	Centro	8:00 am	9:00 am	Carlos Diaz		Sec. General			
2	12	25	Alcalde	Touramento	11:00 am	3:30 pm	Tatiana Naranjo		Sec. General			
3	12	25	Alcalde	Aeropuerto	9:00 am	9:30 am	Tatiana Naranjo		Sec. General			
3	12	25	Alcalde	Centro	2:30 pm	4:00 pm	Carlos Diaz		Sec. General			
4	12	25	Alcalde	Sirivana	7:00 am	8:00 pm	Tatiana Naranjo		Sec. General			
5	12	25	Alcalde	Sirivana	8:00 am	12:00 pm	Carlos Diaz		Sec. General			
5	12	25	Alcalde	Casa de la Justicia	3:00 pm	4:00 pm	Carlos Diaz		Sec. General			
6	12	25	Alcalde	Centro	9:00 am	10:00 am	Carlos Diaz		Sec. General			
8	12	25	Alcalde	Coliseo	8:00 am	8:30 am	Carlos Diaz					

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: César Augusto Icaz Duarte

Firma del Conductor: [Firma]

No. Placa: PMX 798

Entidad: Secretaría General

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
4	12	25	Alcaldia	Centro	8:00 Am	9:00 Am	Carlos Diaz		Sec. General			
9	12	25	Alcaldia	Casa de la mujer	3:00 pm	4:00 pm	Carlos Diaz					
9	12	25	Alcaldia	Comisaria primera	4:00 pm	5:30 pm	Carlos Diaz					
10	12	25	Alcaldia	Secretaria de Salud	7:30 Am	10:00 Am	Carlos Diaz					
10	12	25	Alcaldia	Friada	9:00 Am	10:00 Am	Carlos Diaz					
11	12	25	Alcaldia	Centro	2:30 pm	3:00 pm	Carlos Diaz					
12	12	25	Alcaldia	Centro	8:00 Am	9:00 Am	Carlos Diaz					
12	12	25	Alcaldia	Centro	2:00 pm	3:00 pm	Carlos Diaz					

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: Rubio Enrique Chaparro Chaparro
Firma del Conductor: Rubio E Chaparro No. Placa: LP 480
Entidad: Secretaría Medio Ambiente

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								S	R	M
11	11	25	Yopal	Urbano	7:00	17:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
12	11	25	Yopal	Urbano	7:15	17:30	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
13	11	25	Yopal	Urbano	7:00	17:45	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
14	11	25	Yopal	Vereda Siriviana	7:00	17:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
18	11	25	Yopal	Urbano	7:00	18:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
19	11	25	Yopal	Urbano	7:10	17:40	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
20	11	25	Yopal	Vereda San Cristobal	7:00	17:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
21	11	25	Yopal	Urbano	7:15	17:15	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
22	11	25	Yopal	Urbano	7:00	17:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
24	11	25	Yopal	Vereda Upemena	7:10	18:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
25	11	25	Yopal	Urbano	7:15	17:30	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
26	11	25	Yopal	Urbano	7:00	17:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor: Robio Enrique Chaparro Chaparro

Firma del Conductor: Robio E Chaparro

No. Placa: LPZ-480

Entidad: Secretaria Medio Ambiente

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
27	11	25	Yopal	Urbano	7:00	17:30	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
28	11	25	Yopal	Vereda Cagui	7:15	18:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
29	11	25	Yopal	Urbano	7:20	18:15	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
01	12	25	Yopal	Urbano	7:00	17:45	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
02	12	25	Yopal	Vereda Alemania	7:15	17:30	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
03	12	25	Yopal	Urbano	7:00	18:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
04	12	25	Yopal	Urbano	7:10	17:45	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
05	12	25	Yopal	Urbano	6:45	17:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
06	12	25	Yopal	Urbano	7:00	17:30	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
09	12	25	Yopal	Vereda Siquiana	7:30	18:00	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		
10	12	25	Yopal	Urbano	7:00	17:15	Victor Manuel Rosas	7	Medio Ambiente	✓		

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Nombre del Conductor:

Don Carlos Rojas

Firma del Conductor:

[Firma]

No. Placa:

NOY 435

Entidad:

Alcaldía Yopal

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
15	11	25							SECRETARIA PRIVADA			
16	11	25							SECRETARIA PRIVADA			
17	11	25							SECRETARIA PRIVADA			
18	11	25	YOPAL	YOPAL	7:30 AM	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRN.			
19	11	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
20	11	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
21	11	25	YOPAL	QUEBRADA SECA	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
22	11	25	YOPAL	QUEBRADA SECA	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
23	11	25							SECRETARIA PRIVADA			
24	11	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
25	11	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
26	11	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Andrés Tibalga</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

AWD

Nombre del Conductor: San Carlos Hopi

Firma del Conductor: [Firma] No. Placa: NSY435

Entidad: Alcaldía Yopal

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
27	11	25	YOPAL	CHAPARRERA	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
28	11	25	YOPAL	COLINA CAMPESTRE	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
29	11	25							SECRETARIA PRIVADA			
30	11	25							SECRETARIA PRIVADA			
01	12	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
02	12	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
03	12	25	YOPAL	SIRIVANA	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
04	12	25	YOPAL	SIRIVANA	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
05	12	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			
06	12	25							SECRETARIA PRIVADA			
07	12	25							SECRETARIA PRIVADA			
08	12	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	Andrea Tibolija	[Firma]	SECRETARIA PRIVADA			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:



PLANILLA DE RELACIÓN DE RECORRIDOS

CÓDIGO
FT-PS-18FECHA DE APROBACIÓN
24/09/2022VERSIÓN
2PÁGINA
1 DE 1

Nombre del Conductor:

Firma del Conductor:

Juan Carlos Negro
JCN

No. Placa:

N24 435

Entidad:

Alcaldía Yopal

FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CALIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
9	12	25	<i>Yopal</i>	<i>Brisa del orate</i>	<i>7:30</i>	<i>17:30</i>			<i>secretario privado</i>			
10	12	25	<i>Yopal</i>	<i>Yopal</i>	<i>7:30</i>	<i>17:30</i>			<i>secretario privado</i>			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

PLANILLA DE RELACIÓN DE RECORRIDOS

CÓDIGO
FT-PS-18

FECHA DE APROBACIÓN
24/09/2022

VERSIÓN
2

PÁGINA
1 DE 1

Nombre del Conductor:

Juan Carlos Rojas

Firma del Conductor:

[Firma]

Firma

No. Placa:

NSY 435

No.

Entidad:

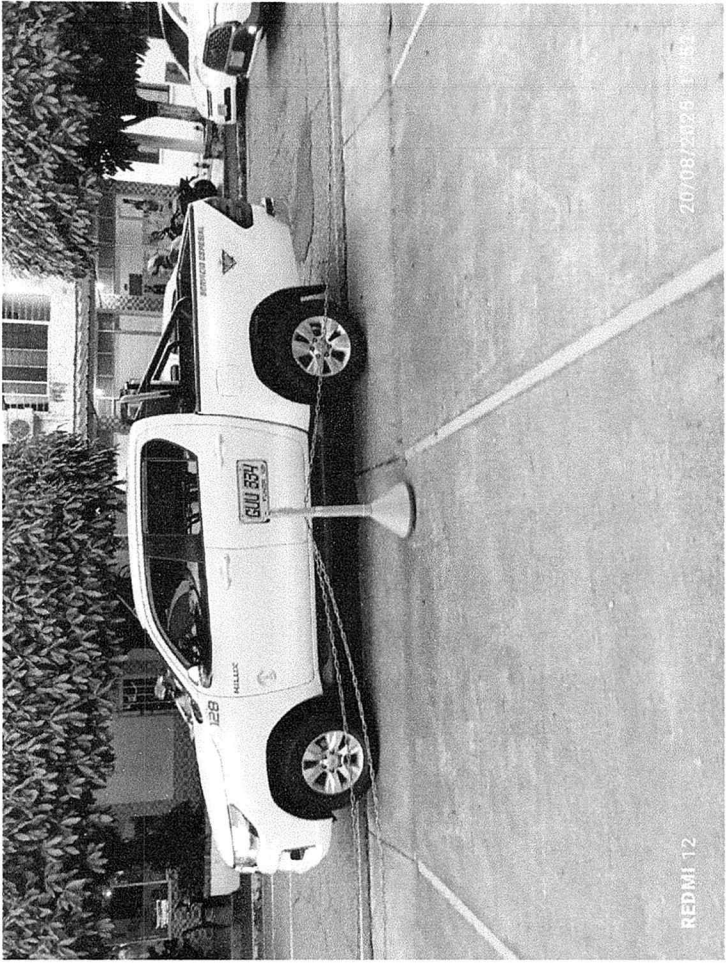
Alcaldía Yopal

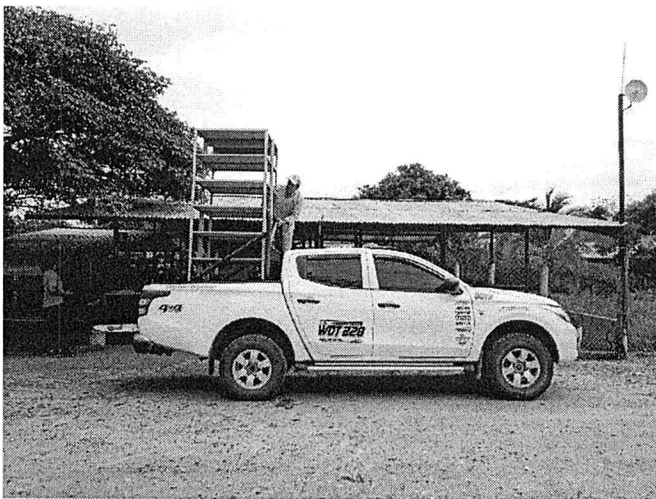
FECHA			ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	NOMBRE USUARIO	FIRMA USUARIO	DEPENDENCIA	CANTIDAD DEL SERVICIO		
DD	MM	AA								B	R	M
09	12	25	YOPAL	BRISAS DEL ORIENTE	7:30	17:30	<i>Andrei Dibia</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
10	12	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Andrei Dibia</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
11	12	25	YOPAL	CACHIZA	7:30	17:30	<i>Luis Acosta</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
12	12	25	YOPAL	YOPAL	7:30	17:30	<i>Luis Acosta</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
13	12	25	—	—	—	—	—	—	—			
14	12	25	—	—	—	—	—	—	—			
15	12	25	YOPAL	VEREDA PALOMAS	7:30	17:30	<i>Luis Acosta</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			
16	12	25	YOPAL		7:30	17:30	<i>Luis Acosta</i>	<i>[Firma]</i>	SECRETARIA PRIVADA			

Calificación del Servicio: B: Bueno; R: Regular; M: Malo

OBSERVACIONES:

Salvo

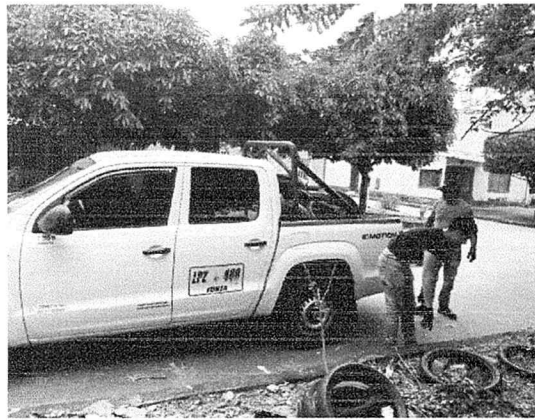
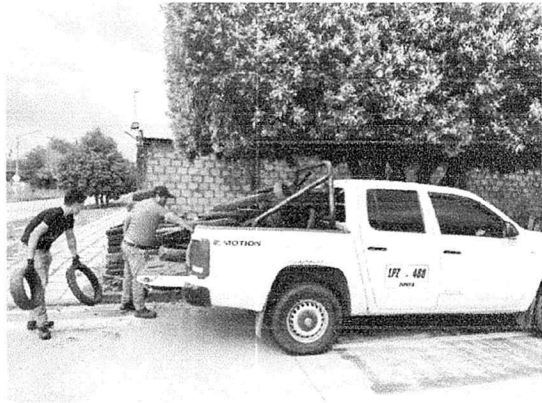


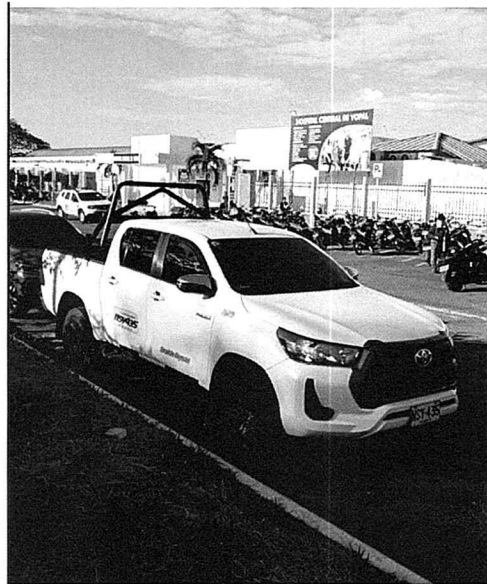
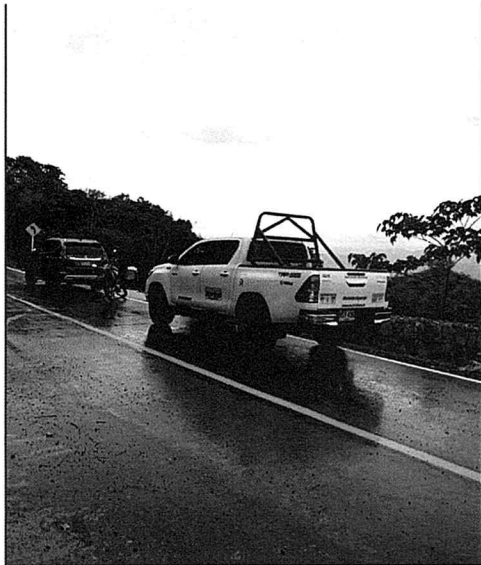
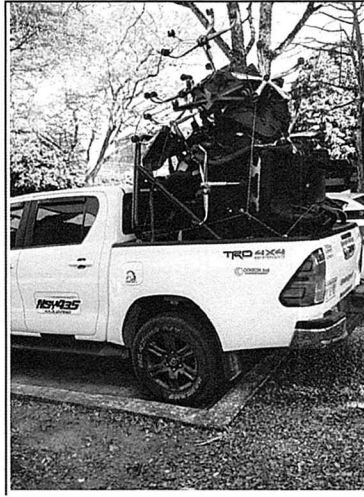












REGISTRO FOTOGRAFICO

VEHICULO PKK 445





110.70.40.

**EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA TERRITORIAL
DE GESTION DEL RIESGO MUNICIPAL DE YOPAL**

CERTIFICA:

Que la camioneta de placas **GUU334** conducida por el señor **Pedro Chaparro**, identificado con cc N° 9654337, presto servicios en el periodo comprendido del **11 de noviembre de 2025 al 10 de diciembre de 2025**, con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato: "Prestar el servicio de transporte terrestre automotor especial de pasajeros a todo costo para el desplazamiento de los funcionarios de la alcaldía municipal, el personal que desarrolla acciones encaminadas a la protección conservación y restauración del medio ambiente como alternativas de mitigación y adaptación así como transporte para el desplazamiento del personal de servicios de atención a emergencias y desastres en el municipio de Yopal".

La presente se expide en Yopal, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025, con destino a la Secretaria de General.

HARBEY AUGUSTO RAMIREZ AVILA
Jefe de Despacho – Oficina territorial de Gestión del Riesgo Municipal

Elaboro: Diana Montañez Guaqueta
Cargo: Auxiliar Administrativo

CÓDIGO: AP4-F13
VERSIÓN: 11
FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 1





600.120.65

**LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y CAMBIO CLIMÁTICO DEL MUNICIPIO DE
YOPAL, CASANARE.**

CERTIFICA

Por medio de la presente se certifica, la camioneta de placas LPZ 480 con conductor RUBIO ENRIQUE CHAPARRO CAPARRO con Cedula de Ciudadanía 9.659.009 expedida en Yopal Casanare, el cual presta los servicios a esta dependencia durante el periodo comprendido de 11/11/2025 al 10/12/2025, con el fin de dar cumplimiento a objeto de contrato: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE YOPAL "YOPAL PARA TODOS" 2024-2027.

Dicha información se extrae de la plataforma del sistema QF DOCUMENT, del radicado 2025308845.

La presente se expide, a los Dieciocho (18) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025)

VÍCTOR MANUEL ROSAS HERNÁNDEZ
Secretario de Medio Ambiente y Cambio Climático

Elaboró: Andry Yuliany Medina Angel
Cargo: Tecnólogo Administrativo

Revisor Cesar Rene Meneses Hernández
Cargo: Profesional Universitario Grado 02- Código 219

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 1





0310.0120.0010

LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL

CERTIFICA:

El servicio de transporte para las acciones realizadas desde la misma:

Objeto: DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL Y DEMÁS PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DEL MUNICIPIO DE YOPAL "YOPAL PARA TODOS" 2024-2027.

- **Nombre del conductor:** William Cardozo Coy
- **Nº Documento – C.C.** 74.858.033 de Yopal
- **Placas del vehículo:** PKK - 445
- **Periodo:** 13 de Noviembre 2025 a 10 de Diciembre 2025.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2025.


NICASIO MARINO ORTIZ
SECRETARIO DE SALUD


Elaboró: Ingrid Bonilla Romero
Cargo: Profesional de Apoyo

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELÉFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1 de 1



1200

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL, CASANARE.

C E R T I F I C A :

Con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato, cuyo propósito: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, EL PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, COMO ALTERNATIVAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN, ASI COMO TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, designó las siguientes camionetas:

CONDUCTOR	IDENTIFICACION	PLACA	PERIODO
JUAN CARLOS ROJAS	1.118.551.108	NSY 435	11/11/2025 al 30/11/2025
CESAR AUGUSTO LEAL DUARTE	74.861.361	PMX 198	01/12/2025 al 10/12/2025

Los cuales prestaron los servicios a esta Secretaría durante el período comprendido del 11 noviembre 2025 al 10 diciembre 2025.

La presente se expide, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025)



ALBA CARINA ROJAS BARRETO
Secretario de Despacho - Secretaría General

Elaboró: 
Karen Yaritza Ramírez Nieves
Profesional Contratado

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1





1200

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL, CASANARE.

CERTIFICA:

Con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato, cuyo propósito: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, EL PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, COMO ALTERNATIVAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN, ASI COMO TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. Designó la camioneta de número de placas WDT 228 con el conductor MANUEL TRSTANCHO identificado con cédula de ciudadanía No 1.118.572.676, la cual prestó los servicios a esta Secretaría en el periodo comprendido del 11/11/2025 al 30/11/2025. Cumpliendo a satisfacción con las actividades.

La presente se expide, a los diecinueve (19) día del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025)

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
Secretario de Despacho - Secretaría General

Elaboró:
Karen Yaritza Ramirez Nieves
Profesional Contratado

Revisó: Tatiana Naranjo Rodríguez
Profesional Contratado

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1



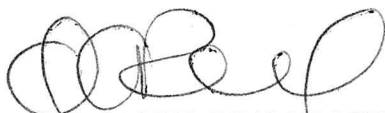
1200

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE YOPAL, CASANARE.

C E R T I F I C A :

Con el fin de dar cumplimiento al objeto del contrato, cuyo propósito: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, EL PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, COMO ALTERNATIVAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN, ASI COMO TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL. Designó la camioneta de número de placas PMX 198 con el conductor CESAR AUGUSTO LEAL DUARTE identificado con cédula de ciudadanía No74.861.361, la cual prestó los servicios a esta Secretaría en el periodo comprendido del 01/12/2025 al 10/12/2025. Cumpliendo a satisfacción con las actividades.

La presente se expide, a los diecinueve (19) día del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025)



ALBA CARINA ROJAS BARRETO
Secretario de Despacho - Secretaría General


Elaboró: Karen Yaritza Ramirez Nieves
Profesional Contratado

Revisó: Tatiana Naranjo Rodríguez
Profesional Contratado

CÓDIGO: AP4-F13

VERSIÓN: 11

FECHA DE APROBACIÓN: 26/09/2024

TELEFONO CONMUTADOR (60 + 8) 6345913

Marque según corresponda: Dependencias Palacio Municipal opción 1, Sedes Externas opción 2

DIAGONAL 15 N° 15-21 YOPAL – CASANARE Código Postal 850001

www.yopal-casanare.gov.co Email: contactenos@yopal-casanare.gov.co

Página 1



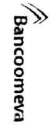
Se certifica que PARKO SERVICES S.A. identificado(a) con NI 860052872 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN CARLOS ROJAS MENDIVELSO identificado(a) con CC 1118551108

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización		
										ing	ret	tda	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	int				vip	
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									\$11,980,366	4%	\$479,300	
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									\$11,980,366	16%	\$1,916,900	
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30									X									\$11,980,366		\$60,000	
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30									X									\$11,980,366		\$60,000	
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-11	30									X										\$0		\$0
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-11	30									X										\$0		\$0
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	ARL	14-25	COLUMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									\$11,980,366	6.96%	\$833,900	
9495983631	1981834421	E	2025-12-04	CCF	CCF69	COMFACASANARE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									\$11,980,366	4%	\$479,300	

Este certificado se expide el día 2025-12-17 a las 09:17.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NOMBRE O RAZON SOCIAL: CEDULA DE CIUDADANIA, NUMERO DE IDENTIFICACION: 74858033		NOMBRE PLANILLA: 443399917	
NOMBRE: WILLIAM CARDOZO COY		PERIODO COTIZACION OTROS: 2025	
DIRECCION: 02 INDEPENDIENTE		MES: noviembre AÑO	
TIPO APORTANTE: PRIVADA		TIPO DE PLANILLA: 2025	
ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de computadores, equipo per		PERIODO COTIZACION SALUD: 2025	
APORTANTE: WILLIAM CARDOZO COY		NUMERO AUTORIZACION: 9955154705	

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP
211001	211001-COJORDINOS	1	\$ 227.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP
211001	211001-COJORDINOS	1	\$ 227.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP
211001	211001-COJORDINOS	1	\$ 227.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

CODIGO	NOMBRE	TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
		NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP
211001	211001-COJORDINOS	1	\$ 227.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:											

TOTAL PAGADO: \$ 507.300

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

DU: 242585
110263 PILA RECAUDO
16/12/2025 11:04:50
Identificacion: 905646
Nombre: 74858033
Apellido 1: WILLIAM
Apellido 2: CARDOSO
Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Codigo Planilla: 5555555555
Periodo Pago: 2025/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 74858033 Valor: \$507.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presunte este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efacty.com.co.
www.efacty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		9654337		NÚMERO PLANILLA:		4635370536		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOPAL		DEPARTAMENTO:		PEDRO PABLO CHAPARRO RODRIGUEZ		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		dicembre		AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CASANARE		TELÉFONO:		7777777		DÍAS DE MORA:		0		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		dicembre		AÑO		2025	
DIRECCIÓN:		CARRERA 20 N-11-032		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1937923596							
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act															
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		UNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO																			

TOTAL APORTES A SALUD														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
SUBTOTALES:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14.4	14.4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 62.000	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 62.000
SUBTOTALES:				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 62.000	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 62.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL									PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLMADO	REFORMA PRESTADA	ING	RET	LITE	TAE	JAB	JAP	COR	VSP	VST	SUN	COM	GE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION					SALUD				ARP				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																										ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLOYADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	ESAP	MINEDO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	CC 9654337	CHAPARRO RODRIGUEZ PABLO	INDEPENDIENTE	NO OBLIG	\$ 1.423.500			NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9654337
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PEDRO PABLO CHAPARRO RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N-11-032	TÉLEFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4635370536	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1937923596

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8918560007	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.			1	\$ 62.000
SUBTOTAL:					1	\$ 62.000

VALOR SIN MORA:	\$ 240.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 240.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	74861361	CESAR AUGUSTO LEAL DUARTE	CALLE 41A 10 23	3118725703	cesarleaal83@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CASANARE	YOPAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	24/11/2025	91069700	\$469.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	6	700	0	178.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.000				62.000	6	300	62.300			620	62.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.700
Pensión	1	227.800	228.700
Riesgos Laborales	1	62.000	62.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.800	469.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	74861361	CESAR AUGUSTO LEAL DUARTE		CALLE 41A 10 23	3118725703	cesarleaal83@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	24/11/2025	91069700	\$469.700

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplido	Extranjero	Colom. Anticipo	Exonerado	ING	RET	TAE	TDP	VSP	VST	SLH	IDE	LMA	VAS	APR	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	74861361	LEAL DUARTE CESAR AUGUSTO	57	0		N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	4	62.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9659009		CHAPARRO CHAPARRO RUBIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BogotaBogota	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114596459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1974844680	9494881025	I	2025/12/03	2025/12/02	NEQUI	\$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lri	vlp	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	9659009	CHAPARRO CHAPARRO RUBIO ENRIQUE																		25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total		Afiliados(1)																												

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9659009		CHAPARRO CHAPARRO RUBIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BogotaBogota	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114596459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1974844680	9494881025	I	2025/12/03	2025/12/02	NEQUI	\$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

LEY 1607 DE DICIEMBRE 26 AÑO 2012

Yo DIANA MARIXA PEREZ ARAEZ, identificado con cedula de ciudadanía No 1.085.263.086 de Pasto – Nariño, en calidad de representante Legal de la UNIÓN TEMPORAL AG COLOMBIA con Nit 901.668.395 - 1 y teniendo en cuenta que la unión temporal no tiene personería jurídica propia, los pagos de seguridad social son realizados en cabeza de sus integrantes.

Certifico que sus integrantes han cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y aportes parafiscales de todos sus empleados, durante los últimos seis (6) meses, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral compuesta por las empresas promotoras de salud EPS, fondo de pensiones AFP, fondos de cesantías, administradora de riesgos laborales ARL, cuota de aprendices SENA. En los términos que establece la ley 1607 de diciembre 26 de 2012

Se firma en San Juan de Pasto a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.



DIANA MARIXA PEREZ APRAEZ

1.085.263.086

Representante Legal

UNION TEMPORAL AG

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de **TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS**, identificada con NIT 900.752.343-2; certifica que la sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF correspondientes a la nómina del periodo comprendido entre julio – diciembre del año 2025, razón por la cual **TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS** se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dado en San Juan de Pasto, el once de diciembre de 2025



JUAN CARLOS OBANDO P.
Revisor Fiscal
TP 84057-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900752343-2	TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS		Cra. 42a #15 04 MARIDIAZ	3108086602	transgalerasexpress@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	ADMON	NARIÑO	PASTO	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS 13
2025-12	2025-11	E		91895277	UPC 0
					TOTAL A PAGAR \$4.789.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	502.900	0		0		0	0	0	0	502.900	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	229.000	0		0		0	0	0	0	229.000	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	189.800	0	0	0	0	0	0		189.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.473.200	0	0	0	0	0	0		1.473.200	7
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.136.000	0	0	0	0	0	0		1.136.000	4

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	101.200				101.200	0	0	101.200			1.012	101.200

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF35	Caja Fliar Nariño					891280008-1	829.400	0	0
							829.400		13

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	771.900	771.900
Pensión	4	3.087.000	3.087.000
Riesgos Laborales	1	101.200	101.200
CCF	1	829.400	829.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.789.500	4.789.500

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

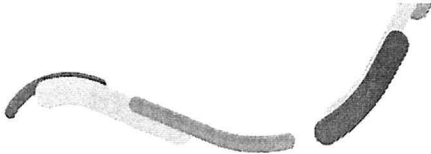
PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900752343-2	TRANSPORTES ESPECIALES GALERAS EXPRESS SAS		Cra. 42a #15 04 MARIDIAZ	3108086602	transgalerasexpress@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADMINISTRACION	ADMON	NARIÑO	PASTO	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					13 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E		91895277	\$4.789.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Salud	Parafiscales	Seguro	Accidentes	Enfermedades	RET	IDE	TAE	TIP	TAP	VAP	VAN	IDE	LMA	VAP	VCT	IRL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1004215529	PORTILLA BENAVIDES YEISON STIVEN	1	0					S	X												230201	1.186.250	199.900	0	0	0	0	EPS005	1.186.250	47.500	14-23	1.186.250	1	6.200	CCF35	1.186.250	47.500	0	0	0	0	0
2	CC	1004410395	MONTILLA CADENA MAGNOLIA ISABEL	1	0					S	X												230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS005	759.200	30.400	14-23	759.200	1	4.000	CCF35	759.200	30.400	0	0	0	0	0
3	CC	1010140455	SANTACRUZ CHACON JAVIER ESTEBAN	1	0					S													231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1013688335	BASTIDAS ORDÓÑEZ BRIGITTE ALEJANDRA	1	0					S													230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
5	CC	1075299170	BURBANO FRANCO JONATHAN ALEXANDER	1	0					S	X												230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS005	1.043.900	41.800	14-23	1.043.900	1	5.500	CCF35	1.714.131	68.600	0	0	0	0	0
6	CC	1085253572	BECCERRA PORTILLA JHON JAIRO	1	0					S													25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
7	CC	1085305740	URREGO RIVADENEIRA YURANY XIMENA	1	0					S													25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	8.400	CCF35	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
8	CC	1085330320	PAZ MARTINEZ EIMY DANIELA	1	0					S	X												25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF35	1.766.667	70.700	0	0	0	0	0
9	CC	1085336435	SALAS DELGADO DIEGO FERNANDO	1	0					S	X												230301	780.000	124.800	0	0	0	0	EPS005	780.000	31.200	14-23	780.000	1	4.100	CCF35	780.000	31.200	0	0	0	0	0
10	CC	1085340508	LUCERO CUARAN DANIEL FELIPE	1	0					S													230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	ESSC18	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	1	9.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	1086920304	CASTILLO PEREZ EMIRO ANDRES	1	0					S													230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	1	8.400	CCF35	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
12	CC	1086925715	NARVAEZ JURADO AYDA MABEL	1	0					S													25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	ESSC18	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	1	13.100	CCF35	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	1192745466	SOTELO BRAVO LYSBETH CAMILA	1	0					S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.900	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0



Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

5 Dic 2025 11:58

NIT: 900752343

Usuario: JUAN DAVID GALEANO RAMIREZ



Pago exitoso

CUS 1984794495

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
201.182.251.89

Fecha
5 Dic 2025 11:58

Referencia 2
NIT

Número de factura
91895277

Referencia 3
900752343

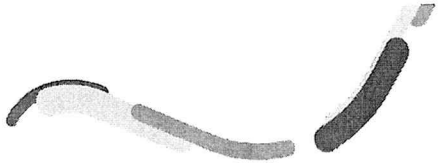
Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$4.789.500

Número de comprobante
91895277

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 2348**



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

5 Dic 2025 11:58

NIT: 900752343

Usuario: JUAN DAVID GALEANO RAMIREZ



Pago exitoso
CUS 1984794495

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
201.182.251.89

Fecha
5 Dic 2025 11:58

Referencia 2
NIT

Número de factura
91895277

Referencia 3
900752343

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$4.789.500

Número de comprobante
91895277

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 2348**

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

84057-T

**JUAN CARLOS
OBANDO PERAFAN
C.C. 97480571**

**RESOLUCION INSCRIPCION 25
UNIVERSIDAD MARIANA**



FECHA 11/04/02

PRESIDENTE

93283

ELGA INÉS SANCHEZ CORTÉS

Escaneado con CamScanner

FIRMA DEL TITULAR

002329

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 devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 97480571

OBANDO PERAFAN

APellidos

JUAN CARLOS

Nombres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1975
SAN FRANCISCO
(PUTUMAYO)

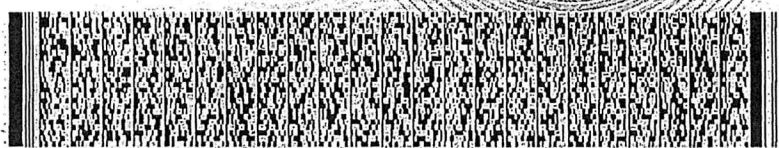
LUGAR DE NACIMIENTO

1.89 A+ M
ESTATURA G.S./RH SEXO

29-OCT-1993 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2300100-53140912-M-0097480571-20051228 0300905361C-02 187404140
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8054379005CF60

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

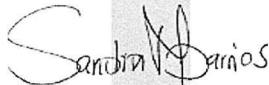
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN CARLOS OBANDO PERAFAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 97480571 de SAN FRANCISCO (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 84057-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 9 días del mes de Diciembre de 2025 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 digitando el número del certificado

**ELSUSCRITO REVISOR FISCAL DE TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S. A
CON NIT 805.021.222 - 9
CERTIFICAQUE:**

1. La oportuna presentación de la declaración y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), es responsabilidad de la Administración de TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.
2. En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de la empresa TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A., he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revise la información correspondiente a la causación y pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el **MES DE JULIO – DICIEMBRE DE 2025**
3. De acuerdo con la información suministrada, certifico que durante el período comprendido entre **JULIO – DICIEMBRE DE 2025**, la administración de **TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A**, presentó y pagó a través del operador "Aportes en Línea y mi planilla" las planillas correspondientes a los aportes al sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
4. De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la empresa TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A ha cumplido en los últimos seis meses (**JULIO – DICIEMBRE DE 2025**) con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (Sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de Agosto de 2003.

En el cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

Se expide con fecha 11 de diciembre del año 2025 a solicitud del interesado.



DORALBAS ALAZAR RAMIREZ
Revisor Fiscal
T.P. No. 162713 - T

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 5

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	805021222-9	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA		AV 3H No. 49N-50	6644900	gestionhumana@acarltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS UPC
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91953214	86 0
					TOTAL A PAGAR
					\$35.573.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.476.300	0		0		0	0	0	2.476.300	30	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	208.000	0		0		0	0	0	208.000	3	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.082.000	0		0		0	0	0	1.082.000	19	
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	45.600	0		0		0	0	0	45.600	2	
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	290.600	0		0		0	0	0	290.600	6	
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	958.100	0		0		0	0	0	958.100	19	
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	245.200	0		0		0	0	0	245.200	4	
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	171.000	0		0		0	0	0	171.000	3	

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.841.100	0	0	0	0	0	0	0	2.841.100	11
230301	Porvenir	800224808-8	12.738.300	0	0	0	0	0	0	0	12.738.300	51
231001	Colfondos	800227940-6	512.000	0	0	0	0	0	0	0	512.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.806.100	0	0	56.000	56.000	0	0	0	5.918.100	21

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.593.700				2.593.700	0	0	2.593.700			25.937	2.593.700	86

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF14	Comfacauca	891500182-0	0	0	0	0	1
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	5.493.400	0	0	5.493.400	85

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 5

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805021222-9	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA	AV 3H No. 49N-50	6644900	gestionhumana@acaritda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					86 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91953214	\$35.573.400

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.476.800	5.476.800
Pensión	4	22.009.500	22.009.500
Riesgos Laborales	1	2.593.700	2.593.700
CCF	2	5.493.400	5.493.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	35.573.400	35.573.400

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	805021222-9	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA		AV 3H No. 49N-50	6644900	gestionhumana@acarltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					86	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91953214	\$35.573.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	TIPO	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Empleador	Clase de Paga	RET	TRE	TAE	TAP	VST	ELH	ELH	ELH	ELH	ELH	ELH	ELH	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Paga	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1233189872	ARMERO NARVAEZ DAVID STEVEN	1	0		S													230301	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS037	2.600.000	104.000	14-11	2.600.000	1	13.600	CCF35	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
2	CC	13062762	ARROYO ARTEAGA MANUEL GREGORIO	1	0		S													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	13067097	AUCU TORO LIBARDO MESIAS	1	0		S													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1061595342	BAZANTE IBARRA ANDREA KAROLINA	1	0		S													230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	6.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
5	CC	15616720	BELTRAN PEREZ FREDY ARLEY	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1193223397	BENAVIDES NANDAR JEAN CARLO	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	12977847	BOTINA FLOREZ JOSE ANTONIO	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESS018	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	87246952	BRAVO CARLOSAMA EVER CONSTAN	1	0		S													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	1085256789	BURBANO MARTINEZ JESUS ALVEIRO	1	0		S	X												230301	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS037	949.000	38.000	14-11	949.000	4	41.300	CCF35	949.000	38.000	0	0	0	0	0
10	CC	1193522185	BURBANO MEDINA MARY LUZ	1	0		S													230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	84.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF35	1.600.000	84.000	0	0	0	0	0
11	CC	1065339412	BURGOS MINDA ANDRES FELIPE	1	0		S													230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
12	CC	1061272814	CASTRO BURBANO DANIELA SOFIA	1	0		S													230301	110.000	17.600	0	0	0	0	EPS005	110.000	4.400	14-11	110.000	1	0	CCF35	110.000	0	0	0	0	0	
13	CC	1061272814	CASTRO BURBANO DANIELA SOFIA	1	0		S													230301	1.540.000	246.400	0	0	0	0	EPS005	1.540.000	61.600	14-11	1.540.000	1	8.100	CCF35	1.540.000	61.600	0	0	0	0	0
14	CC	1065344357	CEBALLOS DELGADO JHON EDISON	1	0		S													230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
15	CC	1066329605	CERON CERON CLAUDIA MILENA	1	0		S													230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF35	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
16	CC	1004133321	CERON PEREZ RONALD SEBASTIAN	1	0		S													230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
17	CC	1060048306	CHACHINOY SOLARTE ELIZABETH MARISOL	1	0		S	X												25-14	106.667	17.100	0	0	0	0	EPS037	106.667	4.300	14-11	106.667	1	600	CCF35	106.667	4.300	0	0	0	0	0
18	CC	1065345242	CONTERON YAUJENO JUAN JOSE	1	0		S	X												230301	427.050	68.400	0	0	0	0	ESSC18	427.050	17.100	14-11	427.050	4	16.600	CCF35	427.050	17.100	0	0	0	0	0
19	CC	1065938472	CORAL MORA JUAN CAMILO	1	0		S		X											230301	2.030.934	325.000	0	0	0	0	EPS005	2.030.934	81.300	14-11	2.030.934	1	10.700	CCF35	2.030.934	81.300	0	0	0	0	0
20	CC	1065291225	CRIOLLO CRIOLLO CARMEN MARCELA	1	0		S	X	X											230301	800.000	128.000	0	0	0	0	EPSIC5	800.000	32.000	14-11	800.000	1	4.200	CCF35	833.333	33.400	0	0	0	0	0
21	CC	76328004	DELGADO MEJIA JESUS ALBEIRO	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	0	CCF14	1.423.500	0	0	0	0	0	
22	CC	98370911	DELGADO RIASCOS MILTON ARMANDO	1	0		S													230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
23	CC	1065363272	DIAZ DIAZ MICHEL ESTIVEN	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
24	CC	1065292239	ERASO TIMANA CRISTHIAN EDUARDO	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
25	CC	1065261950	ERAZO LOPEZ SERGIO ARTURO	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	0	14-11	1.423.500	4	0	CCF35	1.423.500	0	0	0	0	0	
26	CC	1004190438	ESPAÑA ENRIQUEZ DAYANA VANESSA	1	0		S													25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
27	CC	1065328138	ESPAÑA CABRERA LUCY CAROLINA	1	0		S	X												230301	213.334	34.200	0	0	0	0	EPS037	213.334	8.600	14-11	213.334	1	1.200	CCF35	213.334	8.600	0	0	0	0	0
28	CC	12992520	FOLLECO TOBAR OSCAR EDUARDO	1	0		S													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
29	CC	1004189310	GALEANO RAMIREZ JOHN ANDERSSON	1	0		S													230201	4.764.000	762.300	0	0	0	0	EPS005	4.764.000	190.600	14-11	4.764.000	1	24.900	CCF35	4.764.000	190.600	0	0	0	0	0
30	CC	87571349	GOMEZ GOMEZ HECTOR GIRALDO	1	0		S													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC62	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
31	CC	1066019904	GOMEZ OBANDO EYDER ERNEL	1	0		S													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
32	CC	1065262520	GOMEZ ROSERO DARIO ALEXANDER	1	0		S	X												230301	853.334	136.600	0	0	0	0	EPS005	853.334	34.200	14-11	853.334	1	4.500	CCF35	853.334	34.200	0	0	0	0	0
33	CC	1193131417	GRANDA CIFUENTES JOHAN GIOVANNY	1	0		S													230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	ESSC18	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
34	CC	1066134379	GUERRERO PARRA LILIANA MARCELA	1	0		S													231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF35	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
35	CC	1066133756	GUERRERO PARRA MONICA ALEXANDRA	1	0		S	X												25-14	1.280.000	204.800	0	0	0	0	ESSC62	1.280.000	51.200	14-11	1.280.000	1	6.700	CCF35	1.346.667	53.900	0	0	0	0	0
36	CC	1193467505	GUERRERO DEJOY ANDRES SANTIAGO	1	0		S													25-14	438.816	70.300	0	0	0	0	EPS037	438.816	17.600	14-11	438.816	1	0	CCF35	438.816	0	0	0	0	0	
37	CC	1193467505	GUERRERO DEJOY ANDRES SANTIAGO	1	0		S	X												25-14	853.334	136.600	0	0	0	0	EPS037	853.334	34.200	14-11	853.334	1	4.500	CC							

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	805021222-9	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA	AV 3H No. 49N-50	6644900	gestionhumana@acarltida.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					86
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91953214	\$35.573.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Salario	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cuota de Seguro	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
40	CC	1004134450	GUZMAN CARLOSAMA DARIO FERNANDO	1	0												230301	1.493.334	239.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.493.334	59.800	14-11	1.493.334	1	7.800	CCF35	1.493.334	59.800	0	0	0	0	0	
41	CC	1088653684	HERNANDEZ LOPEZ DIEGO HERNANDO	1	0												230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	ESSC62	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
42	CC	12987260	HERNANDEZ AGUIRRE OSCAR EDILBERTO	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
43	CC	98379125	HURTADO SANTANDER JORGE LUIS	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
44	CC	12754573	JANAMEJOY MUÑOZ LUIS ALIRIO	1	0												230301	474.500	76.000	0	0	0	0	0	EPSIC5	474.500	19.000	14-11	474.500	4	20.700	CCF35	531.835	21.300	0	0	0	0	0	
45	CC	1233189853	JOJOA HIDALGO CRISTIAN LIBARDO	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
46	CC	1085264342	JOSA SANCHEZ MARIO FERNANDO	1	0												230301	900.000	144.000	0	0	0	0	0	EPS005	900.000	36.000	14-11	900.000	1	4.700	CCF35	1.212.500	48.500	0	0	0	0	0	
47	CC	1004216402	LOPEZ MIRAMA EDISON DAVID	1	0												230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	ESSC18	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0	
48	CC	1085319555	LOPEZ GUERRERO ANGIE CAROLINA	1	0												230301	106.667	17.100	0	0	0	0	0	ESSC18	106.667	4.300	14-11	106.667	1	600	CCF35	106.667	4.300	0	0	0	0	0	
49	CC	1085300830	MARTINEZ ARTEAGA ADRIANA JAZMIN	1	0												230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
50	CC	5206668	MARTINEZ BENAVIDES LUIS FELIPE	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
51	CC	1088732182	MELO DIAZ ELSY ANDREA	1	0												230301	3.300.000	528.000	0	0	0	0	0	EPS037	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF35	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0	
52	CC	1004743509	MENESES HERNANDEZ KAREN JULIET	1	0												25-14	160.000	25.600	0	0	0	0	0	EPS005	160.000	6.400	14-11	160.000	1	900	CCF35	160.000	6.400	0	0	0	0	0	
53	CC	1085280187	MESIAS ROJAS YENIFER DAYAN	1	0												230301	4.352.000	696.400	0	0	0	0	0	EPS005	4.352.000	174.100	14-11	4.352.000	1	22.800	CCF35	4.352.000	174.100	0	0	0	0	0	
54	CC	1004190469	MESIAS CERON YSSEL VALERIA	1	0												25-14	180.000	28.800	0	0	0	0	0	EPS037	180.000	7.200	14-11	180.000	1	1.000	CCF35	180.000	7.200	0	0	0	0	0	
55	CC	1082630467	MIRAMAG TIMARAN JONATAN DAVID	1	0												230301	711.750	113.900	0	0	0	0	0	ESSC18	711.750	28.500	14-11	711.750	4	31.000	CCF35	990.519	35.700	0	0	0	0	0	
56	CC	87246092	MOLINA GAVIRIA CESAR GERARDO	1	0												230301	94.900	15.200	0	0	0	0	0	EPS041	94.900	3.800	14-11	94.900	4	4.200	CCF35	94.900	3.800	0	0	0	0	0	
57	CC	1085244459	MONCAYO BANDA JHONY ALEXANDER	1	0												230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	0	EPS041	1.043.900	41.800	14-11	1.043.900	4	45.500	CCF35	1.087.396	43.500	0	0	0	0	0	
58	CC	1086018904	MORA ARGOTE ANDERSON FABIAN	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
59	CC	1004214420	MORA CUASQUEL ANDRÉS MAURICIO	1	0												230301	1.500.000	256.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	64.000	14-11	1.500.000	1	8.400	CCF35	1.500.000	64.000	0	0	0	0	0	
60	CC	1085297605	MUÑOZ LOPEZ SAMUEL ELIECER	1	0												230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPSIC5	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
61	CC	1004561815	MUÑOZ PEREZ MARLON FERNANDO	1	0												25-14	1.500.000	256.000	0	0	0	0	0	ESSC18	1.500.000	64.000	14-11	1.500.000	1	8.400	CCF35	1.500.000	64.000	0	0	0	0	0	
62	CC	87718956	PANTOJA MENESES RICARDO LUIS	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
63	CC	1087423206	PANTOJA ROSERO ANDRES MATEO	1	0												230301	1.140.000	182.400	0	0	0	0	0	EPSIC5	1.140.000	45.600	14-11	1.140.000	1	6.000	CCF35	1.362.500	54.500	0	0	0	0	0	
64	CC	5208957	PARADES ACOSTA OSCAR RICAR	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPSIC5	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
65	CC	1085263086	PEREZ APRAEZ DIANA MARUXA	1	0												25-14	11.183.000	1.789.300	0	0	56.000	56.000	0	EPS005	11.183.000	447.400	14-11	11.183.000	1	58.400	CCF35	11.183.000	447.400	0	0	0	0	0	
66	CC	1193055289	PEREZ MORAN ERIK LEYDER	1	0												230301	1.280.000	204.800	0	0	0	0	0	ESSC18	1.280.000	51.200	14-11	1.280.000	1	6.700	CCF35	1.280.000	51.200	0	0	0	0	0	
67	CC	5252305	POPAYAN GUERRERO JULIO CESAR	1	3													0	0	0	0	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
68	CC	1085932240	PORTILLA ACOSTA DANIEL ALEJANDRO	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
69	CC	1085311927	PORTILLA PORTILLA AIDA ROCIO	1	0												230301	1.281.150	205.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.281.150	51.300	14-11	1.281.150	1	6.700	CCF35	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0	
70	CC	1085252941	QUENGUAN CUARAN ANGEL DAVID	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
71	CC	98337831	RAMIREZ NARVAEZ TARCISIO GERARDO	1	0												230301	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
72	CC	87550398	RIVERA MORAN EINAR PEDRO	1	0												25-14	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	ESSC62	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
73	CC	1080048774	ROSETO TIMANA MARIA DE LOS ANGELES	1	0												25-14	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
74	CC	1006680035	ROSETO MAYA DORIS ANDREA	1	0												25-14	1.500.000	256.000	0	0	0	0	0	ESSC18	1.500.000	64.000	14-11	1.500.000	1	8.400	CCF35	1.500.000	64.000	0	0	0	0	0	
75	CC	13008919	RUBIO RAMIREZ RICARDO EDGAR	1	0												25-14	1.423.500	227.900	0	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0	
76	CC	1193033935	RUMP GELPUD DAYANA VLEIN	1	0												230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000											

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 5 de 5

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	805021222-9	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA	AV 3H No. 49N-50	6644900	gestionhumana@acarlda.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS UPC
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91953214	86 0
					TOTAL A PAGAR
					\$35.573.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
81	CC	98382221	SOLARTE ORTEGA NIXON EDUARDO	1	0													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
82	CC	1087407398	TAQUES CORTES WILMAR ANDRES	1	0													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSIC5	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
83	CC	1085310918	TELLO ZAMBRANO JHONATAN ANDRES	1	0													230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	8.400	CCF35	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
84	CC	1085286339	TOBAR LOPEZ JONATHAN FABRICIO	1	0													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
85	CC	1004232242	TOVAR PALACIOS FELIPE ALEJANDRO	1	0													230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
86	CC	1138524329	TRUJILLO DELGADO JIMMY JHONEDER	1	0													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC18	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
87	CC	1087420464	VALLEJO ESTRADA GINA MARCELA	1	0													231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	ESSC18	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF35	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
88	CC	98340175	VERA ROSALES SILVIO HERNAN	1	0													25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF35	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
89	CC	1085278204	YANDAR SOLARTE DIANA ELIZABETH	1	0													230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF35	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.858.380**

SALAZAR RAMIREZ

APELLIDOS

DORALBA

NOMBRES

Doralba Salazar Ramirez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1973**

VERSALLES
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

B+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

27-JUL-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150 00051002-F-0066858380-20080816

0002226942A 1

3260005775

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA/ ESPECIALISTA EN GESTION
TRIBUTARIA TITULADA DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA JAVERIANA DE
CALI, CON TARJETA PROFESIONAL 162713-TP

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

162713-T

DORALBA
SALAZAR RAMIREZ
C.C. 66858380
RESOLUCION INSCRIPCION 329
UNIVERSIDAD JAVERIANA



FECHA 27/10/2011

TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA.
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS 173063

TRANSPORTES ESPECIALES ACAR SA.
FIRMA DEL TITULAR 89304

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 devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores



PARA TRAMITE REALIZADOS POR LA EMPRESA TRANSPORTES
ESPECIALES ACAR S.A. NIT.805.021.222-9

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

01E74802EEF50065

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

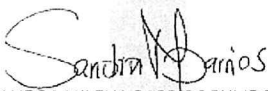
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DORALBA SALAZAR RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66858380 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 162713-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 2 días del mes de Diciembre de 2025 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 digitando el número del certificado



INFORME DE SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA DEL CONTRATO Y
ORDEN DE COMPRA No. 151038

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista	UNION TEMPORAL AG COLOMBIA
Identificación	901.668.395-1
Fecha de suscripción del Contrato	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Objeto	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A TODO COSTO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL, EL PERSONAL QUE DESARROLLA ACCIONES ENCAMINADAS A LA PROTECCIÓN, CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, COMO ALTERNATIVAS DE MITIGACIÓN Y ADAPTACIÓN, ASÍ COMO TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE YOPAL
Plazo de Ejecución	TRES (3) MESES
Fecha de Iniciación	11-09-2025
Fecha de Finalización	10-12-2025

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	\$66.482.926,25 SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS
Valor ejecutado (a la fecha de este informe)	\$65.149.592,91 SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON NOVENTA Y UN CENTAVOS
Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar	\$1.333.333,34 UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TRENTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y CUATRO
Porcentaje de Ejecución	97.99%
Porcentaje por Ejecutar	2,01%
Estado de la Garantía	Vigente
Matriz de Riesgos del Contrato	Sin afectación.

3. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

3.1 SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN

1. Certifico que, de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato, el(la) contratista cumplió a cabalidad con la totalidad de los productos del contrato o actividades del contrato, tal y como consta en los informes de actividades revisados y aprobados durante la ejecución del contrato y relacionados a continuación:

Actividad	Evidencias o Soportes
Prestar el servicio de transporte terrestre AUTOMOTOR ESPECIAL a todo costo, entendido como: conductores, combustible, mantenimientos preventivos o correctivos oportunamente, llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carreteras, herramientas y demás necesarias para garantizar el desplazamiento de los funcionarios de la alcaldía municipal de Yopal.	El contratista presto el servicio de transporte terrestres AUTOMOTORES ESPECIAL a todo costo entendido como: conductores, combustible, mantenimientos preventivos o correctivos oportunamente, llantas aptas para la movilidad del vehículo con seguridad, equipo de carreteras, herramientas y demás necesarias para garantizar el desplazamiento de los funcionarios de la alcaldía municipal de Yopal, para el periodo comprendido del 11/09/2025 HASTA EL 10/12/2025 del presente año.
Poner a disposición los vehículos descritos en las especificaciones técnicas las 24 horas del día de conformidad	El contratista durante la ejecución del periodo 11/09/2025 HASTA EL 10/12/2025, puso a disposición los vehículos en las diferentes Secretarías de la Alcaldía municipal de Yopal presentando las planillas de registro originales junto al registro fotográfico de las camionetas.
Los vehículos, deben estar disponibles de lunes a domingo 24 horas (este horario podrá ser modificado o ajustado por el supervisor del contrato de acuerdo con la necesidad del servicio).	El contratista para el periodo comprendido del 11/09/2025 HASTA EL 10/12/2025, puso a disposición los vehículos de lunes a domingo las 24 horas presentando las planillas de registro originales junto al registro fotográfico de las camionetas.
Garantizar conductores para cada vehículo y garantizar que estos cuenten con un sistema de comunicación permanente durante la ejecución del contrato.	El contratista para el periodo comprendido del 11/09/2025 HASTA EL 10/12/2025, garantizó un celular como sistema de comunicación para cada conductor. Como evidencia cada una de las secretarías emitió certificado de cumplimiento de los servicios prestados.
Presentar con cada informe previo a la solicitud de desembolso, el certificado del pago de la seguridad social por parte de las personas contratadas para la ejecución del contrato, acreditando las planillas de pago de salud, pensión riesgos laborales y demás exigidos por ley.	El contratista durante el periodo comprendido del 11/09/2025 HASTA EL 10/12/2025 presentó los informes correspondientes de acuerdo a los requerimientos de la entidad con los soportes solicitados.



2. El (la) contratista se encuentra al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad que rige la materia, tal y como se acredita en los soportes de liquidación de planilla y pago que se anexaron con cada uno de los informes de actividades, los cuales han sido verificados por el suscrito.
3. Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas por un valor de [\$3.021.000.00 TRES MILLONES VEINTIÚN MIL PESOS MC/TE] de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

Estampilla proadulto mayor	[\$1.394.000]
Estampilla procultura	[\$465.000]
Estampilla prodeporte	[\$1.162.000]

Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio, por concepto de Estampillas correspondiente a adicional N°1 por un valor de [\$1.300.000,00 UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS] de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera:

Estampilla proadulto mayor	[\$600.000]
Estampilla procultura	[\$200.000]
Estampilla prodeporte	[\$500.000]

4. El contratista NO requiere certificación que reporta la herramienta QFdocument Web, donde indica que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de PQRS durante la ejecución del contrato.

NOTA: El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma de la tienda virtual del estado Colombiano Orden de Compra No. 151038, así mismo los documentos físicos que hacen parte de la carpeta del expediente contractual correspondiente.

4. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas.

5. LOGROS OBTENIDOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Mediante la ejecución del presente contrato de prestación de servicios de transporte terrestre a todo costo, contribuyó a la correcta ejecución de las acciones que desarrolla el personal de la Alcaldía de Yopal, encaminadas a la protección, conservación y restauración del medio ambiente



como alternativas de mitigación y adaptación, así mismo como la atención de emergencias y desastres.

6. EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

El supervisor procede a evaluar el cumplimiento del contratista en la ejecución del contrato, estableciendo si se ha desarrollado eficientemente la ejecución contractual, y concluirá su evaluación con pronunciamientos oficiales sobre la aplicación de correctivos necesarios y requerimientos específicos sobre la ejecución contractual.

PERIODO DE EVALUACIÓN

PERIODO DE EVALUACIÓN		11 DE SEPTIEMBRE 2025 AL 10 DE DICIEMBRE DE 2025	
ASPECTO	PUNTAJE	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA	5,0	EXCELENTE.- El contrato se terminó antes de lo estipulado por cumplimiento y entrega del bien o servicio.	4,5
	4,0	BUENO.- El contrato se terminó en la fecha estipulada.	
	3,5	REGULAR.- El contrato se entregó posterior a la fecha estipulada, pero no superior al 20% de la duración del mismo.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contrato se entregó en fecha posterior a la estipulada, superior al 20% de la duración del mismo.	
CALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	5,0	EXCELENTE.- El contratista supera las expectativas y mejora las especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	4,5
	4,0	BUENO.- El contratista cumplió con los requisitos y especificaciones técnicas establecidas para el bien y/o servicio adquirido.	
	3,5	REGULAR.- El contratista faltó a uno o más requisitos y/o especificaciones técnicas, que previo requerimiento fueron subsanadas sin incurrir en perjuicios para la Entidad.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contratista presentó inconformidades graves en la calidad y cumplimiento de especificaciones técnicas exigidas, ocasionando incumplimiento del contrato y dando lugar a la aplicación de garantías.	
GARANTÍAS	5,0	EXCELENTE.- El contratista constituye las garantías para el perfeccionamiento del contrato del término señalado en la Minuta.	5,0



**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA Y
EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA
GESTIÓN JURÍDICA**

	4,0	BUENO.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías dentro del término pactado.	
	3,5	REGULAR.- Durante la ejecución del contrato, el contratista constituye las garantías en fecha posterior al término pactado.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contratista se rehúsa a constituir la garantías requeridas.	
ATENCIÓN A INFORMES Y PQRS	5,0	EXCELENTE.- El contratista presenta los informes señalados en el contrato y da respuesta a las PQRS asignadas, sin petición y/o requerimiento de la Entidad.	N/A
	4,0	BUENO.- El contratista atiende dentro del término señalado por la Entidad, los informes, las peticiones y/o requerimientos.	
	3,5	REGULAR.- El contratista atiende posterior a la fecha estipulada, la presentación de informes, la respuesta a las peticiones y/o requerimientos de la Entidad.	
	0,0	NO CUMPLE.- El contratista desatiende la entrega de informes, las peticiones y/o requerimientos de la entidad.	
PRECIO	5,0	EXCELENTE: El precio es competitivo	5,0
	0,0	NO CUMPLE: el precio no es competitivo	
SEGURIDAD SOCIAL	5,0	EXCELENTE: El contratista realizó antes de las fechas estipuladas el pago a seguridad social.	4,5
	4,0	BUENO: El contratista cumplió oportunamente con el pago a seguridad social.	
	3,5	REGULAR: El contratista realizó el pago a seguridad social posterior a las fechas estipuladas.	
	0,0	NO CUMPLE: El contratista no realizó los pagos a seguridad social	
CUENTAS DE COBRO O FACTURACIÓN	5,0	EXCELENTE: Presenta oportunamente la cuenta de cobro o facturación, sin requerimiento de la entidad.	4,0
	4,0	BUENO: Presenta la cuenta de cobro o facturación dentro de los términos señalados en el requerimiento de la entidad	
	3,5	REGULAR: Presenta la cuenta de cobro o facturación por fuera de los términos señalados en el requerimiento de la entidad	
	0,0	NO CUMPLE: No presenta la cuenta de cobro o facturación	



Criterios de Calificación Definida	PUNTAJE	RESULTADO
	4,5 - 5,0	Excelente - Proveedor y/o contratista confiable y recomendado.
	3,6 - 4,4	Bueno - Proveedor y/o contratista confiable.
	3,0-3,5	Regular - Proveedor y/o contratista poco confiable. Condicionado y/o Sancionado
	0,0 - 2,9	No Confiable - Proveedor y/o contratista NO confiable. Restringido.

El presente informe se firma en Yopal, a los **VEINTIDOS (22)** días del mes de **DICIEMBRE** de 2025

Atentamente,

ALBA CARINA ROJAS BARRETO
SECRETARIA GENERAL