ADRES ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

Contrato No.	Contrato de Prestación de Servicios No. 122 de 2019		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S. IDENTIFICADA CON NIT No. 900.512.082-6		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	NELSON SANTOS ANDRADE	**Teléfono / Extensión**	4322760 ext. 1770
Dependencia	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
Objeto del Contrato	Prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial para el desplazamiento de los funcionarios y contratistas de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.		
Fecha de Inicio	4/06/2019	**Fecha de Terminación**	31/12/2019

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/11/2019	**Hasta**	30/11/2019
Adición y/o Prórroga	NO APLICA			
Suspensión	NO APLICA			
Cesión	NO APLICA			

ADRES
Radicado No: E11770061219035905E000036016500
DEST: 11770 GEST FIN INT REM: NA
2019-12-06 03:59 Fol: 33 Anex: 0 Desc Anex:

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
IGACIONES ESPECIFICAS				
1	Cumplir cabalmente con el objeto contratado, de acuerdo con las obligaciones contenidas en los estudios previos, los pliegos de condiciones y el Anexo No. 1 "Ficha Técnica", la cual hace parte del presente contrato.	Durante el periodo 1 al 30 de noviembre de 2019 se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato y las especificaciones técnicas del mismo.	Informe de cumplimiento de obligaciones del mes de noviembre de 2019	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
2	Prestar el servicio de transporte especial con el fin de transportar desde la ADRES, hasta los destinos requeridos por la Entidad y viceversa, previa solicitud del supervisor del contrato.	Se ha efectuado la prestación del servicio de conformidad con los requerimientos técnicos. En el periodo 1 al 30 de noviembre de 2019, no se presentaron servicios adicionales.	Planillas de prestación de servicio FVM459, EQP206, WPO241, FVM457 esta última de relevos por pico y placa	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
3	Garantizar que el personal que prestará el servicio cuente con: i) licencia de conducción vigente y en la categoría requerida para este servicio (categoría C2), ii) paz y salvo de infracciones expedido por la autoridad correspondiente. iii) experiencia mínima de dos (2) años como conductor. iv) uniforme. Dichos requisitos serán verificados por el supervisor del contrato, para lo cual el contratista presentará las hojas de vida de los conductores, junto con los soportes que acrediten los requisitos antes mencionados, al momento de la suscripción del acta de inicio.	Para la ejecución del contrato, el proveedor hizo entrega a la ADRES de: i) Licencias de conducción vigente de los conductores asignados al contrato, esto es Gonzalo Alberto Alfaron Gomez, Oscar Suarez Hortua, Camilo Galindo y Pedro RAul Olaya, II) Se hace entrega por parte del proveedor de Paz y salvo por infracciones de tránsito, consultas en aplicativo de tránsito. III) En el periodo 1 al 30 de noviembre se tiene que los conductores portan el uniforme que les ha sido asignado.	Correo electrónico y documentos en PDF.	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
4	Responder ante terceros por daños o accidentes ocurridos con ocasión de la prestación del servicio.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 no se presentaron daños a terceros.	NO aplica	No se registra novedad alguna
5	Abstenerse de transportar personal ajeno a la Entidad y movilizarse hacia lugares no solicitados por el supervisor del contrato. Los vehículos solo pueden ser utilizados con fines institucionales.	Los recorridos se hacen de conformidad con los lineamientos impartidos por la supervisión del contrato.	Planillas de prestación de servicio FVM459, EQP206, WPO241, FVM457 esta última de relevos por pico y placa	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación.

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
06 DIC 2019
HORA:
SUJETO A VERIFICACIÓN

6	Garantizar que el día de restricción vehicular, se preste el servicio con el 100% de los vehículos ofertados. En caso de fallas mecánicas o cualquier otro incidente durante la ejecución de la programación establecida, que impida la prestación del servicio en el vehículo asignado a su destino, el contratista deberá garantizar el relevo por otro vehículo en un término no mayor a dos (2) horas desde que se efectúe el requerimiento, para el cumplimiento del recorrido programado.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 se garantizó la prestación del servicio de forma continua e ininterrumpida, el día de restricción vehicular con el relevo el vehículo placas FVM457.	Planillas de prestación de servicio FVM459, EQP206, WPO241, FVM457 esta última de relevos por pico y placa	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
7	Acatar todas las recomendaciones y sugerencias que el supervisor del contrato formule para la correcta prestación del servicio.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 se acataron las recomendaciones del Supervisor del contrato, garantizando la correcta prestación del servicio.	Correos electrónicos	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
8	Mantener los vehículos en perfectas condiciones para el cumplimiento del objeto del contrato, con el lleno de los requisitos exigidos por el Ministerio de Transporte y las autoridades competentes.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 se los vehículos destinados a la prestación del servicio se encuentran en condiciones óptimas de funcionamiento y con el lleno de los requisitos exigidos para la prestación del servicio. Para el inicio del contrato se allegaron revisiones técnico mecánicas vigentes.	Revisiones técnico-mecánicas de los vehículos destinados para el servicio	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
9	Efectuar todos y cada uno de los recorridos programados y asignados por el supervisor del contrato, transportando únicamente el personal asignado.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 los recorridos se hacen de conformidad con los lineamientos impartidos por la supervisión del contrato. Para el periodo 1 al 30 de noviembre no se prestaron servicios adicionales	Se anexa copia de las planillas de prestación de servicios del mes de octubre de 2019, vehículos FVM459, EQP206. WPO241 y FVM457	A través de Wasap el supervisor del contrato remite ordenes de los recorridos a los conductores.
10	Proporcionar los vehículos con las características técnicas detalladas en los pliegos de condiciones, los cuales deberán estar en perfectas condiciones de mantenimiento y mecánica. La prestación del servicio conlleva por parte del contratista la obligación de pagar todos los gastos que el servicio implique, tales como parqueaderos (en las instalaciones de la Entidad), multas de tránsito, impuestos gasolina, peajes y mantenimiento de los vehículos en general.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 los vehículos destinados a la prestación del servicio cumplen con las condiciones técnicas requeridas por la Entidad. La empresa asume todos los costos inherentes a la prestación del servicio.	Se anexo recibo de pago de parqueadero, de fecha 06/11/2019 de noviembre de 2019.	Se debe anexar copia de las planillas de consumo de combustible.
11	Cumplir con las condiciones y requisitos establecidos en el Decreto 348 de 2015 y en las demás normas que reglamenten la prestación del servicio de transporte terrestre automotor especial.	La empresa cumple con la reglamentación para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor.	Decreto 348 de 2015	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
12	Portar el Formato Único de Extracto de Contrato, conforme a lo establecido en la Resolución Número 0001069 de 2015.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 los vehículos portaron el extracto de contrato.	Se anexan copias de los extractos de contrato de cada uno de los vehículos	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
13	Prestar el servicio de transporte en las veinte (20) localidades de Bogotá D.C. en sus zonas urbanas y rurales incluyendo los municipios aledaños al Distrito Capital.	El servicio se presta en la ciudad de Bogotá, y municipios aledaños, de conformidad con el las ordenes impartidas por la supervisión del contrato	Se anexa copia de las planillas de prestación de servicios del mes de octubre de 2019, vehículos FVM459, EQP206. WPO241 y FVM457	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
14	Portar los conductores la tarjeta de operación original de los vehículos de Transporte Terrestre Automotor Especial ofertados.	Para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2019 los conductores portaron en el vehículo la tarjeta de operación del mismo.	Para el inicio del contrato se allegaron las Tarjetas de operación de los vehículos	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación

15	Practicar controles de uso de sustancias psicoactivas a todos los conductores de la empresa, al menos una vez al mes. La empresa realizará los controles directamente o a través de empresas que presten el servicio, haciendo uso de dispositivos y procedimientos homologados para ello de conformidad con el artículo 41 del Decreto 431 de 2017, y reportar a la Superintendencia de Puertos y Transporte, todo resultado positivo para la imposición de las sanciones correspondientes, sin perjuicio del proceso disciplinario interno correspondiente con arreglo al reglamento de trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 431 de 2017, esto sin perjuicio de que sea informado al supervisor del contrato.	La empresa realizó el análisis de alcoholemia de fecha 28/11/2019 para Gonzalo Alfaro, Oscar Suarez, Pedro Olaya,	Constancias de pruebas de alcoholemia de fecha 28/12/2019	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
16	Entregar al supervisor del contrato los exámenes actualizados de optometria y audiometria efectuados por una entidad autorizada de cada uno de los conductores asignados.	Para la ejecución contrato se allegaron exámenes realizados por el Centro de Diagnóstico y Tratamiento Cendiatra para los cuatro conductores asignados a la prestación del servicio	Certificación de exámenes del Centro de Diagnóstico	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
17	Mantener Vigente durante toda la ejecución del contrato y (6) seis meses más la póliza de responsabilidad civil extracontractual conforme lo establecen los artículos 994 y 1003 del Código de Comercio, y en los términos del artículo 2.2.1.6.5.1. del Decreto 1079 de 2015.	La póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual y Contractual fue renovada el día 20/08/2019 y se extendió su vigencia hasta el día 21 de agosto de 2020. Póliza No. 64-31-101000049 Seguros del Estado	Pólizas de responsabilidad civil No.64-31-101000049 Seguros del Estado.	
18	Presentar al momento de suscripción del acta de inicio, las tarjetas de propiedad y/o contrato de administración de flota de los vehículos por medio de los cuales la empresa prestará el servicio durante la vigencia del contrato. Parágrafo: Cuando el vehículo haya sido adquirido mediante arrendamiento financiero o leasing, el contrato de administración de flota debe suscribirse entre la empresa y el poseedor del vehículo o locatario previa autorización del representante legal de la compañía financiera con quien se celebre la operación de leasing.	Se suscribe del acta de inicio con fecha de 1 de julio de 2019 y se adjuntó toda la documentación de los vehículos asignados a la prestación del servicio, allegaron: Licencias de Transito, Tarjeta de Operación, SOAT, Revisión Técnico-Mecánica y de Emisiones Contaminantes, Certificado de Póliza de Responsabilidad Civil contractual y extracontractual	Acta de inicio del contrato en PDF	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
19	Entregar al momento de la suscripción del acta de inicio, los programas de capacitación desarrollados a los conductores, a través del SENA o cualquier otra institución especializada, cuyos contenidos sean aprobados por el Ministerio de Transporte y dirigidos a los conductores de los vehículos.	N/A	N/A	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Firma del Contratista
Fecha: 6/12/2019

ADRES ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código	GCON-F01
	Formato	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCE DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO	Versión	01

BALANCE ECONÓMICO

Vigencia	Valor Total Contrato (Inicial)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
2.019	$ 151.350.675,00	$ 103.951.473,00	$ 21.061.525,00	$ -	$ 26.337.677,00

Por lo anterior, la ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de VEINTIUN MILLONES SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE ($21.061.525,00), pago factura No. 3233 del 03 de diciembre de 2019.

APORTES PARAFISCALES

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO DESDE	PERIODO HASTA	FECHA DE PAGO
Salud	38774395	$ 1.456.100,00	01/11/2019	30/11/2019	25/11/2019
Pensión	38774395	$ 5.856.400,00	01/10/2019	31/10/2019	25/11/2019
ARL	38774395	$ 1.176.000,00	01/11/2019	30/11/2019	25/11/2019

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas:

NO APLICA

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló el objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato. Si bien es cierto se presentaron alertas y observaciones, estas no afectaron la prestación del servicio, y el contratista pudo aclarar y justificar de forma satisfactoria cada una de ellas, no encontrando esta supervisión hechos de incumplimiento
2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.
3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

OBSERVACIONES	No aplica
ANEXOS	1. Certificación de comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista de fecha 03 de diciembre de 2019 suscrito por el Representante legal. 2. Copia Mi Planilla No. 38774395, Aporte Salud de noviembre de 2019 y Pensión de octubre de 2019. 3. Factura No. 3233 del 03 de diciembre de 2019

En constancia, firmó:

NELSON SANTOS ANDRADE
Supervisor (es)/Interventor (es)

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 6/12/2019

INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S

Actividad Económica 4923-4921
Tarifa ICA 4.14 x 1000
No somos Autoretenedores
No somos Grandes Contribuyentes

Nit. 900.512.082-6
Régimen Común

RESOLUCION DIAN No.18762015835261
Fecha 2019-07-22 Autoriza No.3001 al 3500

FACTURA DE VENTA No. 00003233

Señores	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GRAL DE SEGURIDAD			**Fecha Factura**	3 12 2019
				Fecha Vencimiento	3 12 2019
Dirección	AC 26 No 69 76 ED.	**Ciudad**	BOGOTÁ	**Vendedor**	
Orden Compra	**NIT** 901,037,916 1	**Tel.**	4322760	**Forma de Pago**	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	SERVICIO TRANSPORTE PASAJEROS // 16 HORAS // PLACA: FVM459	7,370,100
2	SERVICIO TRANSPORTE PASAJEROS // 14 HORAS // PLACA: ESN116 - WPO241	13,691,425

	SUB-TOTAL	21,061,525
	RETENCION	737,157
SON VEINTE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	IVA	0
	ICA	0
	VALOR TOTAL	**20,324,368**

TransSabana
Soluciones sobre ruedas
NIT. 900.512.082-6

TRANSPORTADOR	PLACAS	REMISIONES
REVISO	RECIBI CONFORME	C.C. ó NIT

La presente Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una Letra de Cambio según los Art.774 y 780 del Código de Comercio, por lo tanto causará intereses de Mora a la tasa Máxima certificada por la Superintendencia Bancaria a partir de su Vencimiento.

FAVOR CONSIGNAR CTA CTE: BANCOLOMBIA 69417934818 - BANCO DE BOGOTA 191013721 - BBVA 817000995

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo ANDRES FERNANDO DUARTE ORTIZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.628.542, expedida en Bogotá, en mi calidad de Representante Legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S, con NIT No. 900.512.0826, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses* anteriores, con las obligaciones provenientes del Sistema de Salud*, Riesgos Laborales*, Pensiones*, y Aportes a las Caja de Compensación Familiar*, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)* y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)*.

La anterior certificación, se expide a los 3 días del mes de Diciembre del año 2019, para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley789 de 2002.

La empresa a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Atentamente,

ANDRES FERNANDO DUARTE ORTIZ
CC No.79.628.542 de Bogotá
Representante legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900512082-6	Inversiones trans sabana sas		TV 76 D # 82 C 04	7034135	transsabana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				39	0
2019-11	2019-10	E	25/11/2019	38774395	TOTAL A PAGAR	
					$9.911.100	

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					
CCFC23	EPS-CCFC COM GUAJIRA	892115006-5	11.100	0		0		0	3	100	0	11.200	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	66.400	0		0		0	3	200	0	66.600	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	225.200	0		0		0	3	500	0	225.700	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	267.900	0		0		0	3	600	0	268.500	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	150.500	0		0		0	3	400	0	150.900	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	33.200	0		0		0	3	100	0	33.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	256.200	0		0		0	3	600	0	256.800	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	170.000	0		0		0	3	400	0	170.400	5
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	37.200	0		0		0	3	100	0	37.300	1
EPSC33	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTO	830074184-5	33.200	0		0		0	3	100	0	33.300	1
EPSIC4	ANAS WAYUU EPS	839000495-6	33.200	0		0		0	3	100	0	33.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	805008394-7	168.400	0		0		0	3	400	0	168.800	5

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	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	292.500	0	0	0	0	3	700	0	293.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.423.300	0	0	0	0	3	5.300	0	2.428.600	18
230901	Old Mutual	800253055-2	640.000	0	0	20.000	20.000	3	1.400	200	681.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	744.400	0	0	0	0	3	1.700	0	746.100	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.703.100	0	0	0	0	3	3.800	0	1.706.900	12

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										
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	1.173.400				1.173.400	3	2.600	1.176.000			11.734	1.176.000	39

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	132.800	3	300	133.100	4
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	68.800	3	200	69.000	2
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	643.000	3	1.400	644.400	14
CCF30	Caja Filar La Guajira	892115006-5	305.100	3	700	305.800	11
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	37.200	3	100	37.300	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900512082-6	Inversiones trans sabana sas		TV 76 D # 82 C 04	7034135	transsabana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 39 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-11	2019-10	E	25/11/2019	38774395	$9.911.100

CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	33.200	3	100	33.300	1
CCF41	Caja Filar Sucre	892200015-5	199.200	3	500	199.700	6

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	12	1.452.500	1.458.100
Pensión	5	5.843.300	5.856.400
Riesgos Laborales	1	1.173.400	1.176.000
CCF	7	1.419.300	1.422.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	25	$9.888.500	$ 9.911.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900512082-6	Inversiones trans sabana sas		TV 76 D # 82 C 04	7034135	transsabana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				39	0
2019-11	2019-10	E	25/11/2019	36774395	TOTAL A PAGAR	
					$9.911.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Nro.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Inhabil	Extranjero	Cotiz. Exterior	Suspensión	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018004789	BAQUERO JOSE RODOLFO	1	0			5																	25-14	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS017	930.000	37.200	14-18	930.000	4	40.500	CCF24	930.000	37.200	0	0	0	0	0
2	CC	1019058477	CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA	1	0			6																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-18	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	1031120582	ABRIL RIOS MARTHA LORENA	1	0			5																	25-14	1.130.000	180.800	0	0	0	0	EPS008	1.130.000	45.200	14-18	1.130.000	1	5.800	CCF24	1.130.000	45.200	0	0	0	0	0
4	CC	1032450391	DUARTE MEDINA MONICA JOHANNA	1	0			5																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-18	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	1049023297	IGLESIAS QUINTERO LUIS ALFONSO	1	0			6																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	ESSC07	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF06	828.116	33.200	0	0	0	0	0
6	CC	1050919257	IGLESIAS QUINTERO HENRY ARLENZO	1	0			5																	230301	880.000	142.400	0	0	0	0	ESSC07	880.000	35.800	14-18	880.000	4	38.800	CCF06	880.000	35.800	0	0	0	0	0
7	CC	1078636135	LOBOGUERA LUBRENA JULIO RAFAEL	1	0			5	X																231201	276.039	44.200	0	0	0	0	CCFC23	276.039	11.100	14-18	276.039	4	12.100	CCF30	276.039	11.100	0	0	0	0	0
8	CC	1102584528	AGUAS SALAS FREDDY ENRIQUE	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF41	828.116	33.200	0	0	0	0	0
9	CC	1118812325	MENDIOLA QUIÑONEZ ELAISER ANTONIO	1	0			5																	231201	880.000	142.400	0	0	0	0	EPS002	880.000	35.800	14-18	880.000	4	38.800	CCF30	880.000	35.800	0	0	0	0	0
10	CC	1143424219	CARDONA ROMERO YEFRI GREGORIO	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	ESSC07	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF07	828.116	33.200	0	0	0	0	0
11	CC	16181113	DIAZ MARTINEZ JOSE ALBERTO	1	0			6																	230301	876.000	156.200	0	0	0	0	EPS008	876.000	35.160	14-18	876.000	4	42.500	CCF24	876.000	35.160	0	0	0	0	0
12	CC	17901831	LARA DIAZ CLARK BARNAVIS	1	0			5																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS024	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF30	828.116	33.200	0	0	0	0	0
13	CC	17948982	BERMUDEZ ALARCON RAUL NICOLAS	1	0			5																	230301	880.000	142.400	0	0	0	0	EPS005	880.000	35.800	14-18	880.000	4	38.800	CCF30	880.000	35.800	0	0	0	0	0
14	CC	19415551	ALFARO GOMEZ GONZALO ALBERTO	1	0			6																	25-14	828.116	133.000	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
15	CC	30482639	ARANGO PEDRAZA KATHERINE	1	0			6																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-18	828.116	1	4.400	CCF30	828.116	33.200	0	0	0	0	0
16	CC	52632264	JAIMES OSPINA ANA MILENA	1	0			6																	231201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS008	900.000	36.000	14-18	900.000	1	4.700	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
17	CC	72238430	PRIETO CABRERA PAOLO ALFONSO	1	0			5																	231201	828.116	132.500	0	0	0	0	CCFC55	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF07	828.116	33.200	0	0	0	0	0
18	CC	7701566	CUMBE ALARCON ADRIAN GONZALO	1	0			5																	231201	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS037	930.000	37.200	14-18	930.000	4	40.500	CCF32	930.000	37.200	0	0	0	0	0
19	CC	77181429	PALENCIA VERGARA JORGE STALIN	1	0			5	X																230301	576.682	92.800	0	0	0	0	EPS002	576.682	23.200	14-18	576.682	4	23.300	CCF30	576.682	23.200	0	0	0	0	0
20	CC	78744782	VILLALBA DEL TORO ROBINSON ANTONIO	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS010	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF07	828.116	33.200	0	0	0	0	0
21	CC	79134448	RODRIGUEZ CORREDOR LUIS EDUARDO	1	0			6																	25-14	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS008	930.000	37.200	14-18	930.000	4	40.500	CCF24	930.000	37.200	0	0	0	0	0
22	CC	79297270	PEREZ TORRES JOSE ORLANDO	1	0			5	X																25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS017	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
23	CC	79381956	SEGURA BUITRAGO MAURO EDY	1	0			5	X																25-14	800.513	128.100	0	0	0	0	EPS008	800.513	32.100	14-18	800.513	4	34.900	CCF24	800.513	32.100	0	0	0	0	0
24	CC	79574828	SANCHEZ ACERO JOHN FIYERAY	1	0			5																	230301	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS044	930.000	37.200	14-18	930.000	4	40.500	CCF24	930.000	37.200	0	0	0	0	0
25	CC	79828542	DUARTE ORTIZ ANDRES FERNANDO	1	0			5																	230301	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS005	4.000.000	160.000	14-18	4.000.000	1	20.900	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
26	CC	79894153	OLAYA BERNAL PEDRO RAUL	1	0			6																	25-14	885.000	141.600	0	0	0	0	EPS017	885.000	35.400	14-18	885.000	4	38.500	CCF24	885.000	35.400	0	0	0	0	0
27	CC	84081814	SALAS PEÑARANDA NELSON EDUARDO	1	0			6																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF30	828.116	33.200	0	0	0	0	0
28	CC	84085050	TORO ACEVEDO ALAIN DAVID	1	0			6																30	231201	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-18	828.116	4	0	CCF30	828.116	0	0	0	0	0	0
29	CC	84089720	DIAZ FLOREZ RONALD YEFERSON	1	0			5																	230301	840.000	134.400	0	0	0	0	EPS002	840.000	33.600	14-18	840.000	4	36.800	CCF30	840.000	33.600	0	0	0	0	0
30	CC	84091858	REYES ANGEL EDUIN RAFAEL	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS033	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF30	828.116	33.200	0	0	0	0	0
31	CC	84459400	MADRID DAZA JORGE ALFONSO	1	0			5																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-18	828.116	1	4.400	CCF33	828.116	33.200	0	0	0	0	0
32	CC	85102698	GUTIERREZ MONROY ANTONIO	1	0			5																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF30	828.116	33.200	0	0	0	0	0
33	CC	8772395	ESCORCIA GONZALEZ YAIR ESTEBAN	1	0			5																	230201	828.116	132.500	0	0	0	0	ESSC07	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF07	828.116	33.200	0	0	0	0	0
34	CC	92507565	GONZALEZ MARTINEZ JORGE LUIS	1	0			6																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF41	828.116	33.200	0	0	0	0	0
35	CC	92518008	BASILIO ARRIETA ARIEL MANUEL	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF41	828.116	33.200	0	0	0	0	0
36	CC	92524336	CANCHILA PEREZ OLGER MANUEL	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF41	828.116	33.200	0	0	0	0	0
37	CC	92548434	MORENO ROMERO FELIPE ANDRES	1	0			6																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	CCFC55	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF41	828.116	33.200	0	0	0	0	0
38	CC	92558783	BOHORQUEZ RIVERA ANTONIO CARLOS	1	0			5																	230301	828.116	132.500	0	0	0	0	ESSC07	828.116	33.200	14-18	828.116	4	36.100	CCF41	828.116	33.200	0	0	0	0	0
39	CC	93461584	MATAMOROS PULIDO MIGUEL ANGEL	1	0			5																	230301	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS017	930.000	37.200	14-18	930.000	4	40.500	CCF24	930.000	37.200	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078
Nro de test:00516
Fecha: 28/Nov/2019
Hora: 12:33
blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion:24/Sep/2019
Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL
Temperatura: 23°C
Nombre del sujeto:
GONZALO ALFARO
ID Sujeto:
19 415 551
Firma:

Nombre del operador:
SERGIO CALDERON
ID Operador:
13 067 938
Firma:
Sergio calderon

VERIFICACION DE ALCOHOLEMIA

ANEXO

VERSION: 1

SOLUCION 1844 DE 2015 INMLCF

VISTA PREVIA A LA MEDICIÓN CON ALCOHOSENSOR

Alfaro

LUGAR DONDE SE REALIZA LA MEDICION

	SI	No	No sabe / No responde
¿Ha ingeri		X	
¿Ha fumad		X	
¿Ha utiliza		X	
¿Tiene alg		X	
¿Ha vomita		X	
¿Ha eructa		X	

Se ha inform... la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y ... se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir ... be surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la ecisión de no someterse a ella, (v) la ... proceso administrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás circunstanci... te del conductor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto".

Si X

Observaci...

Mar...

...nsor (Epecificaciones del equipo)

...SOR	Modelo: MERCURY	Numero de serie: 10301078

Mediciones

Valor de la primera medición:	Valor de la segunda medición:
Número consecutivo de la primera medición: 010	Número consecutivo de la segunda medición:

Observaciones

Firma del examinado:	Espacio para la huella dactilar del examinado.

El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; la calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis; se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través de aire espirado" (Resolución 1844 del 2015-12-18 expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo

Nombre del operador: Sergio Calderon	Firma del operador
Cédula de ciudadanía del operador: 13067938	Sergio C.

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078
Nro de test:00518
Fecha: 28/Nov/2019
Hora: 12:37
blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion:24/Sep/2019
Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL
Temperatura: 25°C
Nombre del sujeto:
OSCAR SUAREZ
ID Sujeto:
80 492 201
Firma:



Nombre del operador:
SERGIO CALDERON
ID Operador:
13 067 938
Firma:
Sergio Calderon

	VERIFICACION DE ALCOHOLEMIA	ANEXO
		VERSION: 1

RESOLUCION 1844 DE 2015 INMLCF

ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICIÓN CON ALCOHOSENSOR

car Suarez

492.201

A | LUGAR DONDE SE REALIZA LA MEDICION

19

TAS	SI	No	No sabe / No responde
		X	
		X	
s 15 minutos?		X	
s, chicles, palillos, etc.)?		X	
		X	
		X	

clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias efectos que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de tivo que debe surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la ocasión de no someterse 'erse en el proceso administrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás n por parte del conductor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto".

lcohosensor (Epecificaciones del equipo)

ALCOVISOR	Modelo: MERCURY	Numero de serie: 10301078

Mediciones

medición:	Valor de la segunda medición:
010	Número consecutivo de la segunda medición:

Observaciones

Firma del examinado:	Espacio para la huella dactilar del examinado.

El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; la calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis, se usaron los procedimientos indicados en la "Guía para la medición indirecta a través de aire espirado" (Resolución 1844 del 2015-12-18 expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo

Nombre del operador: Sergio Calderon	Firma del operador
Cédula de ciudadanía del operador: 80 492 201	Sergio C.

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078
Nro de test:00517
Fecha: 28/Nov/2019
Hora: 12:34
blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion:24/Sep/2019
Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL
Temperatura: 24 °C
Nombre del sujeto:

PEDRO OLAVA

ID Sujeto:

79 894 155

Firma:



Nombre del operador:

SERGIO CALDERON

ID Operador:

13 067 938

Firma:

Sergio calderon

	VERIFICACION DE ALCOHOLEMIA	ANEXO
		VERSION: 1

RESOLUCION 1844 DE 2015 INMLCF

ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICIÓN CON ALCOHOSENSOR

edro Olaya

AAAA	LUGAR DONDE SE REALIZA LA MEDICION
2019	

PREGUNTAS	SI	No	No sabe / No responde
minutos?		X	
ilos?		X	
los últimos 15 minutos?		X	
oca (dulces, chicles, palillos, etc.)?		X	
nutos?		X	
utos?		X	

a precisa y clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias s, (iii) los efectos que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de administrativo que debe surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la acción de no someterse ar y defenderse en el proceso administrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás información por parte del conductor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto".

Alcohosensor (Epecificaciones del equipo)		
ALCOVISOR	Modelo: MERCURY	Numero de serie: 10301078

Mediciones

Valor de la primera medición:	Valor de la segunda medición:
Número consecutivo de la primera medición: 010	Número consecutivo de la segunda medición:
Observaciones	
Firma del examinado:	**Espacio para la huella dactilar del examinado.**

El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; la calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis, se usaron los procedimientos indicados en la "Guia para la medición indirecta a través de aire espirado" (Resolución 1844 del 2015-12-18 expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo

Nombre del operador: Sergio calderon	Firma del operador
Cédula de ciudadanía del operador: 13067 938	Sergio C

TransSabana Soluciones sobre ruedas	**FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA** **NIT:900.512.082-6**

Nombre:	**ALFARO GOMEZ GONZALO ALBERTO**			
Cédula:	**19415551**			
Cargo:	**0**			
Periodo:	**NOM 1 AL 15 DE NOVIEMBRE 2019**			
INGRESOS			**DEDUCCIONES**	
Salario	$ 465.000		Aporte Eps	$ 18.600
Sub. de transporte	$ 48.516		Aporte Fdo Pensión	$ 18.600
Extras y Recargos	$ -		Préstamos	$ 50.000
Otros			Fondo Solidaridad	$ -
			Anticipos	$ -
TOTAL INGRESOS	**$513.516**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$87.200**
NETO PAGADO	**$426.316**		**Dias Trabajados**	**15**

Recibi:_____

TransSabana Soluciones sobre ruedas	**FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA** **NIT:900.512.082-6**

Nombre:	**ALFARO GOMEZ GONZALO ALBERTO**				
Cédula:	**19415551**				
Cargo:	**0**				
Periodo:	**NOM 1 AL 15 DE NOVIEMBRE 2019**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	465.000	Aporte Eps	$	18.600
Sub. de transporte	$	48.516	Aporte Fdo Pensión	$	18.600
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	-
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$513.516**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$37.200**	
NETO PAGADO	**$476.316**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

TransSabana Soluciones sobre ruedas	**FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA** **NIT:900.512.082-6**

Nombre:	**OLAYA BERNAL PEDRO RAUL**			
Cédula:	**79894155**			
Cargo:	**0**			
Periodo:	**NOM 16 AL 30 DE NOVIEMBRE 2019**			
INGRESOS		**DEDUCCIONES**		
Salario	$ 442.500	Aporte Eps	$	17.700
Sub. de transporte	$ 48.516	Aporte Fdo Pensión	$	17.700
Extras y Recargos	$ -	Préstamos	$	-
Otros		Fondo Solidaridad	$	-
		Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$491.016**	**TOTAL DEDUCCIONES**	**$35.400**	
NETO PAGADO	**$455.616**	**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

TransSabana Soluciones sobre ruedas	**FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA** **NIT:900.512.082-6**

Nombre:	**CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA**			
Cédula:	**1019059477**			
Cargo:	**0**			
Periodo:	**NOM 1 AL 15 DE NOVIEMBRE 2019**			
INGRESOS		**DEDUCCIONES**		
Salario	$ 500.000	Aporte Eps	$	20.000
Sub. de transporte	$ 48.516	Aporte Fdo Pensión	$	20.000
Extras y Recargos	$ -	Préstamos	$	-
Otros		Fondo Solidaridad	$	-
		Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$548.516**	**TOTAL DEDUCCIONES**	**$40.000**	
NETO PAGADO	**$508.516**	**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA
NIT:900.512.082-6

Nombre:	**CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA**				
Cédula:	**1019059477**				
Cargo:	**0**				
Periodo:	**NOM 16 AL 30 NOVIEMBRE 2019**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	500.000	Aporte Eps	$	20.000
Sub. de transporte	$	45.282	Aporte Fdo Pensión	$	20.000
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	-
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$466.667**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$40.000**	
NETO PAGADO	**$471.948**		**Dias Trabajados**	**14**	

Recibi:_____

TransSabana Soluciones sobre ruedas	**FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA** **NIT:900.512.082-6**

Nombre:	**OLAYA BERNAL PEDRO RAUL**				
Cédula:	**79894155**				
Cargo:	**0**				
Periodo:	**NOM 1 AL 15 DE NOVIEMBRE 2019**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	442.500	Aporte Eps	$	17.700
Sub. de transporte	$	48.516	Aporte Fdo Pensión	$	17.700
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	-
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$491.016**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$35.400**	
NETO PAGADO	**$455.616**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

TransSabana Soluciones sobre ruedas	**FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA** **NIT:900.512.082-6**

Nombre:	**OLAYA BERNAL PEDRO RAUL**				
Cédula:	**79894155**				
Cargo:	**0**				
Periodo:	**NOM 16 AL 30 DE NOVIEMBRE 2019**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	442.500	Aporte Eps	$	17.700
Sub. de transporte	$	48.516	Aporte Fdo Pensión	$	17.700
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	-
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$491.016**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$35.400**	
NETO PAGADO	**$455.616**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR Oscar Suarez **C.C No.** 80492221 **PLACA** WPO24E **MES** Noviembre

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
01	6:40	Bolivia	adres	7:10	8:10	Doctora Laura	1	Laura Bilt	
01	14:40	M.salud	adres	13:30	13:45	Doctora Laura	3	Laura Bilt	
01	19:40	Bolivia	M.salud	18:10	18:20	Doctora Laura	1	Laura Bilt	
06	6:35	cll127x20	adres	7:10	7:57	ING Soler	1		
06	11:00	M.salud	adres	10:10	10:15		2	Claudia Rubio B	
06	15:00	Juzgados	adres	14:20	14:65		1	Sandra Vargas	
07	6:00	Bolivia	adres	6:15	7:00	Doctora Laura	1	Laura Bilt	
07	10:40	M.salud	adres	10:00	10:10	ING Soler	3		
07	19:00	Bolivia	adres	18:00	18:05	Doctora Laura	1	Laura Bilt	
08	6:35	cll127x20	adres	7:05	8:00	ING soler	1		
08	20:40	cll124x58	adres	19:40	19:45	ING Soler	1		
12	6:35	cll127x20	adres	7:00	8:00	Doctora Laura	1		
12	11:40	compensar	adres	11:15	11:28	Doctora Laura	2	Laura Bilt	
12	18:00	cll124x58	adres	17:00	17:10	ING Soler	1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR Oscar Suarez **C.C No.** 80492206 **PLACA** WPO24 **MES** Noviembre

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
13	6:45	Bolivia	adres	7:05	8:00	Doctora Laura	1		
13	14:30	cra7x75-66	adres	14:06	14:10		2		
13	21:10	Bolivia	adres	20:25	20:30	Doctora Laura	1		
14	6:20	cll124x20	adres	7:10	8:00	ING Soler	1		
14	12:35	M. salud	adres	12:06	12:10	Doctora Marcela	1		
14	19:15	cll124x58	adres	18:05	18:15	ING Soler	1		
15	5:45	Bolivia	adres	6:10	7:05	Doctora Laura	1		
15	9:35	Hacienda	adres	8:50	8:45	Doctora Marcela	2		
15	12:40	adres	Hacienda	13:30	13:35	Doctora Marcela	2		
15	14:30	Trav123x97	adres	13:00	13:10	Doctora Marcela	3		
15	16:00	adres	Trav123x97	15:20	15:25	Doctora Marcela	3		
15	20:30	Bolivia	adres	19:10	19:42	Doctora Laura	1		
18	6:20	cll124x20	adres	7:00	7:55	ING Soler	1		
18	11:30	Juegadas	adres	11:06	11:10		1		
18	13:00	M. Salud	adres	14:30	14:35		1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR Oscar Soarez **C.C No.** 80492201 **PLACA** WPO241 **MES** Noviembre

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	N° PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
18	21:45	cll134x58	adres	20:10	20:15	ING Soler	1		
19	7:00	Bolivia	adres	7:50	8:40	Doctora Laura	1		
19	11:00	Juzgado	adres	9:30	9:40		2		
19	15:20	M-Salud	adres	14:40	1442		4	Claudia Pulido	
19	19:40	Bolivia	adres	18:10	18:15	Doctora Laura	1		
20	6630	cll127x20	adres	6:50	7:30	ING Soler	1		
20	12:40	Juzgado	adres	12:00	12:05		1		
20	20:20	cll124x58	adres	19:20	1925	INGSOler	1		
21	7:08	Bolivia	adres	9:10	7:50	Doctora Laura	1		
21	16:06	Bolivia	adres	15:00	15:10	Doctora Laura	2		
25	11:06	M.salud	adres	10:30	10:40	ING Soler	2		
25	11:00	cll93416	M.salud	11:30	11:35	Doctora Laura	1		
25	12:20	adres	cll93x16	12:00	12:05	Doctora Laura	1		
25	20:12	Bolivia	adres	19:10	19:15	Doctora Laura	1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR Oscar Suarez **C.C No** 80492204 **PLACA** WPO24 **MES** Noviembre

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	# PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
26	6:35	Cll 127 x 20	adres	7:05	7:58	ING Solcr	1		
26	8:15	centro divia	adres	8:00	8:15	Doctor Andres	2		
26	18:40	Cll 134 x 58	adres	18:10	18:20	ING Solcr	1		
27	5:45	Bolivia	adres	6:20	7:40	Doctora Laura	2	Laura Bel	
27	19:00	Bolivia	adres	18:10	1815	Doctora Laura	1	Laura Bel	
29	6:45	Bolivia	adres	7:20	8:10	Doctora Laura	2	Laura Bel	
29	20:00	Bolivia	adres	19:00	19:10	Doctora Laura	1	Laura Bel	

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSalud

NOMBRE DEL CONDUCTOR GONZALO ALBERTO ALFARO G C.C No. 19.415.551 PLACA F.V.M.459 MES NOVIEMBRE.

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
7-11-19		CLE-90-11	M. SALUD.	9:33AM	10:02		1	DRA. CRISTINA	
		M. SALUD	ADRES.	2:00PM	2:29PM		1		
		ADRES.	COTA.	6:00PM	7:30PM		1		
8-11-19	6:25AM	COTA.	ADRES.	6:55AM	8:10AM		1		
		ADRES.	81-9-73	12:31M	1:12PM		2		
		81-9-73	ADRES	1:37PM	2:37PM		1		
		ADRES.	COTA.	5:20PM	7:04PM		1		
12-11-19	6:33AM	COTA.	ADRES	6:51AM	8:24AM		1		
		ADRES.	CLE 20-60-09 DI LUCCA.	12:16M.	12:33M		1		
		CALLE 20-60-09 DI LUCCA.	ADRES	1:45PM	2:04PM		1		
		ADRES.	COTA.	6:31PM	7:54PM		1		
13-11-19	6:30AM	COTA	ADRES	7:10AM	8:44AM		1		
		ADRES.	50-25.	1:05PM	1:24PM		1		
		50-25	ADRES	2:05PM	2:18PM		1		
		ADRES	COTA.	6:40PM	7:10PM		1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

Transsabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR GONZALO ALBERTO ALFARO C.C No. 19.415.551 PLACA F.V.M. 459 MES NOVIEMBRE

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
1-11-2019	5:20 AM	COTA.	M. HACIENDA	5:40 AM	7:00 AM		1	DRA. CRISTINA.	
		M. HACIENDA.	ADRES	9:08 AM	9:37 AM		1		
		ADRES.	7-72-	11:28 AM	12:00 M				
		7-72.	ADRES.	12:10 M	12:44 PM				
		ADRES.	M. SALUD.	1:15 PM	2:09 PM		1		
		M. SALUD	COTA	4:20 PM	6:04 PM		1		
5-11-2019	6:30 AM	COTA	ADRES.	7:01 AM	8:34 AM		1		
		ADRES.	CLE 29 DIS G.	12:00 M.	12:31 M.		1		
		CLE 29 DIS G	ADRES	1:45 PM	2:14 PM		1		
		ADRES.	COTA	5:25 PM	6:55 PM		1		
6-11-19	5:32 AM	COTA.	M. SALUD.	6:41 AM	7:02 AM		1		
		M. SALUD.	U. LOS ANDES	8:27 AM	8:45 AM		1		
		U. LOS ANDES.	ADRES.	1:07 PM	1:27 PM		1		
		ADRES.	COTA.	6:42 PM	7:56 PM		1		
7-11-19	6:25 AM	COTA	CLE 90 - 11	6:40 AM	8:37 AM		1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR GONZALO ALBERTO ALFAROG **C.C No.** 19.415551 **PLACA** TOV.M.459 **MES** NOVIEMBRE

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	N° PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
14-11-19	6:36 AM	COTA.	ADRES	6:47 AM	8:08 AM		1	DRA. CRISTINA.	
		ADRES	50-25.	1:00 PM	1:16 PM		1		
		50-26	ADRES	1:51 PM	2:07 PM		1		
		ADRES	USAQUEN.	6:58 PM	7:45 PM		1		
18-11-19	6:30 AM	COTA.	M. HACIENDA	6:42 AM	8:46 AM.		1		
		M. HACIENDA	ANDES	11:20 AM	11:39 M		1		
		ANDES	M. SALUD.	12:04 M	12:30 M		1		
		M. SALUD.	ADRES.	5:35 PM	6:13 PM		2		
		ADRES.	COTA.	7:55 PM	9:06 PM		1		
19-11-19	6:27 AM	COTA	ADRES.	6:42 AM	8:40 AM		1		
		ADRES.	7:72.	11:25 AM	12:00 M				
		7:72.	ADRES	12:10 M	1:03 PM				
		ADRES.	ADRES	2:03	2:31		1		
		ADRES.	COTA.	5:20 PM	7:07 PM		1		
20-11-19	6:30 AM	COTA	ADRES.	6:40 AM	8:05 AM		1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

NOMBRE DEL CONDUCTOR GONZALO ALBERTO ALFARO G **C.C No.** 19.413.551 **PLACA** F.V. M.459 **MES** NOVIEMBRE

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
20-11-19		ADRES.	CLE 25-50	12:53 PM	1:19 PM		1	DNA CRISTINA.	
		CLE 25-50.	ADRES.	1:48 PM	2:05 PM		1		
		ADRES.	6-24.	6:30 PM	7:00 PM		1		
22-11-19	6:32 AM	COTA.	ADRES	6:48 AM	8:44 AM		3		
		ADRES	M. SALUD.	11:57 AM	12:24 PM.		3		
		M. SALUD.	ADRES	2:32 PM	3:35 PM		1		
		ADRES	AEROPUERTO	5:30 PM	6:22 PM		1		
25-11-19	8:00 AM	ADRES.	NOTARIA 73.	9:23 AM	9:33 AM		1		
		NOTARIA 73	MODELIA	9:58 AM	10:22 AM				
		MODELIA.	ADRES.	10:23 AM	10:51 AM				
		ADRES		6:00 PM					
26-11-19	8:00 AM	ADRES.	CLE 127A-68B03	10:00 AM	10:21 AM		1	FERNANDA.	
		CLE. 127A-68B03	ADRES.	10:30 AM	11:00 AM		1		
		ADRES.	127.	5:25 PM	6:25 PM		1	I. SOLER.	
28-11-19.	5:27 AM	COTA	ADRES	6:45 AM	8:17 AM		1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No: 123-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR: GONZALO ALBERTO ALFARO G C.C. No. 19.415.551 PLACA: F.V.M-459 MES: NOVIEMBRE

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
28-11-2019		ADRES.	M. HACIENDA	11:28 AM	11:59 AM		3	DRA. CRISTINA.	
		M. HACIENDA	ADRES	1:40 PM	2:08 PM		3		
		ADRES.	COTA.	6:36 PM	8:20 PM		1		
29-11-19	5:25 AM	COTA.	M. SALUD.	5:35 AM	6:49 AM		1		
		M. SALUD.	ANDES.	1:40 PM	2:18 PM		1		
		ANDES.	COTA.	6:40 PM	8:40 PM		1		

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

NOMBRE DEL CONDUCTOR Juan Pablo Lopez Cruz **C.C No.** 1030693123 **PLACA** WPC594 **MES** Noviembre

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	N° PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
15-11-19	6:30 am	Calle 64 con 1	ADRES	7:45am		Servicio adicional solicitado			

OBSERVACIONES: _____

TransSabana

CONTROL DE COMBUSTIBLE

GO-FT-06
VERSION:1

RAZON SOCIAL

CONDUCTOR: GONZALO ALBERTO ALFARO GOMEZ
CEDULA: 19.415.551
PLACA: F.Y.M. 459.
PERIODO — DESDE: 1 NOVIEMBRE — HASTA: 30 NOVIEMBRE

	FECHA DD	MM	AAAA	KILOMETRAJE INICIAL	TIPO DE COMBUSTIBLE	VALOR GALON	# DE GALONES	VALOR TOTAL
1	01	11	2019	6438	GAS	1529. M3	11.28 M3	17.250
2	05	11	2019.	6599	GAS	1369 M3	10 93 M3	14.990
3	06	11	2019.	6735	GAS	1369 M3	8 31 M3	11.376.
4	07	11	2019.	6874	GAS	1369. M3	10.20 M3	13.963
5	08	11	2019.	6991	GAS	1529. M3	9.71 M3.	14.850
6	12	11	2019.	7065	GASOLINA.	1369.-9050	8.84.	80.000
7	12	11	2019	7146.	GAS	1369. M3	10.54 M3	14084
8	13	11	2019.	7275.	GAS	1369 M3.	9.22. M3	12622.
9	17	11	2019	7413	GAS	1369 M3	9.69 M3	13.765.
10	18	11	2019	7553	GAS	1529 M3	12.10 M3.	18.500
11	19.	11	2019	7698.	GAS	1529 M3	10.66 M3.	16.300
12	20	11	2019	7855	GAS	1369 M3	11.18. M3	15.305.
13	24	11	2019	8003	GAS	1369 M3	11.57 M3	15 839
14	25	11	2019	8120.	GAS.	1369 M3	8.68 M3	11.882.
15	26	11	2019	8243	GAS	1369 M3	9.46 M3	12.950.
16	28	11	2019	8389	GAS	1369 M3	10.47 M3	14.333
17	29	11	2019	8520	GAS	1369 M3	10.59 M3.	14957
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

NOMBRE DEL CONDUCTOR PEDRO RAUL OLAYA **C.C No.** 79894155 **PLACA** FVM457 **MES** NOVIEMBRE

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
01-11		HAYUELOS	ADLES	6:45 AM	7:08 AM		1	ANDRES AGUDELO	
01-11		CALLE 64 #1-15	CALLE 102A #45A-09	8:00 AM	8:50 AM		1	MARCELA BUUV	
01-11		CALLE 102A #45A-09	ADLES	9:45 AM	10:30 AM		1	MARCELA BUUV	
05-11		DIAGONAL #103D22	ADLES	8:00 AM	8:45 AM		1	LAURA BELTRAN	
05-11		ADLES	MINISTERIO SALUD	2:30 PM	3:10 PM		2	LAURA BELTRAN	
05-11		MINISTERIO SALUD	DIAGONAL 86A #103D-22	4:45 PM	6:15 PM		2	LAURA BELTRAN	
07-11		HAYUELOS	ADLES	6:45 PM	7:10 AM		1	ANDRES AGUDELO	
07-11		CALLE 64 #1-15	ADLES	8:00 AM	8:35 AM		1	MARCELA BUUV	
07-11		ADLES	CRA 26C #35C-51SUR	9:30 AM	10:10 AM		1	ANDRES BLANCO	
07-11		CRA 26C #35C-51SUR	ADLES	10:30 AM	11:45 AM		1	ANDRES BLANCO	
07-11		ADLES	SUPER SALUD	2:30 PM	2:30 PM		3	MARCELA BUUV	
07-11		SUPER SALUD	ADLES	3:20 PM	4:00 PM		3	MARCELA BUUV	
07-11		ADLES	COFFEMAS	5:10 PM	5:30 PM		2	MARCELA BUUV	
07-11		ADLES	HAYUELOS	9:00 PM	9:35 PM		1	ANDRES AGUDELO	
13-11		HAYUELOS	ADLES	6:45 AM	7:10 AM		1	ANDRES AGUDELO	

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

NOMBRE DEL CONDUCTOR TEODO Raúl Ojeda B **C.C No.** 79894155 **PLACA** FVQ457 **MES** NOVIEMBRE

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	N° PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
13-11		CALLE 64 #1-15	ADLES	8:00AM	8:35 AM		1	MARCELA BRUN	
13-11		ADLES	AEROPUERTO	9:40AM	10:00 AM		1	YEIMY JOHANA A.	
13-11		AEROPUERTO	ADLES	10:10AM	11:05AM		2	YEIMY JOHANA A.	
13-11		ADLES	BANCOLOMBIA	11:00AM	11:20AM		1	JUAN CARLOS B	
13-11		BANCOLOMBIA	DAVIVIENDA	11:20AM	12:30M		1	JUAN CARLOS B.	
13-11		ADLES	BILLALES PORKE FELEL CALLE 53 #21	3:00PM	3:34PM		1	FRANCY ABRIL	
13-11		BILLALES PORKEFELEL	BILLALES C1/45 #13-40	4:05PM	4:30PM		1	FRANCY ABRIL	
13-11		BILLALES C1/45 #13-40	ADLES	4:30PM	5:15PM		1	FRANCY ABRIL	
13-11		ADLES	HAYUELOS	6:45PM	7:10PM		1	ANDRES AGUDELO	
13-11		ADLES	CALLE 64 #1-15	7:18PM	8:05PM		1	MARCELA BRUN	
15-11		COLEGIO ANGLO	ADLES	8:00AM	9:10AM		1	CRISTINA ARANGO	
15-11		ADLES	UNIVERSIDAD ANDES	12:30M	1:30PM		1	CRISTINA ARANGO	
15-11		UNIVERSIDAD ANDES	ADLES	5:05PM	5:40PM		1	CRISTINA ARANGO	
15-11		ADLES	COTA	6:15PM	7:45PM		1	CRISTINA ARANGO	

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

NOMBRE DEL CONDUCTOR Pedro Raul Olaya P. **C.C No.** 79892155 **PLACA** FXM457 **MES** OCTUBRES

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
24-10		HAYUELOS	ADRES	6:45AM	7:15AM		1	ANDRES AGUDELO	
19-11		CALLE 65 #1-15	ADRES.	8:10AM	8:45AM		1	MARCELA BRUN	
19-11		ADRES	MINISTERIO SALUD	1:30PM	2:10PM		2	MARCELA BRUN	
19-11		MINISTERIO SALUD	CALLE 65 #1-15	5:00PM	6:20 PM		2	MARCELA BRUN	
19-11		ADRES	HAYUELOS	6:30PM	7:20PM		1	ANDRES AGUDELO	
21-11		COTA	ADRES	6:20AM	7:40 PM		1	CRISTINA ARANGO	
21-11		ADRES	CONEXTA	11:30AM	12:40M		1	CRISTINA ARANGO	
21-11		ADRES	COTA	2:10PM	3:30PM		1	CRISTINA ARANGO	
22-11		CALLE 127 #AUTOPISTA	ADRES	7:05AM	7:45 AM		1	SERGIO SOLER	
22-11		ADRES	JUZGADOS LABORALES	10:00 AM	10:45 AM		1	RUTH BOLIVAR.	
22-11		ADRES	CII 134 # 53-10	7:30PM	8:00PM		1	SERGIO SOLER	
25-11		HAYUELOS	MINISTERIO HACIENDA	6:45 AM	7:20AM		1	ANDRES AGUDELO	
25-11		CALLE 65 #1-15	MINISTERIO DE SALUD	8:05AM	8:38AM		1	MARCELA BRUN	
25-11		MINISTERIO HACIENDA	ADRES	10:12AM	10:40 AM		1	ANDRES AGUDELO	
25-11		ADRES	CALLE 65 #1-15	6:00PM	6:35PM		1	MARCELA BRUN	

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

NOMBRE DEL CONDUCTOR Pedro Raul Daza B **C.C No.** 79894155 **PLACA** FYM457 **MES** Noviembre

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA (RESPONSABLE DE LA RUTA)
25-11		ADLES	Mayorca	900 PM	9:30PM		1	ANDRES ARDILA	
27-11		CALLE 65 #1-15	ADLES	700 AM	7:40AM		1	MARCELA BLVD	
27-11		AEROPUERTO EL DORADO	COTA	700 PM	8:15 PM		1	CRISTINA ARANGO	
28-11		CALLE 127 #20-46	ADLES	700AM	8:05 AM		1	SERGIO SOLER	
28-11		ADLES	MINISTERIO SALUD	10:30AM	11:55 AM		1	JOSE EDUARDO	
28-11		ADLES	C11 134 #	7:00PM			1	SERGIO SOLER	

OBSERVACIONES:

CITY PARKING
NIT [illegible]
TEL [illegible]
FAX
DIR Calle 26 No 69 76

Elemento

Factura de venta N [illegible]
Fecha 06/11/2019
A Nombre de ANDRES DUARTE
Tipo de Vehiculo AUTOMOVIL INTERNO
Desde 06/11/2019
Hasta 06/12/2019
No de Copias 1
Parqueadero Elemento

Valor Bruto		$168 067 23
Impuestos		
IVA	19,000	$31 932,77
Total		$200 000 00

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE FACTURACION 18760000[illegible] DEL 13/09/2019 DEL N° 6026- 68522144 AL 6026-8000000 Iva 5221 tarifa 0 66 Ipo 1 000 Iva regimen comun ***SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION [illegible] 14/12/2018*** Poliza NB-2500 220[illegible] COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A (Vigencia 2019-12-05) Tel 2855[illegible] PROCEDIMIENTO DE RECLAMACION. a) Diligenciar reporte de incidente y entregar al operario b) Evitar la extension del daño c) Conservar pruebas y facilitar las investigaciones de City Parking, aseguradora o autoridades competentes d) Proporcionar la documentacion requerida. City Parking dara respuesta dentro de los terminos de la ley y de ser positiva, le indicara los pasos a seguir
SOFTPARK
Version 3 6 0 0

CITY PARKING
NIT [illegible]
TEL 744[illegible]
FAX
DIR Calle 26 No 69 76

Elemento

Factura de venta N 30.6-6867859
Fecha 06/11/2019
A Nombre de ANDRES DUARTE
Tipo de Vehiculo AUTOMOVIL INTERNO
Desde 06/11/2019
Hasta 06/12/2019
No de Copias 1
Parqueadero Elemento

Valor Bruto		$168 067 23
Impuestos		
IVA	19,000	$31 932,77
Total		$200 000 00

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE FACTURACION 18760000352955 DEL 13/09/2019 DEL N 6026- 68522144 AL 6026-8000000 Iva 5221 tarifa 0 66 Ipo 1 000 Iva regimen comun ***SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NO AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION [illegible] 14/12/2018*** Poliza NB-25[illegible] COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A (Vigencia 2019-12-05) Tel 2855[illegible] PROCEDIMIENTO DE RECLAMACION. a) Diligenciar reporte de incidente y entregar al operario b) Evitar la extension del daño c) Conservar pruebas y facilitar las investigaciones de City Parking aseguradora o autoridades competentes d) Proporcionar la documentacion requerida. City Parking dara respuesta dentro de los terminos de la ley y de ser positiva, le indicara los pasos a seguir
SOFTPARK
Version 3 6 0 0

CITY PARKING

[illegible]

FACTURA DE VENTA
No. AOSO- 650

Cliente / No. documento
ANDRES DUARTE
Direccion y telefono

Vehiculo Tarifa Identificacion
Carro ( ) $
Placa No
Moto ( ) $
Bicicleta ( ) $
Sello

Fecha
06 11 19
Hora de llegada
Hora de Salida

$ 137 395
$ 12.605
$ 150.000

[illegible] [illegible] CLL 26 N° 69 - 76
C00202 ELEMENTO 7443579