39
JR

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	**JUAN CARLOS BORDA RIVAS**	**Teléfono / Extensión**	4322760 ext. 1757
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**	31/03/2020

Periodo del Informe de Actividades	**Desde**	1/02/2020	**Hasta**	29/02/2020
Adición y/o Prórroga	Adición por valor de $65.000.000,00 vigencia 2020, con prorroga hasta el día 31/03/2020			
Suspensión	NO APLICA			
Cesión	NO APLICA			

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 29 de febrero de 2020 se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato y las especificaciones técnicas del mismo.	Informe de cumplimiento de obligaciones del mes de febrero 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 29 de febrero de 2020, no se presentaron servicios adicionales.	Planillas de prestación de servicio FVM459, FVM457, WPO241, ESN116 esta última de relevos por pico y placa. En atención a falta de vehículo para el cubrimiento del servicio por pico y placa el día 19 de febrero de 2020, se autorizó un descuento en el valor facturado por la suma de $228.189. Valor del servicios 2 vehículos $ 13.691.425,00 Valor mes por un vehículo $ 6.845.712,50 Valor día de labor del vehículo a descontar $ 228.189,00	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación

Radicado No: E11770160320101101E000040404900
DEST: 11770 GEST FIN INT REM: ANDRES FERNA
ADRES 2020-03-16 10:11 Fol: 39 Anex: 0 Desc Anex:

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 Raúl 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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 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, FVM457, WPO241, ESN116 esta última de relevos por pico y placa	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación.
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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 se garantizó la prestación del servicio de forma continua e ininterrumpida, el día de restricción vehicular con el relevo el vehículo placas ESN116.	Planillas de prestación de servicio FVM459, FVM457, WPO241, ESN116 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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 los recorridos se hacen de conformidad con los lineamientos impartidos por la supervisión del contrato. Para el periodo 1 al 29 de febrero de 2020 no se prestaron servicios adicionales	Planillas de prestación de servicio FVM459, FVM457, WPO241, ESN116 esta última de relevos por pico y placa	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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 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 06/02/2020 de del periodo febrero de 2020.	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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 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	Planillas de prestación de servicio FVM459, FVM457, WPO241, ESN116, WOX325 esta última de relevos por pico y placa	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 período del 1 al 29 de febrero de 2020 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 21/02/2020 para Gonzalo Alfaro, Oscar Suarez, Pedro Olaya, Luis Eduardo Rodriguez	Constancias de pruebas de alcoholemia de fecha 21/02/2020	No se evidencian hechos contrarios al cumplimiento de la obligación
16	Entregar al supervisor del contrato los exámenes actualizados de optometría y audiometría 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: 10/03/2020

VALOR A PAGAR

Vigencia	Valor Total Contrato (Inicial)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
2.019	$ 151.350.675,00	$ 146.074.523,00		$ 5.276.152,00	$ -
2.020	$ 65.000.000,00	$ 21.061.525,00	$ 20.833.336,00	$ -	$ 23.105.139,00
Total	$ 216.350.675,00	$ 167.136.048,00	$ 20.833.336,00	$ 5.276.152,00	$ 23.105.139,00

Por lo anterior, la ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($20.833.336,00), pago factura No. ITS3516 del 09 de marzo de 2020.

APORTES PARAFISCALES

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO DESDE	PERIODO HASTA	FECHA DE PAGO
Salud	40773134	$ 1.921.200,00	01/02/2020	29/02/2020	20/02/2020
Pensión	40773134	$ 7.649.700,00	01/01/2020	31/01/2020	20/02/2020
ARL	40773134	$ 1.518.700,00	01/01/2020	29/01/2020	20/02/2020

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

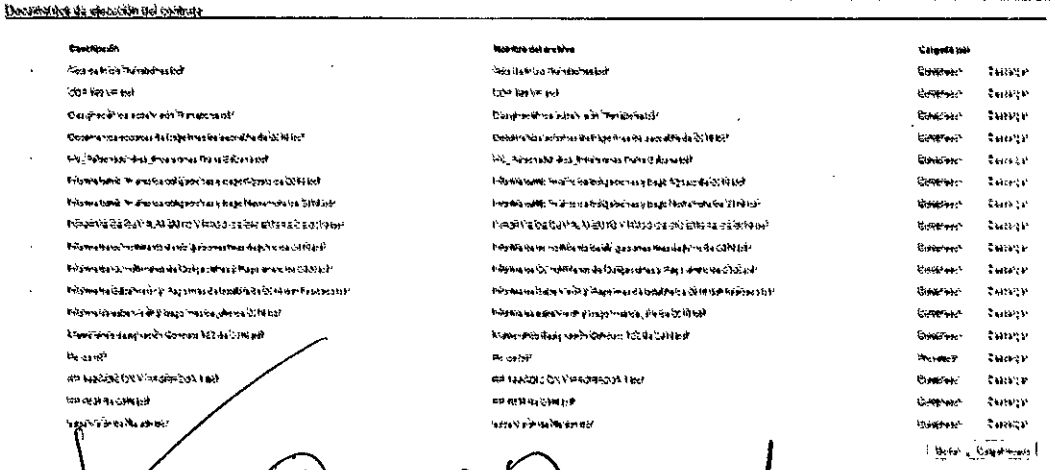
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

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, as 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 menciór.
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 02 de marzo de 2020 suscrito por el Representante legal. 2. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).

Documentos de ejecución del contrato



3. Factura No. ITS3516 del 09 de marzo de 2020.

En constancia, firmó:

JUAN CARLOS BORDA REIVAS
Supervisor (es)/Interventor (es)

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectué la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 10/03/2020

INVERSIONES TRANS SABANA S.A.S

TransSabana

Nit. 900.512.082-6
Régimen Común
Actividad Económica 4923-4921
Tarifa ICA 4.14 x 1000
No somos Autoretenedores
No somos Grandes Contribuyentes

RESOLUCION DIAN No.18763004794961
Fecha 2020-03-03 Autoriza No.3501 al 4001

FACTURA DE VENTA ITS 3516

Señores	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GRAL DE SEGURIDAD				
Dirección	AC 26 No 69 76 ED. ELEMENTO		**Ciudad**	BOGOTÁ	
Orden Compra		**NIT**	901037916	**Tel.**	4322760

Fecha Factura	9 3 2020
Fecha Vencimiento	9 3 2020

Forma de Pago	FORMA DE PAGO

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1.00	SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS	7,370,100.00
	TIEMPO: 16 HORAS / PLACA: FVM459	
1.00	SERVICIO TRANSPORTE DE PASAJEROS	13,463,236.00
	TIEMPO: 14 HORAS / PLACAS: FVM457 / WPO241	

SON VEINTE MILLONES CIENTO CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS

SUB-TOTAL	20,833,336
RETENCION	729,167
IVA	0
ICA	0
VALOR TOTAL	**20,104,169**

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

TV 76D 82C 04 TEL 7034135 - 320 802 1052 - BOGOTÁ D.C.

CUFE: 967c9716b4607334dcbcbdaa73a1cdea45d464d171d0b9d28b9f9da32effa1b7810315fa1b99079e0538c10bd

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 02 días del mes de marzo del año 2020, para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 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	900512062-6	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 ARL(DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					53	0
PERIODO SALUD	PERIODO PAGO				TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-01	E	20/02/2020	40773134	$12.984.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suscriptor	Estudiante	Cotizante Exterior	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUS	CONMUTACIÓN	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					X													25-14	980.000	156.800	0	0	0	0	EPS017	980.000	39.200	14-7	980.000	4	42.700	CCF24	980.000	39.200	0	0	0	0	0
2	CC	1019059477	CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA	1	0			5					X													230201	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS017	1.040.000	41.600	14-7	1.040.000	1	5.500	CCF24	1.040.000	41.600	0	0	0	0	0
3	CC	1019059477	CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA	1	0			5													X					230201	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS017	260.000	10.400	14-7	260.000	1	0	CCF24	260.000	10.400	0	0	0	0	0
4	CC	1031120582	ABRIL RIOS MARTHA LORENA	1	0			5					X													25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS008	3.400.020	56.000	14-7	1.400.000	1	7.400	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032456391	DUARTE MEDINA MONICA JOHANNA	1	0			5					X													25-14	843.334	135.000	0	0	0	0	EPS017	843.334	33.800	14-7	843.334	1	4.500	CCF24	843.334	33.800	0	0	0	0	0
6	CC	1032456391	DUARTE MEDINA MONICA JOHANNA	1	0			5													X					25-14	258.667	41.100	0	0	0	0	EPS017	258.667	10.300	14-7	258.667	1	0	CCF24	258.667	10.300	0	0	0	0	0
7	CC	1036385327	CHAVERRA ZULUAGA OSCAR JAHIR	1	0			5	X																	230201	702.243	112.400	0	0	0	0	EPS010	702.243	28.100	14-7	702.243	4	30.800	CCF04	702.243	28.100	0	0	0	0	0
8	CC	1039029887	OSPINA RENDON OMAR DE JESUS	1	0			5	X																	230201	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS010	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
9	CC	1039040875	GOMEZ MONTOYA JUAN CAMILO	1	0			5	X																	230201	702.243	112.400	0	0	0	0	EPS010	702.243	28.100	14-7	702.243	4	30.800	CCF04	702.243	28.100	0	0	0	0	0
10	CC	1039408180	SANCHEZ VELEZ JAIME ANDRES	1	0			5	X																	230201	321.862	51.500	0	0	0	0	EPS010	321.862	12.800	14-7	321.862	4	14.100	CCF04	321.862	12.800	0	0	0	0	0
11	CC	1039410645	JARAMILLO RENDON DIEGO ALEXANDER	1	0			5	X																	230201	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS010	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
12	CC	1041228149	VELASQUEZ RIVERA MIGUEL OLIVAN	1	0			5	X																	25-14	702.243	112.400	0	0	0	0	EPS010	702.243	28.100	14-7	702.243	4	30.800	CCF04	702.243	28.100	0	0	0	0	0
13	CC	1047907734	MARTINEZ LONDOÑO CRISTIAN ANDRES	1	0			5	X																	230201	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS010	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
14	CC	1050918257	IGLESIAS QUINTERO HENRY ARLENZO	1	0			5					X													230201	1.820.000	291.200	0	0	0	0	EPS037	1.820.000	72.800	14-7	1.820.000	4	78.200	CCF08	1.820.000	72.800	0	0	0	0	0
15	CC	1102584328	AGUAS SALAS FREDDY ENRIQUE	1	0			5					X													230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS037	900.000	36.000	14-7	900.000	4	38.200	CCF41	900.000	36.000	0	0	0	0	0
16	CC	1118813325	MENDIOLA QUIÑONEZ BLASER ANTONIO	1	0			5					X													231001	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS002	930.000	37.200	14-7	930.000	4	40.500	CCF30	930.000	37.200	0	0	0	0	0
17	CC	1143424216	CARDONA ROMERO YEFRI GREGORIO	1	0			5					X													230201	900.000	144.000	0	0	0	0	ESSC07	900.000	36.000	14-7	900.000	4	38.200	CCF07	900.000	36.000	0	0	0	0	0
18	CC	16191113	DIAZ MARTINEZ JOSE ALBERTO	1	0			5					X													230201	840.000	134.400	0	0	0	0	EPS005	840.000	33.600	14-7	840.000	4	35.800	CCF24	840.000	33.800	0	0	0	0	0
19	CC	16191113	DIAZ MARTINEZ JOSE ALBERTO	1	0			5													X					230201	210.000	33.800	0	0	0	0	EPS005	210.000	8.400	14-7	210.000	4	0	CCF24	210.000	8.400	0	0	0	0	0
20	CC	17001831	LARA DIAZ CLARK BARNAVIS	1	0			5					X													25-14	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS004	930.000	37.200	14-7	930.000	4	40.500	CCF30	930.000	37.200	0	0	0	0	0
21	CC	19415551	ALFARO GOMEZ GONZALO ALBERTO	1	0			5					X													25-14	980.000	156.800	0	0	0	0	EPS017	980.000	39.200	14-7	980.000	4	42.700	CCF24	980.000	39.200	0	0	0	0	0
22	CC	38462639	ARANGO PEDRAZA KATHERINE	1	0			5					X													230201	488.182	78.000	0	0	0	0	EPS002	488.182	19.600	14-7	488.182	1	2.500	CCF30	488.182	19.600	0	0	0	0	0
23	CC	38462639	ARANGO PEDRAZA KATHERINE	1	0			5													X					230201	408.842	65.000	0	0	0	0	EPS002	408.842	16.400	14-7	408.842	1	0	CCF30	408.842	16.400	0	0	0	0	0
24	CC	52952264	JAIMES OSPINA ANA MILENA	1	0			5					X													231001	800.000	128.000	0	0	0	0	EPS008	800.000	32.000	14-7	800.000	1	4.200	CCF24	800.000	32.000	0	0	0	0	0
25	CC	52952264	JAIMES OSPINA ANA MILENA	1	0			5													X					231001	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS008	200.000	8.000	14-7	200.000	1	0	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0
26	CC	70352231	BUITRAGO VELASQUEZ HERNANDO LUIS	1	0			5	X																	230201	702.243	112.400	0	0	0	0	EPS037	702.243	28.100	14-7	702.243	4	30.800	CCF04	702.243	28.100	0	0	0	0	0
27	CC	70754878	VASQUEZ GIL FRANK NORSEY	1	0			5	X																	230201	702.243	112.400	0	0	0	0	EPS010	702.243	28.100	14-7	702.243	4	30.800	CCF04	702.243	28.100	0	0	0	0	0
28	CC	71000372	CASTRILLON FRANCISCO LUIS	1	0			5	X																	230201	117.041	18.800	0	0	0	0	EPS010	117.041	4.700	14-7	117.041	4	5.100	CCF04	117.041	4.700	0	0	0	0	0
29	CC	71003683	MARIN RIOS GILBERTO DE JESUS	1	0			5	X																	230201	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS037	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
30	CC	71371443	RESTREPO BLANDON CARLOS ANDRES	1	0			5	X																	230201	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS010	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
31	CC	71789134	CARDONA OSPINA ALEJANDRO	1	0			5	X																	25-14	526.682	84.300	0	0	0	0	EPS010	526.682	21.100	14-7	526.682	4	23.000	CCF04	526.682	21.100	0	0	0	0	0
32	CC	72134891	TELLEZ HERRERA FRANK JAIME	1	0			5	X																	230201	282.601	48.800	0	0	0	0	EPS018	282.601	11.800	14-7	282.601	4	12.800	CCF07	282.601	11.800	0	0	0	0	0
33	CC	72238430	PRIETO CABRERA PAOLO ALFONSO	1	0			5		X																231001	526.682	84.300	0	0	0	0	CCFC55	526.682	21.100	14-7	526.682	4	23.000	CCF07	526.682	21.100	0	0	0	0	0
34	CC	78744782	VILLALBA DEL TORO ROBINSON ANTONIO	1	0			5					X													230201	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS010	900.000	36.000	14-7	900.000	4	38.200	CCF07	900.000	36.000	0	0	0	0	0
35	CC	78267270	PEREZ TORRES JOSE ORLANDO	1	0			5					X													25-14	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS017	900.000	36.000	14-7	900.000	4	38.200	CCF24	900.000	36.000	0	0	0	0	0
36	CC	78381939	SEGURA BUITRAGO MAURO EDY	1	0			5	X																	25-14	282.601	46.900	0	0	0	0	EPS008	282.601	11.800	14-7	282.601	4	12.800	CCF24	282.601	11.800	0	0	0	0	0
37	CC	79574528	SANCHEZ ACERO JOHN FIYERAY	1	0			5																		230201	930.000	148.800	0	0	0	0	EPS044	930.000	37.200	14-7	930.000	4	40.500	CCF24	930.000	37.200	0	0	0	0	0
38	CC	79628542	DUARTE ORTIZ ANDRES FERNANDO	1	0			5					X													230201	4.000.000	640.000	0	0	20.000	20.000	EPS005	4.000.000	160.000	14-7	4.000.000	1	20.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
39	CC	79628542	DUARTE ORTIZ ANDRES FERNANDO	1	0			5													X					230201	1.000.000	160.000	0	0	5.000	5.000	EPS005	1.000.000	40.000	14-7	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
40	CC	79894155	OLAYA BERNAL PEDRO RAUL	1	0			5					X													25-14	950.000	152.000	0	0	0	0	EPS017	950.000	38.000	14-7	950.000	4	41.400	CCF24	950.000	38.000	0	0	0	0	0
41	CC	84078350	AMAYA PEREZ RICHARD JOSE	1	0			5					X													230201	900.000	144.000	0	0	0	0	CCFC23	900.000	36.000	14-7	900.000	4	38.200	CCF30	900.000	36.000	0	0	0	0	0

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
NI	900512082-6	Inversiones trans sabana sas		TV 76 D # 82 C 04	7034135	transsabana@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	CANTIDAD UPC
					53	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-01	E	20/02/2020	40773134	$12.984.500	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres				Novedades	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
42	CC	84065050	TORO ACEVEDO ALAIN DAVID	1	0	S	X	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-7	877.803	4	0	CCF30	877.803	0	0	0	0	0	0
43	CC	84086720	DIAZ FLOREZ RONALD YEFERSON	1	0	S	X	230301	558.000	89.300	0	0	0	0	EPS002	558.000	22.400	14-7	558.000	4	24.300	CCF30	558.000	22.400	0	0	0	0	0
44	CC	84086720	DIAZ FLOREZ RONALD YEFERSON	1	0	S	X	230301	372.000	59.600	0	0	0	0	EPS002	372.000	14.900	14-7	372.000	4	0	CCF30	372.000	14.900	0	0	0	0	0
45	CC	84091621	LOCARNO JIMENEZ MAICOL ARMANDO	1	0	S	X	230301	930.000	148.800	0	0	0	0	CCFC55	930.000	37.200	14-7	930.000	4	40.500	CCF30	930.000	37.200	0	0	0	0	0
46	CC	84091656	REYES ANGEL EDUIN RAFAEL	1	0	S	X	230301	900.000	144.000	0	0	0	0	EPS002	900.000	36.000	14-7	900.000	4	39.200	CCF30	900.000	36.000	0	0	0	0	0
47	CC	84459609	MADRID DAZA JORGE ALFONSO	1	0	S	X	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-7	877.803	4	4.600	CCF33	877.803	35.200	0	0	0	0	0
48	CC	8772385	ESCORCIA GONZALEZ YAIR ESTEBAN	1	0	S	X	230201	720.000	115.200	0	0	0	0	ESSC07	720.000	28.800	14-7	720.000	4	31.400	CCF07	720.000	28.800	0	0	0	0	0
49	CC	8772385	ESCORCIA GONZALEZ YAIR ESTEBAN	1	0	S	X	230201	180.000	28.800	0	0	0	0	ESSC07	180.000	7.200	14-7	180.000	4	0	CCF07	180.000	7.200	0	0	0	0	0
50	CC	92501876	HERNANDEZ PEREZ ALFREDO RAFAEL	1	0	S	X	25-14	930.000	148.800	0	0	0	0	ESSC07	930.000	37.200	14-7	930.000	4	40.500	CCF41	930.000	37.200	0	0	0	0	0
51	CC	92507595	GONZALEZ MARTINEZ JORGE LUIS	1	0	S	X	25-14	380.382	60.900	0	0	0	0	EPS037	380.382	15.300	14-7	380.382	4	16.600	CCF41	380.382	15.300	0	0	0	0	0
52	CC	92507595	GONZALEZ MARTINEZ JORGE LUIS	1	0	S	X	25-14	497.422	79.600	0	0	0	0	EPS037	497.422	19.900	14-7	497.422	4	0	CCF41	497.422	19.900	0	0	0	0	0
53	CC	92510608	BASILIO ARRIETA ARIEL MANUEL	1	0	S	X	230301	819.283	131.100	0	0	0	0	EPS002	819.283	32.800	14-7	819.283	4	35.700	CCF41	819.283	32.800	0	0	0	0	0
54	CC	92510608	BASILIO ARRIETA ARIEL MANUEL	1	0	S	X	230301	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.521	2.400	14-7	58.521	4	0	CCF41	58.521	2.400	0	0	0	0	0
55	CC	92546834	MORENO ROMERO FELIPE ANDRES	1	0	S	X	230301	175.581	28.100	0	0	0	0	CCFC55	175.581	7.100	14-7	175.581	4	7.700	CCF41	398.871	16.000	0	0	0	0	0
56	CC	92558783	BOHORQUEZ RIVERA ANTONIO CARLOS	1	0	S		230301	351.122	56.200	0	0	0	0	ESSC07	351.122	14.100	14-7	351.122	4	15.300	CCF41	351.122	14.100	0	0	0	0	0
57	CC	92558783	BOHORQUEZ RIVERA ANTONIO CARLOS	1	0	S		230301	292.601	46.900	0	0	0	0	ESSC07	292.601	11.800	14-7	292.601	4	0	CCF41	292.601	11.800	0	0	0	0	0
58	CC	92558783	BOHORQUEZ RIVERA ANTONIO CARLOS	1	0	S	X	230301	234.081	37.500	0	0	0	0	ESSC07	234.081	9.400	14-7	234.081	4	0	CCF41	234.081	9.400	0	0	0	0	0
59	CC	93401584	MATAMOROS RULIDO MIGUEL ANGEL	1	0	S	X	230301	980.000	156.800	0	0	0	0	EPS017	980.000	39.200	14-7	980.000	4	42.700	CCF24	980.000	39.200	0	0	0	0	0
60	CC	98005760	MONTOYA MUÑOZ LUIS FERNANDO	1	0	S	X	25-14	526.682	84.300	0	0	0	0	EPS037	526.682	21.100	14-7	526.682	4	23.000	CCF04	526.682	21.100	0	0	0	0	0
61	CC	98511110	GONZALEZ RESTREPO LEON JAIME	1	0	S	X	230301	702.243	112.400	0	0	0	0	EPS037	702.243	28.100	14-7	702.243	4	30.600	CCF04	702.243	28.100	0	0	0	0	0
62	CC	98612639	OQUENDO CARVAJAL HERNAN DARIO	1	4	S	X		0	0	0	0	0	0	MIN001	497.422	19.900	14-7	497.422	4	21.700	CCF04	497.422	19.900	0	0	0	0	0
63	CC	98627438	HURTADO JARAMILLO JUAN CARLOS	1	0	S	X	230301	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS044	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
64	CC	98630679	ARIAS RAMIREZ JOSEPH HERIBERTO	1	0	S	X	230201	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS016	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0
65	CC	98633307	PEREZ ARBOLEDA MAURICIO ANTONIO	1	0	S	X	25-14	848.543	135.800	0	0	0	0	EPS016	848.543	34.000	14-7	848.543	4	37.000	CCF04	848.543	34.000	0	0	0	0	0

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	CODIGO	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: 53 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-02	2020-01	E	20/02/2020	40773134	$12.984.500

CCF30	Caja Filar La Guajira	892115005-5	256.100	0	0	256.100	8
CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	35.200	0	0	35.200	1
CCF41	Caja Filar Sucre	892200015-5	194.900	0	0	194.900	6

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, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud	13	1.921.200	1.921.200
Pensión	5	7.649.700	7.649.700
Riesgos Laborales	1	1.518.700	1.518.700
CCF	7	1.894.900	1.894.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	26	12.984.500	12.984.500

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 # 62 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
					53	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-02	2020-01	E	20/02/2020	40773134	$12,964,500	

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					
CCFC23	EPS-CCFC COM GUAJIRA	892115006-5	36.300	0		0		0	0	0	0	36.000	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	65.400	0		0		0	0	0	0	65.400	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	216.100	0		0		0	0	0	0	216.100	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	277.200	0		0		0	0	0	0	277.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	107.800	0		0		0	0	0	0	107.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	323.100	0		0		0	0	0	0	323.100	12
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	79.900	0		0		0	0	0	0	79.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	287.700	0		0		0	0	0	0	287.700	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	182.500	0		0		0	0	0	0	182.500	6
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	71.200	0		0		0	0	0	0	71.200	2
EPSIC4	ANAS WAYUU EPS	839000495-6	37.200	0		0		0	0	0	0	37.200	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	805028394-7	217.300	0		0		0	0	0	0	217.300	5
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037918-1	19.900	0		0		0	0	0	0	19.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.446.700	0	0	0	0	0	0		1.446.700	11
230301	Porvenir	800224808-8	2.767.400	0	0	0	0	0	0		2.767.400	21
230901	Old Mutual	800253055-2	800.000	0	0	25.000	25.000	0	0		850.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	533.600	0	0	0	0	0	0		533.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.052.000	0	0	0	0	0	0		2.052.000	15

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A	860002503-2	1.518.700				1.518.700	0	0	1.518.700			15.187	1.518.700	53

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	520.300	0	0	520.300	19
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	140.900	0	0	140.900	5
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	72.800	0	0	72.800	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	674.700	0	0	674.700	13

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

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

Nombre:	**CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA**				
Cédula:	**1019059477**				
Cargo:	**CONDUCTOR**				
Periodo:	**NOM 1 AL 15 DE FEBRERO 2020**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	650.000	Aporte Eps	$	26.000
Sub. de transporte	$	51.427	Aporte Fdo Pensión	$	26.000
Extras y Recargos	$	(1)	Préstamos	$	100.000
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$701.426**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$152.000**	
NETO PAGADO	**$549.426**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibí:_____

TransSabana
Soluciones sobre ruedas

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

Nombre:	**CASTAÑEDA HENAO JULIETH PAOLA**				
Cédula:	**1019059477**				
Cargo:	**CONDUCTOR**				
Periodo:	**NOM 16 AL 30 De Febrero 2020**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	650.000	Aporte Eps	$	26.000
Sub. de transporte	$	51.427	Aporte Fdo Pensión	$	26.000
Extras y Recargos	$	(1)	Préstamos	$	100.000
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$701.426**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$152.000**	
NETO PAGADO	**$549.426**		**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 16 AL 30 De Febrero 2020**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	490.000	Aporte Eps	$	19.600
Sub. de transporte	$	51.292	Aporte Fdo Pensión	$	19.600
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	-
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$541.292**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$39.200**	
NETO PAGADO	**$502.092**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

TransSabana	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 FEBRERO 2020**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	490.000	Aporte Eps	$	19.600
Sub. de transporte	$	51.292	Aporte Fdo Pensión	$	19.600
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	-
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$541.292**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$39.200**	
NETO PAGADO	**$502.092**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibi:_____

TransSabana	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 FEBRERO 2020**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	475.000	Aporte Eps	$	19.000
Sub. de transporte	$	51.427	Aporte Fdo Pensión	$	19.000
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	50.000
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$526.427**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$88.000**	
NETO PAGADO	**$438.427**		**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 Febrero 2020**				
INGRESOS			**DEDUCCIONES**		
Salario	$	475.000	Aporte Eps	$	19.000
Sub. de transporte	$	51.427	Aporte Fdo Pensión	$	19.000
Extras y Recargos	$	-	Préstamos	$	50.000
Otros			Fondo Solidaridad	$	-
			Anticipos	$	-
TOTAL INGRESOS	**$526.427**		**TOTAL DEDUCCIONES**	**$88.000**	
NETO PAGADO	**$438.427**		**Dias Trabajados**	**15**	

Recibí:_____

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078
Nro de test: 00620
Fecha: 21/Feb/2020
Hora: 11:59
blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima
calibracion: 24/Sep/2019
Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 28 °C
Nombre del sujeto:
PEDRO OLAYA
ID Sujeto:
79 894 155
Firma:

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

	VERIFICACIÓN DE ALCOHOLEMIA	ANEXO:
		VERSION: 1

RESOLUCIÓN 1844 DE 2015 -INML.CF

ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

AAAA	LUGAR DE REALIZACION DE MEDICION

Pedro Raul Olaya
79155

PREGUNTAS	SI	NO	No sabe / No responde
nutos?		/	
		/	
ltimos 15 minutos?		/	
dulces, chicles, palillos, etc.)?		/	
?		/	
		/	

precisa y clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y ctos que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica. surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella. (v) las posibilidades de liministrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás circunstancias que aseguren completa uerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". SI X No ____ No aplica ____

Alcohosensor (Especificaciones del equipo)

MODELO	MERCURY	NUMERO DE SERIE	10301078

MEDICIONES

VALOR PRIMERA MEDICION mg/100 ml	obsevaciones
VALOR SEGUNDA MEDICION mg/100 ml	

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:	
Cédula de ciudadanía del operador:	Firma del operador

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078

Nro de test:00621

Fecha: 21/Feb/2020

Hora: 12:01

blanco: 000.0 mg/100mL

Fecha ultima calibracion:24/Sep/2019

Modo de test: Auto

Cantidad de alcohol: 000.0 mg/100mL

Temperatura: 28 °C

Nombre del sujeto:

GONZALO ALFARO

ID Sujeto:

19 415 551

Firma:

Nombre del operador:

SERGIO CALDERON

ID Operador:

13 067 938

Firma:

	VERIFICACIÓN DE ALCOHOLEMIA	ANEXO:
		VERSION: 1

RESOLUCION 1844 DE 2015 -INMLCF

ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

	AAAA	LUGAR DE REALIZACION DE MEDICION

onzalo Alberto Alfaro
15 551

PREGUNTAS	SI	NO	No sabe / No responde
15 minutos?		X	
inutos?		X	
en los últimos 15 minutos?		X	
boca (dulces, chicles, palillos, etc.)?		X	
inutos?		X	
inutos?		X	

forma precisa y clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y los efectos que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica, e debe surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella, (v) las posibilidades de ocesо administrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás circunstancias que aseguren completa ctor requerido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". SI X No_____ No aplica_____

Alcohosensor (Especificaciones del equipo)

IR	MODELO	MERCURY	NUMERO DE SERIE	10301078

MEDICIONES

VALOR PRIMERA MEDICION mg/100 ml	obsevaciones
VALOR SEGUNDA MEDICION mg/100 ml	

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:	
Cédula de ciudadanía del operador:	Firma del operador

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078
Nro de test:00618
Fecha: 21/Feb/2020
Hora: 11:49
blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima calibracion:24/Sep/2019
Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 28 °C
Nombre del sujeto:
EDUARDO RIDRIGUE
ID Sujeto:
79 134 446
Firma:



Nombre del operador:
SERGIO CALDERON
ID Operador:
13 067 938
Firma:
C. 79134446

	VERIFICACIÓN DE ALCOHOLEMIA	ANEXO:
		VERSION: 1

RESOLUCION 1844 DE 2015 -INMLCF

ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

AA	LUGAR DE REALIZACION DE MEDICION
20	

Eduardo Rodriguez

146

PREGUNTAS	SI	NO	No sabe / No responde
tos?		X	
		X	
timos 15 minutos?		X	
lulces, chicles, palillos, etc.)?		X	
		X	
		X	

precisa y clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y ctos que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica, surtirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella, (v) las posibilidades de dministrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás circunstancias que aseguren completa querido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". SI X No____ No aplica____

Alcohosensor (Especificaciones del equipo)			
MODELO	MERCURY	NUMERO DE SERIE	10301078

MEDICIONES	
VALOR PRIMERA MEDICION mg/100 ml	obsevaciones
VALOR SEGUNDA MEDICION mg/100 ml	



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:	
Cédula de ciudadanía del operador:	Firma del operador

teclado

Alcovisor-Mercury

I D: 10301078
Nro de test:00619
Fecha: 21/Feb/2020
Hora: 11:51
blanco: 000.0 mg/100mL
Fecha ultima
calibracion:24/Sep/2019
Modo de test: Auto
Cantidad de alcohol:
000.0 mg/100mL
Temperatura: 28 °C
Nombre del sujeto:

OSCAR SUAREZ

ID Sujeto:

80 492 201

Firma:

80 492 201

Nombre del operador:

SERGIO CALDERON

ID Operador:

13 067 938

Firma:

	VERIFICACIÓN DE ALCOHOLEMIA	ANEXO: VERSION: 1

RESOLUCION 1844 DE 2015 -INMLCF

ENTREVISTA PREVIA A LA MEDICION CON ALCOHOSENSOR

LUGAR DE REALIZACION DE MEDICION

Sr Suarez

PREGUNTAS	SI	NO	No sabe / No responde
?		X	
		X	
os 15 minutos?		X	
es, chicles, palillos, etc.)?		X	
		X	
		X	

cisa y clara: "(i) la naturaleza y objeto de la prueba, (ii) el tipo de pruebas disponibles, las diferencias entre ellas y s que se desprenden de su realización, (iv) las consecuencias que se siguen de la decisión de no permitir su práctica, tirse con posterioridad a la práctica de la prueba o a la decisión de no someterse a ella, (v) las posibilidades de inistrativo que se inicia con la orden de comparendo y todas las demás circunstancias que aseguren completa rido, antes de asumir una determinada conducta al respecto". Si X No____ No aplica____

Alcohosensor (Especificaciones del equipo)

MODELO	MERCURY	NUMERO DE SERIE	10301078

MEDICIONES

VALOR PRIMERA MEDICION mg/100 ml	obsevaciones
VALOR SEGUNDA MEDICION mg/100 ml	

80 492 201

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:	
Cédula de ciudadanía del operador:	Firma del operador

CITY PARKING
NIT 830050619-3
TEL 7443579
FAX
DIR Calle 26 No. 69 - 76

Elemento

Factura de venta No.8026-6940077
Fecha: 06/02/2020
A Nombre de: ANDRES DUARTES
Pago de Mensualidad: AUTOMOVIL INTERNO
Desde: 05/02/2020
Hasta: 04/03/2020
No. de Cupos: 1
Parqueaderos: Elemento

Valor Bruto:		$168.067,23
Impuestos:		
IVA	19,000	$31.932,77
Total		$200.000,00

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE FACTURACION 18763000452955 DEL 13/09/2019 DEL N° 8026- 6852344 AL 8026-8000000 Ica 5221 tarifa 9.66 por 1.000. Iva regimen comun ***SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION 12635 14/12/2018*** Polisa RCE 8001482945 Axxa Colpatria (Vigencia 5 de diciembre 2020) Tel:3364677 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: 8.6.1.0

CITY PARKING
NIT 830050619-3
TEL 7443579
FAX
DIR Calle 26 No. 69 - 76

Elemento

Factura de venta No.8026-6940079
Fecha: 06/02/2020
A Nombre de: ANDRES DUARTES
Pago de Mensualidad: AUTOMOVIL INTERNO
Desde: 05/02/2020
Hasta: 04/03/2020
No. de Cupos: 1
Parqueaderos: Elemento

Valor Bruto:		$168.067,23
Impuestos:		
IVA	19,000	$31.932,77
Total		$200.000,00

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE FACTURACION 18763000452955 DEL 13/09/2019 DEL N° 8026- 6852344 AL 8026-8000000 Ica 5221 tarifa 9.66 por 1.000. Iva regimen comun ***SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION 12635 14/12/2018*** Polisa RCE 8001482945 Axxa Colpatria (Vigencia 5 de diciembre 2020) Tel:3364677 PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN: a) Diligenciar reporte de incidente y entregar al operario b) Evitar la extensión del daño c) Conservar pruebas y facilitar las investigaciones de City Parking, aseguradora o autoridades competentes d) Proporcionar la documentación requerida. City Parking dara respuesta dentro de los términos de la ley y de ser positiva, le indicara los pasos a seguir.
SOFTPARK
Version: 8.6.1.0

CITY PARKING
NIT 830050619-3
TEL 7443579
FAX
DIR Calle 26 No. 69 - 76

Elemento

Factura de venta No.8026-6940707
Fecha: 07/02/2020
A Nombre de: ANDRES DUARTES
Pago de Mensualidad: AUTOMOVIL INTERNO
Desde: 05/02/2020
Hasta: 04/03/2020
No. de Cupos: 1
Parqueaderos: Elemento

Valor Bruto:		$168.067,23
Impuestos:		
IVA	19,000	$31.932,77
Total		$200.000,00

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE FACTURACION 18763000452955 DEL 13/09/2019 DEL N° 8026- 6852344 AL 8026-8000000 Ica 5221 tarifa 9.66 por 1.000. Iva regimen comun ***SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO AUTORRETENEDORES CON RESOLUCION 12635 14/12/2018*** Polisa RCE 8001482945 Axxa Colpatria (Vigencia 5 de diciembre 2020) Tel:3364677 PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN: a) Diligenciar reporte de incidente y entregar al operario b) Evitar la extensión del daño c) Conservar pruebas y facilitar las investigaciones de City Parking, aseguradora o autoridades competentes d) Proporcionar la documentación requerida. City Parking dara respuesta dentro de los términos de la ley y de ser positiva, le indicara los pasos a seguir.
SOFTPARK
Version: 8.6.1.0

Scanned with CamScanner

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.** 19.415.551 **PLACA** F.VOM.457 **MES** FEBRERO.

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)
26-2-2020		ADRES.	BRICEÑO	7:30PM	9:08PM.		1	I SOLER.	
27-2-2020	6:14 AM	SUBA.	ADRES.	6:15AM.	6:07AM.		1	JUAN CARLOS BOR	
		ADRES.	JUZGADOS ADMINISTRATIVOS	9:21 AM	9:46 AM		1	Claudia Perez	
		ADRES.	Co INTERNACIO	12:02 M.	12:39 M		3	SUANCARLOS BORDA	
		ADRES.	CL 87-1030-31	4:11 PM	4:46 PM			PATRICIA.	
		CL 87-1030-31	ADRES.	5:15PM	5:51 PM			PATRICIA	
		ADRES.	SUBA.	6:25PM			1	JUANCARLOS BONDA	

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 ALFANO GOMEZ **C.C No.** 19.415.551 **PLACA** F.V.O.M. 459 **MES** FEBRERO

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)
20-2-2020	5:30 AM	BRICEÑO	ADRES	5:43 AM	7:33 AM		2	I SOLER.	
		ADRES	JUZGADOS	1:04 PM	1:27 PM		1		
		M. SALUD	BRICEÑO	5:00 PM	6:35 PM				
21-2-2020	5:15 AM	SUBA	ADRES	5:22 AM	6:10 AM		1	JUAN CARLOS D	
		ADRES	CLE 70-5-37	10:35 AM	11:40 AM			PATRICIA.	
		CLE 70-5-37	ADRES	2:30 PM	3:00 PM			PATRICIA	
		ADRES	SUBA	5:52 PM	6:55 PM		1	JUAN CARLOS BO	
24-2-2020	5:28 AM	BRICEÑO	ADRES	5:45 AM	7:58 AM		2	I. SOLER.	
		ADRES	JUZGADOS L	1:57 PM	2:29 PM		1	Angie Pineda	
		CRA 6-12-62	ADRES	3:18 PM	3:45 PM		1	DR. ANDRES	
		ADRES	BRICEÑO	4:30 PM	6:35 PM		1	I. SOLER.	
25-2-2020	5:16 AM	SUBA	ADRES	5:17 AM	6:10 AM		1	JUAN CARLOS BO	
		ADRES	SUBA	5:05 PM	5:50 PM		2	JUAN CARLOS BO	
26-2-2020	5:31 AM	BRICEÑO	ADRES	5:41 AM	7:21 AM		2	I. SOLER.	
		ADRES	JUZGADOS	10:12 AM	10:59 AM		1	Ruth Bolivar	

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 G C.C No. 19.015551 PLACA FOVOM-459 MES FEBRERO

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)
13-2-2020		P. CLARO	ADRES.	12:10 PM	12:27 PM		1	DRA CRISTINA.	
		ADRES.	COTA.	4:40 PM	6:20 PM		1		
14-2-2020	6:06 AM	COTA.	9-73 CL 81	6:20 AM	8:08 AM		1		
		9-73 - CL 81	M. SALUD.	9:30 AM	9:55 AM		1		
		M. SALUD.	COTA	4:10 PM	5:30 PM		1		
18-2-2020	5:30 AM	BRICEÑO.	ADRES.	5:40 AM	7:24 AM		3.	I. SOLER.	
		ADRES.	M. SALUD.	1:04 PM	1:25 PM		2	JUAN CARLOS BONILLA	
		M. SALUD.	ADRES.	3:15 PM	3:35 PM		2	JUAN CARLOS BONILLA	
		ADRES -	BRICEÑO.	5:41 PM	7:37 PM		2	I. SOLER.	
19-2-2020	6:11 AM	SUBA	ADRES.	6:12 AM	7:12 AM		1	JUAN CARLOS BON	
		ADRES.	MSPS	1:31 PM	2:00 PM		3	Julio Gonzalez	
		M. SALUD.	CLE 70 - # 4-83	2:00 PM	2:30 PM			PATRICIA.	
		CLE 70 # 4-83	ADRES.	2:40 PM	3:40 PM			PATRICIA.	Aviq Patricia Delgado
		ADRES.	CRA 68 - 17	4:15 PM	4:31 PM		1	I SOLER.	
		ADRES.	SUBA.	6:23 PM	7:29 PM		3.	JUAN CARLOS BONILLA	

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.** 19.415.551 **PLACA** FOVOM.459 **MES** FEBRERO.

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)
10-2-2020	6:55 AM	COTA	HOTEL DANN CARLTON	6:45 AM	8:06 AM		1	DRA CRISTINA.	
		HOTEL DANN CARLTON	ADRES.	10:50 AM	12:22 M		1		
		ADRES.	M. SALUD.	1:58 PM	2:20 PM		1		
		M. SALUD.	ADRES.	2:30 PM	3:03 PM		1		
		ADRES.	COTA.	6:32 PM	7:53 PM		1		
12-2-2020	5:30 AM	COTA.	M. SALUD.	5:38 AM	7:04 AM		1		
		M. SALUD.	ADRES.	10:35 AM	10:58 AM		2		
		ADRES	PRESIDENCIA	11:20 AM	12:01		1		
		PRESIDENCIA	ADRES.	12:22 M	12:56 M		1		
		ADRES.	26-69 B.	1:17 PM	1:26 PM		1		
		26-69 B.	ADRES	1:45 PM	1:55 PM		1		
		ADRES.	COTA.	5:20 PM	6:40 PM		2		
		COTA.	BRICEÑO.	6:40 PM	7:50 PM		1		
13-2-2020	6:28 AM	COTA.	ADRES.	6:32 AM	8:17 AM		1		
		ADRES.	P. CLARO	10:20 AM	10:31 AM		1		

OBSERVACIONES:

TransSabana

CONTROL DE COMBUSTIBLE

GO-FT-06

VERSION:1

RAZON SOCIAL

CONDUCTOR	GONZALO ALBERTO ALFARO GOMEZ.
CEDULA	19.415.551
PLACA	Fo Vo M. 459.
PERIODO	DESDE: 1 FEBRERO HASTA: 29. FEBRERO

	FECHA			KILOMETRAJE INICIAL	TIPO DE COMBUSTIBLE	VALOR GALON	# DE GALONES	VALOR TOTAL
	DD	MM	AAAA					
1	02	02	2020	13389	GAS	1419. M3	7.65 M3	10.855.
2	03	02	2020	13515	GAS	1419 M3	9.49 M3	13.466.
3	04	02	2020	13655	GAS	1419. M3	9.82. M3	13934
4	06	02	2020	13799	GAS	1419. M3	9.74 M3	13821
5	07	02	2020	13956	GAS	1419 M3	11.79. M3	16730
6	10	02	2020	14109.	GAS	1419 M3	11.30 M3	16034.
7	12	02	2020	14249	GAS	1579 M3	10 61 M3	16750
8	13	02	2020	14380	GAS	1579 M3	10 70 M3	16.900
9	14	02	2020	14443	GASOLINA	8980	6.682	60.000
10	17	02	2020	14531	GAS	1419 M3	9.69 M3	13750
11	18	02	2020	14666	GAS	1419 M3	8.77 M3	12.444.
12	19	02	2020	14812	GAS	1419 M3	11.66 M3	16545.
13	20	02	2020	14937	GAS	1419 M3	8.17 M3	11.593
14	23	02	2020	15087	GAS	1419 M3	1079 M3	15311
15	24	02	2020	15219	GAS	1419 M3	9.75 M3	13835
16	25	02	2020	15342	GAS	1419 M3	8.31 M3	11791
17	26	02	2020	15471	GAS	1419 M3	9.66 M3	13787
18	27	02	2020	15627	GAS	1419 M3	10 82 M3	15353.
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

Transabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR GONZALO ALBERTO ALFARO G **C.C No.** 19.415.551 **PLACA** FoVoM. 459 **MES** FEBRERO.

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)
3-2-2020	6:30 AM	COTA.	ADRES.	6:40 AM	8:09 AM		1	DRA CRISTINA.	
		ADRES	CG. B. 45.54.	12:30 M	12:42 M		1		
		CG. B. 45.54.	ADRES	1:20 PM	1:35 PM		1		
		ADRES.	COTA.	5:38 PM	7:00 PM		1		
4-2-2020	6:09 AM	COTA.	FISCALIA.	6:30 AM	8:16 AM		1		
		FISCALIA	MARRIOTT	12:38 M	12:52 M		1		
		MARRIOTT.	ADRES	1:50 M	2:10 PM		1		
		ADRES	COTA	5:35 PM	6:40 PM		1		
6-2-2020	5:40 AM	COTA.	M. SALUD.	5:50 AM	6:58 AM		1		
		M. SALUD.	ADRES	8:12 AM	8:41 M				
		ADRES	COTA	6:25 PM	7:20 PM		1		
7-2-2020	6:35 AM	COTA.	ADRES.	6:41 AM	8:30 AM		1		
		ADRES.	ANDES.	12:00 M	12:40 M		1		
		ANDES.	ADRES	12:41 M	1:10 PM				
		ADRES.	ANDES.	3:11 PM	3:35 PM				
		ANDES.	COTA.	5:05 PM	6:50 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 Luis Eduardo Rodriguez **C.C No.** 79.134.146 **PLACA** WOX031 **MES** FEBRERO

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)
17-02-20	8 AM.	ADRES	CALLE 83 103-D-31						
		CALLE 83 103-D-31	ADRES						
		ADRES	CALLE 24 CRA 9 ADRES						
		ADRES	CALLE 65 CRA 1					Marcela Bran	
21-02-20	7 AM.	ADRES	CALLE 83 103-J1 ADRES	7 AM	9 AM			Hylson Santos	
21-02-20	9:45 AM	ADRES	CRA 9 CALLE 14	9:45 AM	10 AM			Jhonny Vargas	

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 LUIS OJEDA **C.C No.** 79894155 **PLACA** FVM457 **MES** FEBRERO

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)
24-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	1030AM	1105AM		3	ALVARO LOJAS	
24-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	130PM	200PM		4	ALVARO LOJAS	
25-2		CALLE 64 #1-15	ADRES	730AM	820AM		2	MARCELA BUUM	
25-2		SALITRE	MINISTERIO SALUD	130PM	210PM		1	ALVARO LOJAS	
25-2		MINISTERIO SALUD	TADEO	500PM	520PM		1	ALVARO LOJAS	
25-2		ADRES	CALLE 64 #1-15	700PM	810PM		2	MARCELA BUUM	
26-2		SALITRE	MINISTERIO SALUD	530AM	710PM		1	ALVARO LOJAS	

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 Raúl Olaya **C.C No.** 79894155 **PLACA** FUM457 **MES** FEBRERO

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)
17-02		SUBA	ADRES	515AM	605AM		1	JUAN BOLOAS	
17-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	1000AM	1030AM		2	ALVARO LOJAS	
17-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	1240PM	115PM		1	SERGIO SOLER	
17-2		ADRES	SUSACHOQUE	345PM	415PM		2	ANGIE PINEDA	
17-2		ADRES	SUBA	645PM	800PM		1	JUAN BOLOA	
18-2		HAYUELOS	ADRES	630AM	705AM		1	ANDRES ARGUELLO	
18-2		SALITRE	MINISTERIO SALUD	730AM	805AM		1	ALVARO LOJAS	
18-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	1245PM	120PM		1	ALVARO LOJAS	
18-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	200PM	400PM		1	MARCELA BROWN	
19-2		ADRES	CALLE 27 SUR 29A-33	930AM	1008AM		1	ANDRES BLANCO	
19-2		CALLE 27 SUR 29A-33	ADRES	1030AM	1170AM		1	ANDRES BLANCO	
19-2		SALITRE	MINISTERIO SALUD	130PM	200PM		1	ALVARO LOJAS	
19-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	630PM	705PM		2	ALVARO LOJAS	
19-2		ADRES	SALITRE	745PM	810PM		1	ALVARO LOJAS	
19-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	130PM	210PM		1	ALVARO LOJAS	

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 Oraya **C.C No.** 7189455 **PLACA** FVM457 **MES** Febrero

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)
11-2		SUBA	ADRES	530AM	615AM		1	JUAN BOLDA	
11-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	400PM	425PM		2	ALVARO LOJAS	
11-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	600PM	700PM		2	ALVARO LOJAS	
12-2		ADRES	SUBA	710PM	815PM		1	JUAN BOLDA	
12-2		BRICEÑO	ADRES	545PM	745AM		2	SERGIO SOLER	
12-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	330PM	410PM		3	ALVARO LOJAS	
12-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	700PM	730PM		2	ALVARO LOJAS	
13-2		SUBA	ADRES	530AM	600AM		1	JUAN BOLDA	
13-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	100PM	130PM		2	ALVARO LOJAS	
13-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	610PM	640PM		3	ALVARO LOJAS	
14-2		BRICEÑO	ADRES	600AM	800AM		1	SERGIO SOLER	
14-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	1030AM	1100AM		4	JUAN BOLDA	
14-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	1220PM	105PM		2	JUAN BOLDA	
14-2		ADRES	CHAPINERO	630PM	720PM		1	SERGIO SOLER	

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 Raúl Olaya **C.C No.** 79894155 **PLACA** WPL594 **MES** FEBRERO

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)
3-2		SUBA	ADRES	530 AM	620 AM		1	JUAN BOLDA	
3-2		ADRES	SUBA	530 PM	705 PM		1	JUAN BOLDA	
4-2		BRICEÑO	ADRES	530 AM	740 AM		2	SERGIO SOLER	
4-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	950 AM	1020 AM		3	JUAN BOLDA	
4-2		ADRES	BRICEÑO	630 PM	805 PM		2	SERGIO SOLER	
5-2		SUBA	ADRES	530 AM	610 AM		1	JUAN BOLDA	
5-2		SALITRE PLAZA	MINISTERIO SALUD	830 AM	905 AM		1	ALVARO LOPEZ	
5-2		CALLE 116 CON 9	ADRES	1005 AM	1230 AM		1	ALVARO ROJAS	
5-2		ADRES	MINISTERIO SALUD	1240 PM	115 PM		1	JUAN BOLDA	
5-2		MINISTERIO SALUD	ADRES	140 PM	210 PM		1	JUAN BOLDA	
6-2		BRICEÑO	ADRES	700 PM	845 PM		2	SERGIO SOLER	
6-2		ADRES	BRICEÑO	700 PM	845 PM		2	SERGIO SOLER	
10-2		BRICEÑO	ADRES	600 AM	745 AM		2	SERGIO SOLER	
10-2		ADRES	BRICEÑO				2	SERGIO SOLER	

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.** 80492201 **PLACA** WP024 **MES** Febrero

FECHA	HORA PROGRAMADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	N° PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA CITA	FIRMA (RESPONSABLE) UBDA. (TITAL)
28	6:20	Hayuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1	X	
28	16:00	M. salud	Adres	18:08	18:18	Doctora Marcela	1		
28	22:15	Hayuelos	Adres	19:40	19:45	Doctor Andres	1	X	

OBSERVACIONES:

ADRES
ADMINISTRADORA DE 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.** 80492201 **PLACA** WPO241 **MES** Febiero

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTADAS	NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA CONDUCTOR DE LA RUTA
17	12:40	Juzgado	Adres	12:00	12:05		1		
17	19:40	64x1-15	Adres	19:10	19:15	Doctora Marcela	1		
17	21:10	Hayuelos	Adres	20:40	2045	Doctor Andres	1		
19	6:20	Hayelos	Adres	6:45	7:10	Doctor Andres	1		
19	8:20	64x1-15	Adres	8:45	9:15	Doctora Marcela	1		
19	10:40	Andes	Adres	10:08	10:10	Doctora Marcela	1		
19	13:00	124x10	Adres	12:08	12:30	Doctor Juan carlos	1		
19	14:00	Adres	124x10a	13:15	13:40	Doctor Juan Carlos	1		
19	14:40	lasopes	Adres	14:15	14:25	Doctor Juan carlos	1		
19	16:10	~~Mcato~~	lasopes	15:40	15:45	Doctor Juan carlos	1		
19	18:40	Hayuelo	Adres	18:10	18:15	Doctor Andres	1		
19	20:30	64x1-15	Adres	20:00	20:05	Doctora Marcela	1		
20	6:20	Hayuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1		
20	15:05	cra13x40	Adres	14:00	14:30		1	Juan Pablo Gutierrez	
20	16:20	Adres	CIB x 40	15:05	16:07		1	Juan Pablo Gutierrez	

OBSERVACIONES:

ADRES

PLANILLA DE SERVICIOS
Contrato No. 122-2019

TransSabana

NOMBRE DEL CONDUCTOR Oscar Suarez **C.C No.** 80492201 **PLACA** WPO24 **MES** Febrero

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)
20	20:50	Hayuelos	Adres	19:40	19:45	Doctor Andres	1	x		
21	6:20	Hayuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1	x		
21	8:10	64x1-15	Adres	8:40	9:10	Doctora Morcela	1		Mb	Mb
21	19:40	Hayuelos	Adres	19:10	19:20	Doctor Andres	1	x		
25	Hayuelos	Hayelos	Adres	6:45	7:10	Doctor Andres	1	x		
25	14:30	M. salud	Adres	13:00	13:15	Doctora Morcela	1		Mb	Mb
25	19:50	Hayuelos	Adres	19:10	19:15	Doctor Andres	1	x		
26	6:20	Hyuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1	x		
26	8:50	64x1-15	Adres	8:10	9:40	Doctora Morcela	1		Mb	Mb
26	20:15	Hayuelos	Adres	19:25	19:30	Doctor Andres	1	x		
27	6:20	Hayuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1	x		
27	14:50	Davivienda	Adres	14:30	14:35		1	-		
27	15 35	castilla	Davivienda	15:00	15:10		1	-		
27	16:30	Adres	castilla	15:50	15:55		1	-		
27	21:00	Hayuelos	Adres	20:30	20:35	Doctor Andres	1			

Recibí conforme

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.** 80442201 **PLACA** WP024 **MES** Febrero

FECHA	HORA LLEGADA	ORIGEN	DESTINO	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	MOTIVO DEL SERVICIO	Nº PERSONAS TRANSPORTA DAS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA RUTA	FIRMA RESPONSABLE DE LA RUTA
07	6:20	Havyelos	Adres	6:30	7:05	Doctor Andres	1	x	
07	10:00	Centro Interc	Adres	9:20	9:30	Doctor Andres	1	x	
07	15:00	M.salud	Adres	14:00	14:15	Doctor Alvaro	1	x	
07	20:00	Havelos	Adres	19:20	19:30	Doctor Andres	1	x	
10	6:20	Havelos	Adres	6:35	7:10	Doctor Andres	1	x	
10	11:00	Fiscalia	Adres	10:30	10:40	Doctor Fabio	1		
10	15:30	Juzgado	Adres	15:00	15:15		1		
10	20:30	Havyelos	Adres	20:00	20:05	Doctor Andres	1	x	
11	6:30	Havyelos	Adres	6:45	7:15	Doctor Andres	1	x	
11	9:00	cll64x1-15	Adres	8:20	8:35	Doctora Marcela	1	LB	LB
11	14:30	M.salud	Adres	13:30	13:50		1	Juan valle	
11	15:10	M.salud	Adres	14:35	14:40		1	Juan valle	
11	19:30	Havyelos	Adres	19:00	19:10	Doctor Andres	1	x	
11	22:00	cll64x1-15	Adres	21:30	21:35	Doctora Marcela	1	LB	LB

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.** 80492201 **PLACA** WPO241 **MES** Febrero

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
12	6:30	Hayuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1		
12	15:06	M.salos	Adres	14:20	14:30	Doctor Fabio	1		
12	20:06	Hayuelos	Adres	19:30	19:45	Doctor Andres	1		
13	6:30	Hayelos	Adres	6:40	7:15	Doctor Andres	1		
13	8:15	U.64x1-4	Adres	8:20	9:10	Doctora Marcela	1		
13	10:50	Davivienda	Adres	10:40	10:45	Doctor Alejandro	1		
13	11:45	educacion	Adres	11:00	11:10	Doctora Marcela	1		
13	16:00	M.salud	Adres	15:30	15:38		2		
13	19:20	U.64x1-15	Adres	18:40	18:45	Doctora Marcela	1		
13	21:10	Hayelos	Adres	20:40	20:45	Doctor Andres	1		
14	6:20	Hayelos	Adres	6:40	7:15	Doctor Andres	1		
14	6:06	M.salud	Adres	10:00	11:00	Doctor Alvaro	1		
14	20:30	Hayuelos	Adres	20:15	2010	Doctor Andres	1		
17	6:20	Hayuelos	Adres	6:40	7:10	Doctor Andres	1		
17	8:20	C4X1-51	Adres	8:00	9:10	Doctora Marcela	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.** 80492308 **PLACA** WPO241 **MES** Febrero

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)
03	7:30	cll64x1-15	Adres	8:00	8:40	Doctora Marcela	1		
03	7:40	cll64x1-15	Adres	7:00	7:15	Doctora Marcela	1		
04	8:00	cll64x1-15	Adres	8:10	8:50	Doctora Marcela	1		
04	8:-0	cll64x1-15	Adres	8:20	9:15	Doctora Marcela	1		
05	Hayeelo	Hayelos	Adres	6:35	7:05	Doctor Andres	1		
05	8:20	cll64x1-15	Adres	8:40	9:15	Doctora Marcela	1		
05	11:00	contralo	Adrs	10:15	10:20	Doctor Fabio	3		
05	14:10	Adres	contraloria	12:00	13:10	Doctor Fabio	3		
05	15:20	Tribunales	Adres	15:00	15:05		1		
05	16:15	can	Tribunales	15:30	15:45		1		
05									
05									
05	19:06	cll64x1-15	Adres	18:30	18:35	Doctora Marcela	1		
05	20:15	Hayelos	Adres	19:20	19:30	Doctor Andres	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 JONN PINILLA **C.C No.** 80.200.754 **PLACA** WOK 325 **MES** FEBRERO

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)
FEB. 24	6:25 AM	HAYUELOS	ADRES	6:30 AM	7:00 AM		1	DR. ANDRES.	
FEB. 24		ADRES	U. ANDES	1:10 PM	1:30 PM		1	DRA. MARCELA	
FEB. 24		U. ANDES	ADRES	3:40 PM	4:00 PM		1	DRA MARCELA.	
FEB. 24		ADRES	HAYUELOS	8:30 PM	9:00 PM		1	DR ANDRES	
FEB. 27	7:45 AM	APTO FUNCIONARIO	ADRES.	8:45 AM	9:15 AM		1	DR MARCELA	
FEB. 27	1:55 PM	ADRES	C/25 #68					DR. ALVARO.	
FEB. 27		C/25 #68	MINISTERIO	2:00 PM	2:30 PM		1	DR. ALVARO	
FEB. 27		MINISTERIO	ADRES	3:40 PM	4:05 PM		1	DR ALVARO	
FEB 27		ADRES	MINISTERIO	6:00 PM	6:26 PM		1	DR ALVARO	
FEB. 28	5:25 AM	APTO FUNCIONARIO	ADRES	5:30 AM	7:30 AM		1	ING. SOLER.	
FEB 28		ADRES	REGISTRADURIA	8:15 AM	8:30 AM		3	ING SOLER.	
FEB 28		REGISTRADURIA	ADRES	9:40 AM	9:50 AM		3	ING SOLER.	
FEB. 28		ADRES	MINISTERIO	11:15 AM	11:45 AM		2	ING SOLER.	
FEB. 28		MINISTERIO	ADRES	2:30 PM	3:00 AM		2	ING SOLER.	
FEB. 28		ADRES	APTO FUNCIONARIO	6:00 AM	7:45 PM		1	ING SOLER	

OBSERVACIONES: