HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA	
Código: HSR-ARF-APR-P01-M02-F08	**Versión:01**	**Página:185 de 1**
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		

CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA.					
INFORMACION DEL CONTRATISTA:					
Nombre o Razón Social				COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS – PURIESTUR	
NIT:				900.208.338-3	
REPRESENTANTE LEGAL				MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS	
INFORMACION DEL CONTRATO:					
Número				240	
Fecha de Suscripción				18 DE ABRIL DEL 2024	
Fecha de iniciación de Actividades				19 DE ABRIL DEL 2024	
Nombre del Supervisor:				ALEJANDRO DONCEL BARRIOS	
CONCEPTO DEL INTERVENTOR:					
SE AUTORIZA EL PAGO POR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA EL PERSONAL DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E.					
POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:					
Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DEL 2024	
Valor del pago		$ 104.500.000		Saldo del contrato	$ 0
OBSERVACIONES: FACT FE 784					
Ciudad y Fecha: 19 DE JULIO DEL 2024					
Firma: Supervisor:					
Destinatarios: Hoja de Vida Contratista; Interventor					

ORDEN DE PAGO No. 83757

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
18	jul	2024

SEÑOR(a) TESORERO(a): SIRVASE PAGAR A FAVOR DE:

Nombre y Apellidos: COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO C.C ó Nit: 900208338

Factura: F-FE784 Contrato: 240

La suma de : Cien millones Trescientos Veinte mil Pesos M/Cte.

Por concepto de : Prestación de servicio de transporte para los equipos básicos en salud del Hospital San Rafael de El Espinal Tolima ESE, s/g contrato 240, de JUNIO 19 a JULIO 18 de 2024

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	104,500,000		
Retefuente		3,657,500	
Rete Ica de Servicios 0.50%		522,500	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			100,320,000

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
462	2024	212020200804	2024	001	104,500,000

RECIBI EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA O CUENTA DE COBRO A CONFORMIDAD

Recibí : _____ CXP - Autorizado _____

C.C / Nit

C-240
RP-462

COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENCE DE SERVICIO
NIT 900.208.338-3
CL 6 # 5A-30 B/ EL PUERTO
Tel: (608) 2282500
Purificación - Colombia
puriestur@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 784

Señores	HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		
NIT	890.701.033-0	**Teléfono**	(608) 2482818 - Ext. 000
Dirección	CALLE 4 N 6-29 SAN RAFAEL	**Ciudad**	Espinal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/07/2024, 15:00
Expedición	18/07/2024, 15:00
Vencimiento	18/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DEL 2024.	1.00	104,500,000.00

Total items: 1

Total Bruto	104,500,000.00
Total a Pagar	104,500,000.00

Valor en Letras:
Ciento cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Credito Clientes - Cuota No. 001 vence el 2024-07-18 por $ 104,500,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764065988249 aprobado en 20240221 prefijo FE desde el número 773 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 10
CUFE: 16fc6fd40368cbfcef7ac544c36eed592631c2ec18f8984f76ccb55806a623fbe852b3aaa6d42e618f3e5a37c25c4f4c

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

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL E.S.E.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR	
CÓDIGO: HSR-ACO-GCR-M01-F13	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

1. Datos generales.

Número del contrato:	240	**Fecha de suscripción:**	19/04/2024
Tipo de contrato:	SUMINISTROS	**Fecha de inicio:**	19/04/2024
Nombre o razon social contratista:	COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO - PURIESTUR	**Número de cédula o NIT:**	900.208.338-3
Periodo del informe:	19 6 2024 al 18 7 2024	**Plazo de ejecucion:**	TRES (03) MESES
Interventor:	N/A	**Número de cédula o NIT:**	
Supervisor:	ALEJANDRO DONCEL BARRIOS	**Numero de cedula:**	79.372.962
Nombre funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A	**Objeto:**	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL TOLIMA E.S.E.
Cargo funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A		

2. Información presupuestal.

Valor del contrato:	$ 313,500,000	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 313,500,000	**Número CDP**	439	**Fecha CDP**	17/04/2024
			Valor RP	$ 313,500,000	**Número RP**	462	**Fecha RP**	19/04/2024

2.1 Adiciones y Prórrogas (si aplica).

Valor adicion contrato:		**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**		**Número CDP**		**Fecha CDP**	
			Valor RP		**Número RP**		**Fecha RP**	
Prorroga 1:		**Prorroga 2:**						

2.2 Valor y plazo total.

Cantidad de adiciones (Sume la cantidad de adiciones realizadas)	0	**Valor total de contrato (Valor inicial + Valor total de las adiciones)**	$ 313,500,000	**Plazo Total de Ejecución (Plazo inicial + prorrogas)**	TRES (03) MESES

2.3 Anticipo (si aplica).

Valor Anticipo	0	**Porcentaje de Amortización**	0	**Fecha Pago del Anticipo**	dd	mm	aaa

3. Estampillas

Nombre de Estampilla Pro	Numero Estampilla	Valor	Fecha
Cultura	73-9083380705248447	$ 3,135,000	7/05/2024
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	73-4083380705249863	$ 3,135,000	7/05/2024
Electrificación Rural	73--7083380705245039	$ 1,568,000	7/05/2024

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

4. Cumplimiento de Obligaciones.

Concepto general	SI	NO	Observaciones
Cumplimiento de obligaciones generales del contrato	✓		
Cumplimiento de obligaciones especificas del contrato	✓		

5. Garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de Póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
CUMPLIMIENTO	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	I-100032343	19/04/2024	19/07/2027	19/04/2024	$ 62,700,000
PRESTACIONES SOCIALES			19/04/2024	19/07/2027	19/04/2024	$ 125,400,000
CALIDAD DEL SERVICIO			19/04/2024	19/07/2027	19/04/2024	$ 62,700,000

Amparos	Compañía aseguradora	No. de Póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
AMPARO BASICO-PREDIOS, LABORALES Y OPERACIONES	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	I-100007720	19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000
PATRONAL			19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS			19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			19/04/2024	19/07/2024	19/04/2024	$ 62,700,000

5.1 Ampliaciones garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. De póliza	Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo

6. Balance financiero del contrato.

Valor ejecutado en el periodo:	$ 104,500,000	Valor Total Ejecutado	$ 313,500,000	Saldo por ejecutar	$ 0

7. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

Numero de Planilla de Aportes	9470046745	Periodo:	2024-07	
Certificación pago de Aportes				-

Fecha emisión de Informe 19 | 7 | 2024

Nombre Supervisor y/o Interventor: Alejandro Doncel Barrios
Cargo Supervisor: Profesional Universitario Recursos Físicos

N/A
Nombre apoyo a la supervisión:
Cargo o Contrato:

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	OFICINA	APROBADO POR:
CRISTHIAN CAMILO RAMIREZ GUTIERREZ	JURIDICA		GERENCIA
FECHA: 19/12/2022	FECHA: 19/12/2022		FECHA:19/12/2022

INFORME DE GESTIÓN

CONTRATO No. 240- CPS

DEL 19 DE ABRIL DE 2024

OBJETO: CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

PERIODO:

19 JUNIO AL 18 JULIO DEL 2024

PRESENTADO POR:

MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS

GERENTE PURIESTUR

PRESENTADO A:

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO

El Contrato se suscribió con la empresa denominada PURIESTUR, identificada con Nit. 900.208.338-3, domiciliada en la calle 6 No. 8-27 de la ciudad de Purificación Tolima y cuyo representante legal es el señor MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.206.964.

OBJETO:	CONTRATO LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD DEL HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($313.500.000.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 DE ABRIL DEL 2024

En el marco del CONTRATO No. 240- CPS, el servicio de personal se presta al HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA E.S.E.

ASPECTOS TÉCNICOS:

El servicio de transporte se prestó con vehículos tipo vans, camionetas y bus. Para la ejecución del servicio se le exigió a cada vehículo el cumplimiento óptimo de todos los requisitos técnicos del Ministerio de transporte y contemplados en la revisión técnicomecánica.

Es satisfactorio observar que el servicio se prestó con seguridad y eficiencia, se veló por el eficiente servicio para que los empleados del Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E. viajaran cada uno sentado ocupando un puesto del vehículo y fueran recogidos y dejados en los puntos determinados, cumpliendo con el cronograma estipulado.

Durante la vigencia del contrato, todos los vehículos cumplieron con los requisitos técnicos, equipo de carretera (extinguidor, tacos, conos, herramienta, repuesto en buen estado) y distintivos

DOCUMENTOS SOPORTE

De los vehículos que prestaron el servicio de transporte se exigió la presentación al día de los siguientes documentos:

- Licencia de tránsito del vehículo
- Tarjeta de Operación vigente
- Seguro Obligatorio SOAT vigente
- Seguro de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual vigente
- Revisión Técnico mecánica vigente.
- Licencia de conducción vigente del conductor del vehículo

Esta documentación fue requisito para el servicio prestado y reposa en los archivos de las oficinas de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSES DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICO "PURIESTUR"**, se encuentra totalmente actualizada a la fecha, en las carpetas de cada uno de los vehículos.

ANÁLISIS FINANCIERO

El valor de CONTRATO No. 240- CPS es de ($313.500.000.oo) TRECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte. De los cuales la COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSES DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICO "PURIESTUR" no ha recibido anticipos.

En el marco de contrato se ejecutaron las rutas descritas por el Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E., los costos de la ruta obedecen a un estudio previo de la entidad contratante.

Los recursos aportados por el Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E. se han invertido de conformidad a lo establecido en la CONTRATO No. 240- CPS y se describe en el presente informe de Gestión que abarca el periodo del 19 de junio al 18 de del 2024.

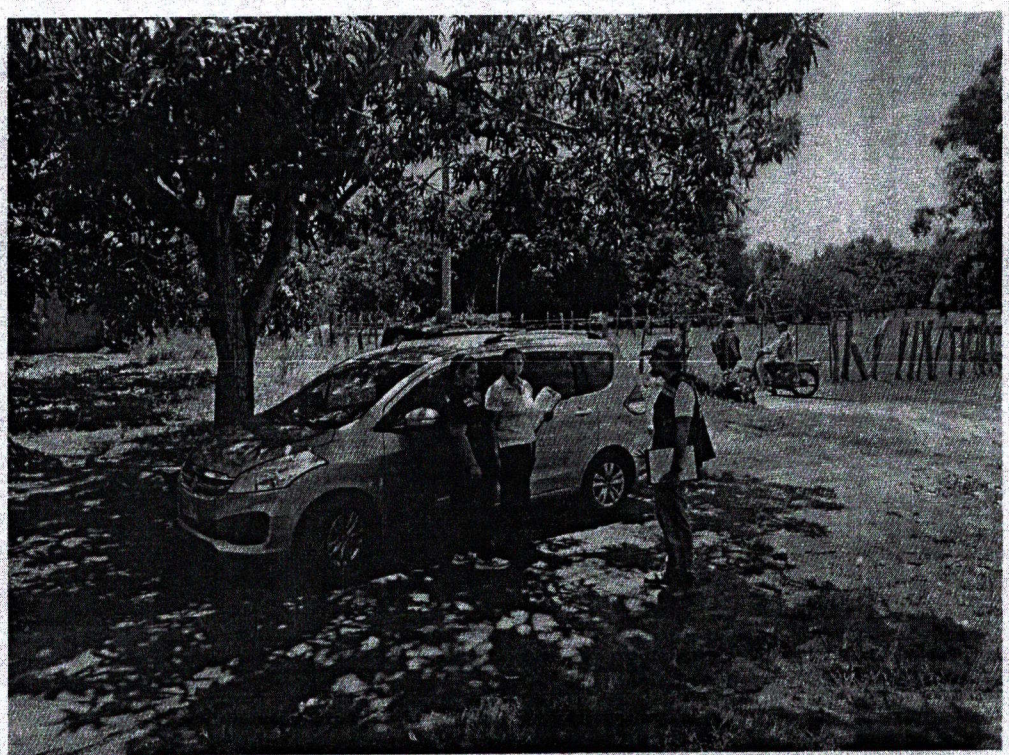
Balance del Contrato		
Valor inicial	$313.500.000	
Servicio de Transporte para los equipos básicos en salud del Hospital San Rafael Del Espinal Tolima E.S.E del 18 de junio al 18 de julio de 2024		$104.500.000
Sumas	**$313.500.000**	**$104.500.000**
	Saldo Pendiente	**$0**

En resumen, en el periodo comprendido del 19 de junio al 18 de julio de 2024, se invirtieron **CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 104.500.000.oo).**

Calle 6 No. 8 - 27 Purificación Tolima
Celular: 320-2170236 Telefax. 2282500
e-mail: puriestur@hotmail.com
www.puriestur.com

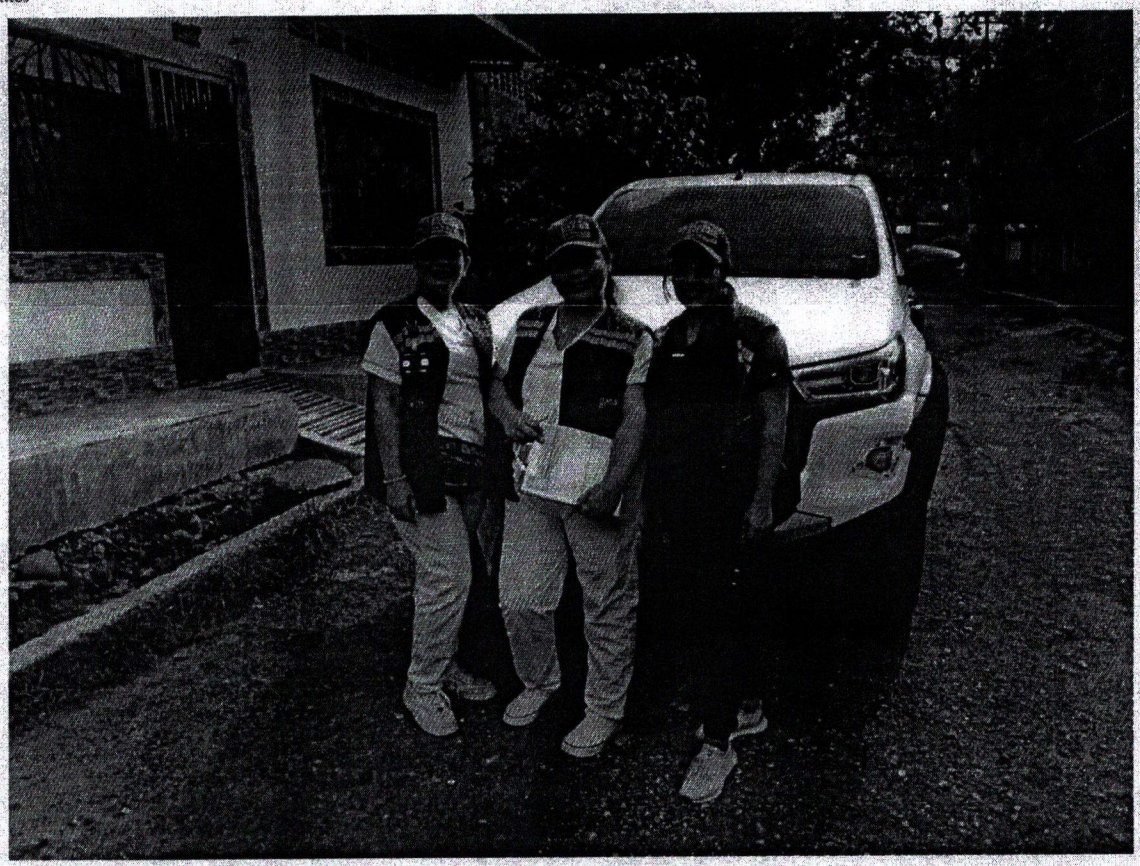
REGISTRO FOTOGRÁFICO

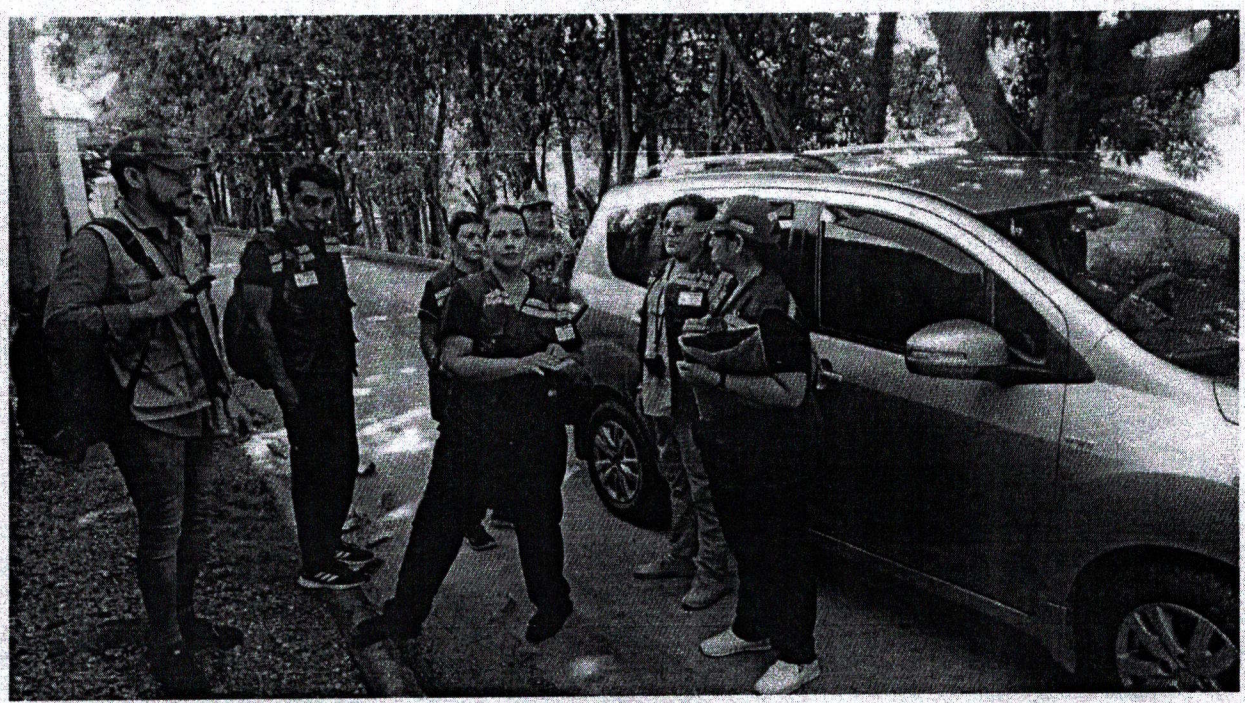














Nombre: MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS
Cédula No.: 93.206.964 de Purificación
NIT: 900.208.338-3
Dirección: Calle 6 No. 5 A 30 Barrio El Puerto
Teléfono: 3102741707
Ciudad: Purificación Tolima

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 2** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Sindy C. Prada Bermudez.
Sindy Catherine Prada
Profesional Líder EBAS 2

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 3** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Elizabeth Rodriguez R.
Profesional Líder EBAS 3

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL ESE
Nit: 890.701033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 4** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Ingrid Ximena Ortiz
Profesional Líder EBAS 4

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Calle 4 No 6-29 Tel. 2482818 – Fax: 2482813
www.hospitalsanrafael-espinal.gov.co - gerencia@hospitalsanrafael-espinal.gov.co
ventanillaunica@hospitalsanrafael-espinal.gov.co

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 5** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Maria Paula Rojas
Profesional Líder EBAS 5

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500670 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 6** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Olga Lucia Gomez
Profesional Líder EBAS 6

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Calle 4 No 6-29 Tel. 2482818 – Fax: 2482813
www.hospitalsanrafael-espinal.gov.co - gerencia@hospitalsanrafael-espinal.gov.co
ventanillaunica@hospitalsanrafael-espinal.gov.co

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 7** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Diana Prada M.
Diana Prada
Profesional Líder EBAS 7

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit.: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 8** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Maria Alejandra Arguello
Profesional Líder EBAS 8

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 9** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Luz Angela Feria
Profesional Líder EBAS 9

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500970 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit.: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 10** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Adriana Patricia Mejía
Profesional Líder EBAS 10

Vo.Bo.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit: 890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 11** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Mónica Adriana Lozano
Profesional Líder EBAS 11
CC. 38360743 de Ibagué.

Visto.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE EL ESPINAL E.S.E.
Nit.:890.701.033-0

EQUIPOS BASICOS EN SALUD
HOSPITAL SAN RAFAEL

CERTIFICA QUE

El señor **Mauricio Andres Osorio Vargas** identificado con cedula de ciudadanía No. 93.206.964, en representación de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO "PURIESTUR"** con Nit. 900.208.338-3 Presto el servicio de transporte de personal al grupo **EBAS 1** en el periodo del 19 de junio al 18 de julio del 2024, lo anterior correspondiente al contrato No. 240-CPS suscrito entre la PURIESTUR y el HOSPITAL SAN RAFAEL.

Se expide en el Espinal a los 18 días del mes Julio del año 2024.

Yuri Rodríguez
Profesional Líder EBAS 1

Vo.Bo

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Calle 4 No 6-29 Tel. 2482818 – Fax: 2482813
www.hospitalsanrafael-espinal.gov.co - gerencia@hospitalsanrafael-espinal.gov.co
ventanillaunica@hospitalsanrafael-espinal.gov.co

COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS "PURIESTUR"

PLANILLA DE SERVICIO DE 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DEL 2024

a: 19 de julio 2024

ratante: HOSPITAL SAN RAFAEL

IPO ICO E	NOMBRE DEL PROFESIONAL LIDER	NUMERO DE PROFESINALES	JUNIO								JULIO												FIRMA DEL PROFESIONAL LIDER
			19	20	21	24	25	26	27	28	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	
S 1	Yuri Rodriguez	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 2	Sindy Catherine Prada	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 3	Elizabeth Rodriguez R.	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 4	Ingrid Ximena Ortiz	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 5	Maria Paula Rojas	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 6	Olga Lucia Gomez	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 7	Diana Prada	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 8	Maria Alejandra Arguello	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 9	Luz Angela Feria	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 10	Adriana Patricia Mejia	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
S 11	Monica Adriana Lozano	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

Puri Estur
Cooperativa de Transportes Purificense de Servicio Especial y Turísticos
NIT. 900.208.338-3

VIGILADO
SuperTransporte

Purificación, 18 de julio del 2024

Señores:
HOSPITAL SAN RAFAEL E .S .E DE EL ESPINAL
Espinal-Tolima

Asunto: **Certificado de pagos de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales.**

MAURICIO ANDRÉS OSORIO VARGAS, Identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de la COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS "PURIESTUR" según las facultades para actuar conforme al certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, y **LUIS FERNANDO RICAURTE LOZANO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 11.306.582 portador de la tarjeta Profesional de Contador Público No. 76.609-TT expedida por la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS "PURIESTUR"**, conforme al certificado de existencia y representación expedido por la Cámara de Comercio, mediante el presente escrito certificamos.

Que la **COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURÍSTICOS "PURIESTUR"**, ha cumplido de manera permanente y sin interrupciones con las obligaciones derivadas de afiliación y pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dentro de los términos de Ley, de conformidad con las normas vigentes que regulan la materia, los últimos 6 meses

Se expide la presente certificación en Purificación, a los (18) del mes de julio del 2024 con el fin de que obre como requisito de verificación del cumplimiento que se presenta **HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E DE EL ESPINAL".**

Cooperativa de Transportes Purificense de Servicio Especial y Turístico
NIT. 900.208.338-3

VIGILADO SuperTransporte

Atentamente,

Cooperativa de Transporte Purificense de Servicio de Transporte Especial y Turístico
"PURIESTUR.
NIT. 900.208.338-3
Representante Legal: Mauricio Andrés Osorio Vargas
CC. 93.206.964 de Purificación-Tolima
Dirección: Cll 6 N° 5ª-30
Tel: 228 2500
Ciudad: Purificación-Tolima

LUIS FERNANDO RICAURTE L.
Contador Público
T.P. 76,409-T

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
T 900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA	Cl 6 5A 30	PURIFICACION-TOLIMA	2282500	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
24-06	2024-07	786500187	9470046745	E	2024/07/10	2024/07/18	NEQUI	8	$691,900

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
o.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
ucursal: OFICINA (2 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
ntro de Trabajo: CONDUCTOR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
idad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$56,600		$0	$0
1	CC 93395582	OSORIO JOSE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$56,600	30	$0	$0
ntro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
idad: PURIFICACION Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
2	CC 93206964	OSORIO MAURICIO	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF48	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
otal	Afiliados(2)				$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0

Clínica

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
900208338	3	COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFISENCE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICO PURIESTUR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IBAGUE	MZ 20 CS 6 SIMON BOLIVAR ETEAPA 1	IBAGUE-TOLIMA	2282500	Si

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
4-06	2024-06	786486097	9470050260	Y	2024/07/10	2024/07/18	NEQUI	8	$715,200

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
o.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
ursal: IBAGUE (4 Afiliados)					$2,036,669	$326,100			$2,036,669	$254,700			$2,036,669	$40,900			$2,036,669	$88,800		$0	$0
tro de Trabajo: CONDUCTORES IBAGUE (4 liados)					$2,036,669	$326,100			$2,036,669	$254,700			$2,036,669	$40,900			$2,036,669	$88,800		$0	$0
lad: IBAGUE Depto: TOLIMA (4 Afiliados)					$2,036,669	$326,100			$2,036,669	$254,700			$2,036,669	$40,900			$2,036,669	$88,800		$0	$0
1	CC	1007596508	GONZALEZ JULIETH	230301	17	$736,667	$117,900	EPS017	17	$736,667	$92,100	CCF48	17	$736,667	$14,800	14-11	17	$736,667	$32,100	17	$0	$0
2	CC	1013653824	MONTAÑO JOSE	230301	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$54,200	CCF48	10	$433,334	$8,700	14-11	10	$433,334	$18,900	10	$0	$0
3	CC	1129521421	MURILLO ROBERTO	231001	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$54,200	CCF48	10	$433,334	$8,700	14-11	10	$433,334	$18,900	10	$0	$0
4	CC	93205795	RODRIGUEZ EDUAR	25-14	10	$433,334	$69,400	EPS037	10	$433,334	$54,200	CCF48	10	$433,334	$8,700	14-11	10	$433,334	$18,900	10	$0	$0
tal	Afiliados(4)					$2,036,669	$326,100			$2,036,669	$254,700			$2,036,669	$40,900			$2,036,669	$88,800		$0	$0