1. DATOS GENERALES

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número # 1

1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha (DD-MM-AAAA): 07/10/2024	A	Fecha (DD-MM-AAAA): 31/10/2024		
1.2 ¿SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR?		SI		No	X
1.3 PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25.36%				

2. DATOS DEL SUPERVISOR

2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR	IRIS LUCÍA ROSAS CHAVES
2.2 PROCESO O ÁREA	SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO
2.3 CARGO	SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO

3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

3.1 NUMERO DE CONTRATO	100.23.19.20240138
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	04/10/2024
3.3 CONTRATISTA	GRAN FARALLONES SAS
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901.384.180-3
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	202400501
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	202400596
3.7 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.242.000. 000.oo M/cte.
3.8 PLAZO	31 de Diciembre 2024
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	07/10/2024
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	31/12/2024
3.11 MODIFICACION (ES) AL CONTRATO	NA
3.12 SUSPENSIÓN	NA
3.13 REANUDACIÓN	NA
3.14 CESIÓN	NA
3.15 TERMINACIÓN ANTICIPADA	NA
3.16 ADICION	NA
3.17 PRORROGA	NA

3.18 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, DANDO CUMPLIMIENTO A ÑLA RESOLIUCION 1397 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.

4. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Cumplimiento del objeto: Prestación de Servicios de Transporte Terrestre de Pasajeros para el Fortalecimiento del Nivel Primario, basado en la Atención Primaria en Salud, dando cumplimiento a la Resolución 1397 de 2024 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La empresa GRAN FARALLONES S.A.S identificada con NIT 901384180-3 prestó el servicio de transporte terrestre de manera cumplida con fechas, horarios y lugares establecidos con los EBS y Equipo coordinador en los diferentes micro territorios de las comunas 13,14, 15 y 21, IPS que conforman la Red de salud del Oriente E.S.E. en las fechas establecidas y ordenadas por la supervisión, los cuales fueron requeridos para este periodo y soportados mediante bitácora. El servicio de transporte contaba con todo lo reglamentario de funcionamiento.

Durante este periodo se realizaron las actividades relacionadas a continuación:

- Traslados para realizar caracterización con equipos básicos de salud al corregimiento de Navarro y comunas 13, 14,15 y 21.
- Traslados de los profesionales de la Salud que hacen parte de los equipos básicos para realizar las visitas domiciliaria en los diferentes territorios que conforman la Red de salud del Oriente E.S.E.
- Traslados desde los centros de atención primaria en salud para realizar caracterización en los territorios que hacen parte de la red de salud del oriente.
- Traslados del personal de los equipos básicos para realizar tareas administrativas.
- Traslados del personal de los equipos básicos desde los territorios que conforman la Red De Salud

Scanned with CamScanner

- Traslados del personal de los equipos básicos para realizar tareas administrativas.
- Traslados del personal de los equipos básicos desde los territorios que conforman la Red De Salud Del Oriente E.S.E a todas las IPS con la estrategia APS.
- Traslados de los equipos básicos a los micro territorios para identificación de líderes comunitarios para concretar reuniones de mesas intersectoriales del territorio.
- Traslados de los equipos básicos de salud a micro territorio para las reuniones de la mesa intersectorial a la comunidad.
- Traslados de los equipos básicos para las mesas intersectoriales en colegios.

4.2 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		A mejorar		Satisfactorio	X	Sobresaliente		No Aplica		

5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (Si aplica):

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
SALUD	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
RIESGOS PROFESIONALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
PARAFISCALES	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO
NUMERO DE PLANILLA	CERTIFICADO	CERTIFICADO	CERTIFICADO

6. AVANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR	FECHA (*AÑO – MES – DÍA*)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.242.000.000.00	2024/10/04
CUOTAS ANTERIORES	0	-
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 315.000.000.00	2024/10/29
VALOR EJECUTADO	$ 315.000.000.00	2024/10/29
SALDO DEL CONTRATO POR CANCELAR	$ 927.000.000.00	2024/10/29

7. SEGUIMIENTO A PLAN DE MEJORAMIENTO (Si Aplica)

¿Existe Plan de Mejoramiento? Si: ____ No: __X__ (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento).

8. INFORME DE EJECUCIÓN

¿ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

¿ENTREGO SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES? SI [X] NO [ ]

SOPORTE FISICO [X] CD/DVD [ ] USB [ ] OTRO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES:

NINGUNA

9. APROBACION DE PÁGO Y/O OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

9.1 ¿Procede pago en este periodo? Si__X__ No: _____

Nombre y firma del Supervisor

29 DE OCTUBRE DE 2024
Fecha de Elaboración

Scanned with CamScanner

EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES SAS
NIT 901.384.180-3
CLL 5 61 89
Tel: (602) 5515555
Cali - Colombia
psilvagutie@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 450

Señores	RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			**Fecha y hora Factura**	
NIT	805.027.337-4	**Teléfono**	(602) 4377777 - Ext. 000 - (602) 4374024 - Ext. 000	**Generación**	29/10/2024, 14:26
Dirección	CL 72U 28E 00 BRR POBLADO II	**Ciudad**	Cali - Colombia	**Expedición**	29/10/2024, 14:27
				Vencimiento	28/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE APS - CUOTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2024	1.00	315,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Trescientos quince millones de pesos m/cte

Total Bruto	315,000,000.00
Total a Pagar	**315,000,000.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-28 por $ 315,000,000.00

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE APS - CUOTA CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2024

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA DE AHORROS No 111826269 A NOMBRE DE GRAN DE GRAN FARALLONES SAS

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 18764067062900 aprobado en 20240310 prefijo FE desde el número 333 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 3.3 * 1000
CUFE: ca3f63e8079a74139f4ec8b763768e64c13846daacef864e6d498124f763681f0ecac075d8233ed14a2808533bb384f0

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

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3

INFORME DE ACTIVIDADES

Contrato No.	100.23.19.20240138 de 2024
Fecha del contrato	4 Octubre de 2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
CDP	202400501
RPC	202400596
Plazo	31 diciembre de 2024
Valor contrato	MIL DOCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($1.242.000. 000,00) MCTE
Supervisora	IRIS LUCIA ROSAS CHAVES Subgerente P Y MS Red de Salud del Oriente E.S.E
Contratista	EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES Nit. 901.384.180-3 y JOSE HARBEY HURTADO GUERRERO, Cedula de Ciudadanía No.16.639.743 Representante Legal
Informe No.	01 correspondiente a octubre de 2024
Fecha del Informe	30/10/2024
Factura presentada	FV-2-450
Valor de la Factura	$315.000.000 TRESCIENTOS QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE

En virtud del contrato referenciado, remitimos informe de las actividades realizadas durante de octubre de 2024, con sus respectivos soportes.

Actividades realizadas:

1- Se prestó el servicio de transporte terrestre de forma responsable, oportuna y diligente, garantizando el traslado del equipo de trabajo de la RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. de acuerdo con el cronograma elaborado para desarrollo de cada jornada.

2- Cada vehículo se presentó con el respectivo conductor en las Instalaciones de la RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. o donde fue solicitado por supervisor

del contrato; luego se realizó el desplazamiento a los diferentes lugares requeridos según cronograma de cada equipo de APS. De forma general puede indicarse que:

- ✓ Se realizó el traslado de territorio a todas las IPS con la estrategia APS
- ✓ Se realizó el traslado de equipo a micro territorio a identificación de lideres comunitarios para concretar reuniones de mesas intersectoriales del territorio
- ✓ Se realizó en traslado de los equipos básicos de salud a micro territorio poblado para la reunión de mesa intersectorial
- ✓ Se realizó el traslado del equipo básico a fin de que pudieran efectuar la cartografía social
- ✓ Se realizó el traslado de equipo para iniciación de cartografía social a micro territorio poblado
- ✓ Se realizó el traslado de equipo a proceso administrativo
- ✓ Se realizó el traslado de profesionales de la salud a visitas domiciliarias
- ✓ Se realizó el traslado de centro atención primaria en salud para caracterización en territorio poblado.
- ✓ Se realizó traslado tareas administrativas en diamante.
- ✓ Se realizó el traslado en jornada de salud, desplazamiento de equipos APS y de remisiones a urgencias en activación de rutas con pacientes de comuneros 1 al Hospital Carlos Holmes Trujillo.
- ✓ Se brindo apoyo a las visitas domiciliarias en 1 vehículo para medico de APS para la fase de gestión del riesgo según lo identificado, realizando el traslado de los equipos.
- ✓ Se realizó el traslado para caracterización en poblado 2 con todos los equipos desplazamiento desde hospital al territorio de poblado para tareas administrativas en diamante.
- ✓ Se realizó traslado de caracterización con equipo básico de salud a barrios del oriente de la ciudad de Cali.
- ✓ Se realizaron las actividades establecidas en el Marco del Modelo de Atención Primaria en Salud en las comunas 13, 14,15, 21 y el Corregimiento de Navarro de la Ciudad de Cali.

3- Se cumplió de manera estricta con las fechas, horarios y lugares requeridos por el supervisor del contrato según cronograma de actividades con disponibilidad semanal incluyendo sábados, domingos y festivos.

4- El servicio de transporte especial prestado se realizó en vehículos que contaban con todo el equipo reglamentario de funcionamiento, como extintores, señales de parqueo, botiquín, caja de herramientas y demás fijados en la Ley.

5- Durante el plazo de ejecución el servicio de transporte se prestó en vehículos en perfectas condiciones técnico mecánicas, de mantenimiento y aseo (Interno y externo) y se cumplió con las normas de Tránsito y Transporte. Se contó con los documentos de los vehículos tales como; Póliza contractual y extracontractual, SOAT, tarjeta de propiedad, revisión técnico mecánica (según el modelo del vehículo), licencia de conducción, garantizando su vigencia durante toda la ejecución del contrato;

6- Se presentó al supervisor la lista de vehículos asignados para cumplir el servicio, se indicó de forma expresa el tipo de vehículo, modelo, número de placa, nombres completos del conductor y contacto de este.

De forma general se concluye que se prestó el servicio de transporte público especial para traslados de personal a los diferentes micro territorios para dar cumplimiento a las actividades establecidas en el Marco del Modelo de Atención Primaria en Salud con enfoque preventivo en los diferentes entornos de vida cotidiana y ámbitos de las comunas 13,14,15 y corregimiento de Navarro de Santiago de Cali. El servicio se llevó a cabo cumpliendo con las fechas, horarios y lugares requeridos por el supervisor del contrato según cronograma de actividades durante octubre de 2024.

El trabajo fue realizado con 33 vehículos de servicio especial, CAMIONETA CERRADA 4X2 con todas las herramientas y documentación legal, combustible, conductor, a todo costo, tal como se indicó en la propuesta.

El presente informe se entrega acompañado de los siguientes anexos:

Anexo No. 1: Evidencias fotográficas

Anexo No. 2: Planillas de servicio



CRISTHIAM CAMILO AGUIRRE

Coordinador Comercial – Operativo

Anexo No. 1: Evidencias Fotográficas.





GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

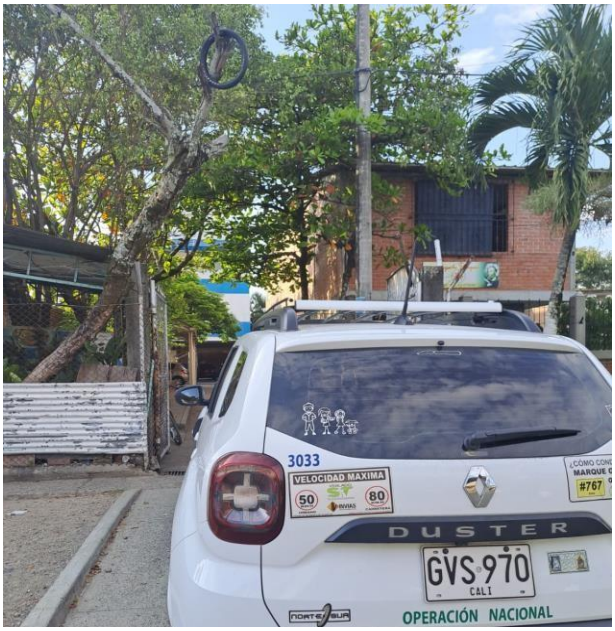
GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3

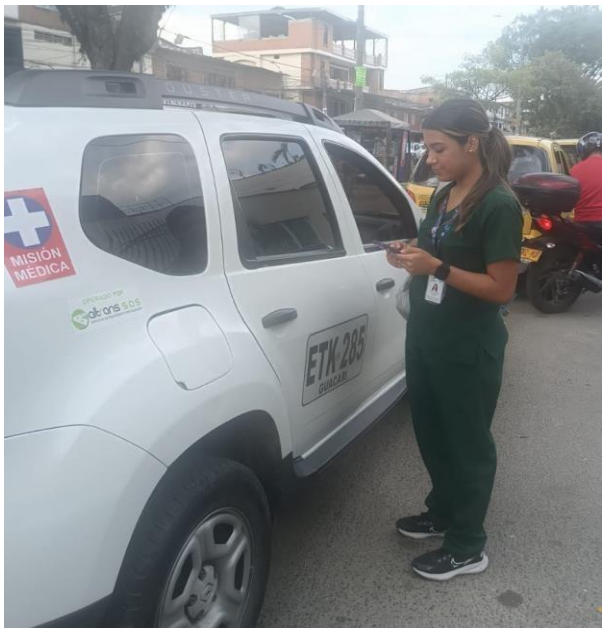




Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3









Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

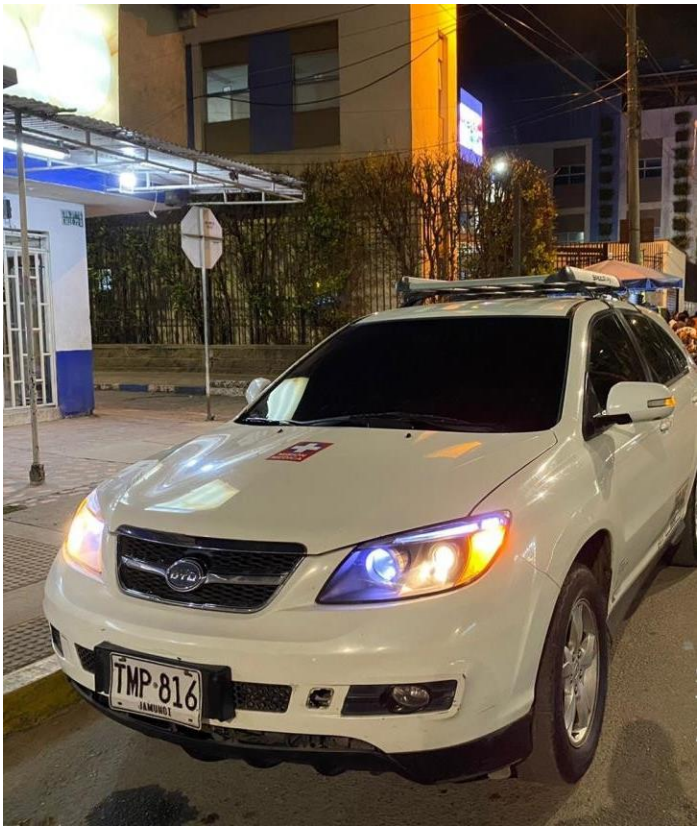
GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3





Calle 5 No. 61-89 Local No. 8 – Centro Comercial Cañaveralejo – Cali
PBX (2) 551 5555
granfarallonessas@gmail.com

GRAN FARALLONES
NIT 901.384.180-3

CERTIFICADO DE
PAGO APORTES SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El Suscrito revisor fiscal **JUAN DANIEL MONTAÑO BAZAN** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.059.450.692 expedida en Guapi (Cauca) y Tarjeta Profesional No 328194-T certifica que la sociedad **EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES S.A.S.** identificada con NIT. 901.384.180-3, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.

La presente se expide a los 29 días del mes de octubre del año 2024, en Cali.

Atentamente,

Juan Daniel Montaño B.

JUAN DANIEL MONTAÑO BAZAN
C.C. 1.059.450.692
Revisor Fiscal
T.P. 328194-T

Powered by CamScanner

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	901384160-3	EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES SAS		CL 5 81 69 LC 8	5515555	granfarallonessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	16/10/2024	80625003	$17,310,300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	167,800	0		0		0	0	0	0	167,800	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	424,300	0		0		0	0	0	0	424,300	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	654,400	0		0		0	0	0	0	654,400	10
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	483,200	0		0		0	0	0	0	483,200	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-7	197,900	0		0		0	0	0	0	197,900	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	506,600	0		0		0	0	0	0	506,600	8
ESSC24	EPS-S Convida	900226715-3	114,900	0		0		0	0	0	0	114,900	2
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	90103/916-1	63,800	0		0		0	0	0	0	63,800	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
23020I	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1,724,000	0	0	0	0	0	0		1,724,000	7
23030I	Porvenir	800224808-6	3,427,500	0	0	0	0	0	0		3,427,500	14
23100I	Colfondos	800227940-4	1,341,600	0	0	0	0	0	0		1,341,600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	2,929,400	0	0	0	0	0	0		2,929,400	13

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										
14-25	Equidad Vida	830008686-1	2,702,000				2,702,000	0	0	2,702,000			27,020	2,702,000	43

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Ardi	890303208-5	2,592,900	0	0	2,592,900	43

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

Scanned with CamScanner

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	901384180-3	EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES SAS		CL 5 61 89 LC 8	5515555	granfarallonessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	18/10/2024	80629083	$17,310,300	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2,592,900	2,592,900
Pensión	4	9,422,500	9,422,500
Riesgos Laborales	1	2,702,000	2,702,000
CCF	1	2,592,900	2,592,900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	17,310,300	17,310,300

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

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	901384160-3	EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES SAS		CL 5 61 69 LC 8	5515555	granfarallonessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	18/10/2024	80629003	$17,310,300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exterior	Ing	ACT	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRL	Días Licencia	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	19479301	CASTAÑO SANCHEZ JORGE ALONSO	1	0			S																	230201	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS005	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
2	CC	1065659951	MARIN CASTAÑEDA JHORMAN ALFONSO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1087702476	VALENCIA SILVA YERLY	1	0			S																	230201	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
4	CC	1113487472	SANCHEZ CORREA DANIEL STEVAN	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
5	CC	1143926614	AGUIRRE ORTEGON WILDER FERNANDO	1	0			S	X																230301	1.382.334	221.200	0	0	0	0	ESSC24	1.382.334	55.300	14-29	1.382.334	4	80.200	CCF57	1.382.334	55.300	0	0	0	0	0
6	CC	1143994233	DOMPOSORO BOLIVAR LUIS GABRIEL	1	0			S	X																230301	1.498.667	239.800	0	0	0	0	ESSC24	1.498.667	59.900	14-29	1.498.667	4	84.800	CCF57	1.498.667	59.900	0	0	0	0	0
7	CC	16661312	HERRERA PEÑA FERNANDO	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	1.435.500	57.500	14-29	1.435.500	4	82.500	CCF57	1.435.500	57.500	0	0	0	0	0
8	CC	16661312	HERRERA PEÑA FERNANDO	1	4			S											X							0	0	0	0	0	0	EPS005	159.500	0	14-29	159.500	4	0	CCF57	159.500	0	0	0	0	0	0
9	CC	94414099	MEJIA MUÑOZ JOSE OMAR	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS005	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
10	CC	1144205745	SANTAMARIA CEBALDO CRISTIAN JAVIER	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
11	CC	12113015	CARDONA PAEZ HUMBERTO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	94752379	HERNANDEZ OVIEDO ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	16425654	SINISTERRA GERARDO FABIO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	MINC01	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
14	CC	16673155	MOSQUERA GUTIERREZ WILLIANS	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
15	CC	16684442	GALEANO SALAMANCA LUIS ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	94670680	ANTIA MENDOZA OMAR	1	0			S																	231001	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS012	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
17	CC	16721364	USECHE HERNANDEZ FLAUBERT ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS005	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
18	CC	16736560	MOLINA PEÑARANDA MAURICIO JOSE	1	0			S	X																25-14	1.498.667	239.800	0	0	0	0	EPS005	1.498.667	59.900	14-29	1.498.667	4	84.800	CCF57	1.498.667	59.900	0	0	0	0	0
19	CC	16773743	GUARNIZO URRANO RICARDO	1	0			S																	230201	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS005	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
20	CC	93394139	CARDOZO SALAS JAIME EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS012	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
21	CC	1107089330	MORALES PEREZ GERARDO ALEXIS	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
22	CC	9441373	VALENCIA GOMEZ RUBEN ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS012	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
23	CC	94480796	DEVIA CESPEDES JHONY	1	0			S																	230301	1.329.167	212.700	0	0	0	0	EPS018	1.329.167	53.200	14-29	1.329.167	4	57.800	CCF57	1.329.167	53.200	0	0	0	0	0
24	CC	94480796	DEVIA CESPEDES JHONY	1	0			S																X	230301	265.834	42.500	0	0	0	0	EPS018	265.834	10.700	14-29	265.834	4	0	CCF57	265.834	10.700	0	0	0	0	0
25	CC	1107033088	LOZADA RIVERA JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-29	1.500.000	1	7.500	CCF57	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
26	CC	16765558	RAMIREZ HURTADO JOSE ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
27	CC	4858671	CHARRY LEGUIZAMO NELSON	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS012	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
28	CC	1110565603	CONDA ESPITIA MICHAEL STIVEN	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
29	CC	719709	LUNAR ERFONTES FRANCISCO JOSE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
30	CC	1114620524	DUEDA BERMUDEZ ROGOBERTO	1	0			S																	231001	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
31	CC	16797069	ROMERO CAEZ LUIS FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
32	CC	79091771	BALAZAR RAIDOSA LUIS ALFONSO	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
33	CC	6371795	GALEANO NOGUERA EDWIN	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
34	CC	16160838	LOPEZ OCTAVIO DE JESUS	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	4	58.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
35	CC	1193393906	VERGARA ALVAREZ SANTIAGO	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS012	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
36	CC	4364492	OSORNO ALVAREZ GUSTAVO DE JESUS	1	0			S																	231001	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS002	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
37	CC	94425342	SILVA GUTIERREZ PAULO ANDRES	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	52.000	14-29	1.300.000	1	6.500	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
38	CC	94451990	NEIVA LONDOÑO HENRY	1	0			S																	230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS015	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
39	CC	94495834	MENDOZA LOZADA HECTOR FABIO	1	0			S																	25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
40	CC	1143833151	ORTIZ SANCHEZ DAVID HUMBERTO	1	0			S																	230201	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS015	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	89.400	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0

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

Scanned with CamScanner

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	901384160-3	EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES SAS		CL 5 61 69 LC 0	5515555	granfarallonessas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					43	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	18/10/2024	80629003	$17.310.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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 Mintic
41	CC	1144175862	DIAMONTH BETANCOURT ANDERSON MAURICIO	1	0			5																230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-23	1.595.000	4	69.429	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
42	CC	66861480	MEJIA LOPEZ LILIANA	1	0			5																231001	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS010	2.300.000	92.000	14-29	2.300.000	4	100.100	CCF57	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0
43	CC	16711060	SALCEDO MARTINEZ JORGE ELIECER	1	0			5																230301	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS010	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	69.429	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0
44	CC	16998082	ANGULO LANDAZURI JESUS CARLOS	1	0			5	X															25-14	150.500	24.080	0	0	0	0	EPS010	150.500	6.400	14-29	150.500	4	7.056	CCF57	150.500	6.400	0	0	0	0	0
45	CC	4751587	ORDONEZ CARLOS ELMEDO	1	0			5																25-14	1.595.000	255.200	0	0	0	0	EPS037	1.595.000	63.800	14-29	1.595.000	4	69.429	CCF57	1.595.000	63.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

RED DE SALUD DEL ORIENTE

TABLA DE DISTRIBUCIÓN

CONSECUTIVO	C-1249-2024
CUOTA No.	1

CONTRATO No.	100.23.19.2024-0138

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

PROVEEDOR	EMPRESA DE TRANSPORTE GRAN FARALLONES SAS	NIT	901384180-3

VALOR DE CTO.	$ 1.242.000.000,00	OTRO SI	$ -	VIGENCIA DE	7/10/2024	HASTA	31/12/2024
					202400501	DISPONIBILIDAD	27/09/2024
CONTRATO No.		IPS	001000	RED DE SALUD DE ORIENTE E.S.E.	202400596	REGISTRO P.	7/10/2024
0							

FACTURA N.	FECHA DE F.	VALOR SERVICIO	AIU	IVA	IMPOCONSUMO	VALOR FACTURADO
FE 450	29/10/2024	$ 315.000.000,00	$ -	$ -	$ -	$ 315.000.000,00

DESCUENTOS

CONCEPTO	RTE FTE	RTE IVA	RTE ICA	PRO DES	PRO HOS	PRO UNIV	PRO CULT	PRO DEP	CONTR ESP
TASA	3,50%	15%	0,33%	0,0%	1%	2%	1%	0,0%	0%
VALOR	$ 11.025.000	$ -	$ 1.039.500	$ -	$ 29.177	$ 58.353	$ 14.588	$ -	$ -

DISTRIBUCION

CENTRO COSTOS	IPS - AREA	% SERVICIOS	% IPS	VALOR	IVA	TOTAL
		0,00%	0,00	315.000.000	-	315.000.000,00
	HOSPITAL			**106.858.381,11**		
100800	HCHT - PROMOCION Y PREVENCION			106.858.381,11	-	106.858.381,11
	COMUNA 13			**52.480.212,16**		
300600	DIAMANTE - PROMOCION Y PREVENCION			19.018.118,65	-	19.018.118,65
380400	CALIPSO - PROMOCION Y PREVENCION			6.467.228,72	-	6.467.228,72
320400	CHARCO AZUL - PROMOCION Y PREVENCION			4.255.747,17	-	4.255.747,17
340400	COMUNEROS II - PROMOCION Y PREVENCION			2.951.751,88	-	2.951.751,88
360400	LAGOS - PROMOCION Y PREVENCION			5.553.912,88	-	5.553.912,88
350400	RICARDO BALCAZAR - PROMOCION Y PREVENCION			3.407.143,86	-	3.407.143,86
390400	ULPIANO - PROMOCION Y PREVENCION			5.178.498,52	-	5.178.498,52
370400	POBLADO II - PROMOCION Y PREVENCION			2.380.820,19	-	2.380.820,19
330400	VERGEL - PROMOCION Y PREVENCION			3.266.990,31	-	3.266.990,31
	COMUNA 14			**56.341.221,15**	-	
400600	MARROQUIN - PROMOCION Y PREVENCION			19.347.903,70	-	19.347.903,70
480600	MANUELA - PROMOCION Y PREVENCION			17.146.157,71	-	17.146.157,71
460400	A.M.B. - PROMOCION Y PREVENCION			3.356.161,63	-	3.356.161,63
450400	A.B.A. - PROMOCION Y PREVENCION			3.406.964,66	-	3.406.964,66
440400	NARANJOS - PROMOCION Y PREVENCION			4.122.747,28	-	4.122.747,28
420400	INTERVENIDAS - PROMOCION Y PREVENCION			6.344.458,11	-	6.344.458,11
430400	ORQUIDEAS - PROMOCION Y PREVENCION			2.616.828,05	-	2.616.828,05
	COMUNA 15			**48.224.668,97**	-	
500600	VALLADO - PROMOCION Y PREVENCION			22.090.160,52	-	22.090.160,52
580400	COMUNEROS I - PROMOCION Y PREVENCION			4.823.803,58	-	4.823.803,58
560400	CIUDAD CORDOBA - PROMOCION Y PREVENCION			2.271.660,46	-	2.271.660,46
570400	MOJICA - PROMOCION Y PREVENCION			1.586.121,96	-	1.586.121,96
590400	RETIRO - PROMOCION Y PREVENCION			2.968.645,67	-	2.968.645,67
610600	LLANO VERDE PROMOCION Y PREVENSION			14.484.276,78	-	14.484.276,78
	COMUNA 15			**51.095.516,61**	-	
600600	POTRERO - PROMOCION Y PREVENCION			19.353.509,29	-	19.353.509,29
490600	DECEPAZ - PROMOCION Y PREVENCION			26.623.503,04	-	26.623.503,04
470400	PIZAMOS - PROMOCION Y PREVENCION			2.858.785,77	-	2.858.785,77

Scanned with CamScanner

550400	NAVARRO - PROMOCION Y PREVENCION			2.259.718,50	-	2.259.718,50
	#N/A			-	-	-
	#N/A			-	-	-
SUB - TOTAL		0,00%	0,00			
TOTAL						
NETO A PAGAR					$	302.833.382,00

AMORTIZACION DEL CONTRATO			% CUMP
VALOR DEL CONTRATO	$	1.242.000.000,00	100,00%
CUOTA ACTUAL	$	315.000.000,00	25,36%
CUOTAS ANTERIORES	$	-	0,00%
TOTAL EJECUTADO	$	315.000.000,00	25,36%
SALDO DEL CONTRATO	$	927.000.000,00	74,64%

ELABORADO POR	REVIZADO POR	AUTORIZADO POR
JOHNNY ALEXANDER ZUÑIGA GUACHETA	LUIS ALBERTO OSORIO GRACIA	ALEJANDRO CORREA CARTAGENA
Ing. Industrial	Contador	Contador

Scanned with CamScanner