Factura Electrónica De Venta No

FE No. 2647

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764082012157 que habilita desde FE 2501 hasta FE 2801. Vence 2026-10-23

EMPRESA_DE_TRANSPORTES_DE_SERVICIO_E

Nit 825000532

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4921 5.35 X 1000

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESEHOSPITAL LOCAL C	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	806010305 8	FACTURA DE VENTA SERVICIO DE TRANSPORTE DEL 25 MARZO AL 7 ABRIL DE 2025	
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
R LA QUINTA CL 33 22 A 54	Cartagena / 6505898		
FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/04/2025	14/04/2025	SANDRA MARCELA MARTELO ALVAREZ	Credito

em	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJERO	1	Und.	45.000.000	0%	0	45.000.000

Hospital Local Cartagena de Indias

16 ABR. 2025

No. Radicado 1532

Recibido Oriana 8:30am

Total líneas o ítems: 1

Valor en Letras

CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	45.000.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	45.000.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	45.000.000

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/04/2025 14:38:03

Crespo Calle 70 # 6-99 Teléfono 6436079

Correo Electrónico subgerencia@transplatino.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: e3cb99d6b51ad0f42b8c53f21f7a7a6fd961552f22c70d39a659961b9327695a179496847964fee285177e32ccf2a4f5 –Fecha y Hora de Expedición : 14/04/2025 2:41:10 p. m.

Scanned with CamScanner

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: FTO-GAJ-AICP-19	Código: FTO-GAJ-AICP-19
		Versión: 2	Versión: 2
		Fecha: 18/02/2025	Fecha: 18/02/2025

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
NO. CONTRATO: 055-25	
NOMBRE CONTRATRISTA: TRANSPORTES DE SERVICIO ESPECIAL Y CARGA PLATINO S.A.S	
IDENTIFICACION: NIT. N° 825000532-1	
FECHA DE INICIO	24 de febrero de 2025
PERIODO DEL INFORME	24/03/2025 AL 7/04/2025
LUGAR DE EJECUCION (area)	En la Ciudad de cartagena , asi como las zonas urbanas, ruralesy corregimientos donde se encuentran ubicadoslos centros de atencion, tantoadministrativos como asistencialesde la ESE HLCI.

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL TERRESTRE DENTRO DE LA CIUDAD DE CARTAGENA Y SUS CORREGIMIENTOS, DESTINADOS PARA USO DE LOS FUNCIONARIOS QUE EJERCEN ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES
1. Los servicios deben ser prestados en nueve (9) camionetas con capacidad para cinco (5) pasajeros cada una.	1. Prestamos los servicios de nueve (9) camionetas con capacidad para cinco (5) pasajeros cada una.
2. Deberá ser prestado con vehículos descritos en las especificaciones técnicas.	2. Ejecutamos los servicios con vehiculos descritos en las especificaciones técnicas.
3. El horario será el siguiente: Entre las 7:00 AM A 8:00 PM de lunes a viernes y disponibilidad de ocho (8) horas los días sábados, en caso de ser requeridas, de acuerdo a la necesidad del servicio. Así mismo, se debe dar cubrimiento de horas adicionales en caso de ser solicitadas con previa anticipación por eventuales complicaciones durante la jornada, las cuales serán certificadas por el supervisor del contrato.	3. se cumplió con el horario asigando y dispinibilidad requerida de acuerdo a la necesidad del servicio. Ademas se dio cubrimiento de horas adicionales con previa anticipación por eventuales complicaciones durante la jornada.
4. Certificar que los conductores deben contar con teléfono celular y estar debidamente carnetizados.	4. Se le garantizó a los conductores telefono celular y carnets.
5. Deberá entregarse un listado con la placa de los vehículos, los nombres de los conductores y sus números de teléfono celular.	5. se entregó listado con placa de los vehiculos, nombre de los conductores y telefono celular.
6. El personal debe estar debidamente uniformado e identificado.	6. el personal estivo debidamente uniformado e identificado.
7. Plan de mantenimiento: revisiones periódicas que garanticen el vehículo en óptimas condiciones.	7. se realizó plan de mantenimiento: revisiones periódicas que garanticen el vehículo en óptimas condiciones.
8. El conductor deberá tener excelente presentación personal y su comportamiento deberá estar acorde a las actividades de conductor.	8. los conductores tuvieron excelente presentación personal y su comportamiento estuvo acorde a las actividades del conductor.

Scanned with CamScanner

9. El conductor designado, debe estar debidamente afiliado al régimen de salud y pensión, capacitado y documentado. Con todo su esquema de vacunación.	9. los conductores asigandos estuvieron debidamente afiliado al regimen de salud y pension, capacitado y docuemnto. Con todo su esquema de vacunación.
10. Igualmente, los vehículos deben prestar los servicios durante las jornadas o actividades especiales que se requieran.	10. los vehiculos prestaron los servicios durante las jornadas o actividades especiales que se requieran.
11. El canal de comunicación será directamente con la empresa quien deberá realizar la atención de las llamadas por contingencia las 24 horas del día 7 días a la semana.	11. se mantuvo un canal de comunicación directamente con la empresa, quien realizo la atención de las llamadas por contigencia las 24 horas del dia 7 dias a la semana.
12. Se debe suministrar conductor, combustible y el mantenimiento del vehículo comprometiéndose a mantenerlo en perfectas condiciones de servicio, mecánicas y de aseo. Equipo de carretera, llantas y llanta de repuesto en perfecto estado, así como mantener vigentes todas las pólizas y seguros de Ley.	12. se suministró conductor, combustible y el mantenimiento del vehículo comprometiéndose a mantenerlo en perfectas condiciones de servicio, mecánicas y de aseo. Equipo de carretera, llantas y llanta de repuesto en perfecto estado, así como mantener vigentes todas las pólizas y seguros de Ley.
13. Así mismo debe garantizar la disponibilidad de los vehículos, toda vez que, al ser una entidad de salud, se debe garantizar oportunidad en el servicio el cual es relativo y dependerá de las situaciones que se presenten en la operación diaria.	13. se garantizó la disponibilidad de los vehículos, toda vez que, al ser una entidad de salud, se debe garantizar oportunidad en el servicio el cual es relativo y dependerá de las situaciones que se presenten en la operación diaria.
14. Los vehículos y los conductores deben estar libres de cualquier multa o sanción respectivamente	14. los vehiculos y conductores estuvieron libres de cuaqluier multa o sanciónes respectivamente.
15. Los vehículos con los cuales se preste el servicio deben ser los mismos presentados en la oferta.	15. los vehiculos con los cuales se prestaron los servicios fueron los mismos presentados en la oferta.
FIRMA DEL CON **NOMBRE R.L:** PATRICIA DEL CARMEN GARAY ZUNIGA **TRANSPORTES DE SERVICIO ESPECIAL Y CARGA PLATINO S.A.S NIT. N°825,000,532-1**	**FIRMA DEL SUPERVISOR:** **NOMBRE DEL SUPERVISOR: CIELO MUÑOZ DEL VALLE** **CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE SERVICIOS EXTRAMURALES**

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 825000532	1	TRANSPORTES PLATINO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITALSAS	CRESPO CALLE 70 6-69	CARTAGENA-BOLIVAR	6436079	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1409771003	9484642489	E	2025/04/08	2025/04/14	BANCO DAVIVIENDA	6	$3,095,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ESE HOSPITALSAS (9 Afiliados)																							$10,866,050	$1,739,000			$10,866,050	$435,100			$10,866,050	$435,100			$10,866,050		$473,300		$0	$0		$3,083,500
Centro de Trabajo: ARL COLPATRIA (9 Afiliados)																							$10,866,050	$1,739,000			$10,866,050	$435,100			$10,866,050	$435,100			$10,866,050		$473,300		$0	$0		$3,083,500
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (9 Afiliados)																							$10,866,050	$1,739,000			$10,866,050	$435,100			$10,866,050	$435,100			$10,866,050		$473,300		$0	$0		$3,083,500
1	CC	1128047393	AGUILAR MARTINEZ WILSON		X																23030 1	28	$1,328,600	$212,600	EPS002	28	$1,328,600	$53,200	CCF08	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,328,600	4.350%	$57,800	28	$0	$0	SI	$376,800
2	CC	1143335870	CASTELLON FAJARDO RAFAEL	X																	23030 1	19	$901,550	$144,300	EPS002	19	$901,550	$36,100	CCF08	19	$901,550	$36,100	14-4	19	$901,550	4.350%	$39,300	19	$0	$0	SI	$255,800
3	CC	78709000	CONTRERAS CASTRO JOSE CARLOS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
4	CC	1193592354	CORTINA FERNANDEZ VICTOR MANUEL		X																25-14	11	$521,950	$83,600	EPS005	11	$521,950	$20,900	CCF08	11	$521,950	$20,900	14-4	11	$521,950	4.350%	$22,800	11	$0	$0	SI	$148,200
5	CC	73154010	ESCOBAR GIL NELSON EDUARDO		X																23020 1	21	$996,450	$159,500	EPS010	21	$996,450	$39,900	CCF08	21	$996,450	$39,900	14-4	21	$996,450	4.350%	$43,400	21	$0	$0	SI	$282,700
6	CC	1050958344	GARCIA CASTELLON DUBER ALEJANDRO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
7	CC	1001900025	GIRADO CABALLERO JADER JOSE																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
8	CC	1143333060	RINCON PEREZ JHONATAN																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
9	CC	73154410	SIMANCAS CURE WILSON																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
Total Afiliados(9)																							$10,866,050	$1,739,000			$10,866,050	$435,100			$10,866,050	$435,100			$10,866,050		$473,300		$0	$0		$3,083,500

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 825000532	1	TRANSPORTES PLATINO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESE HOSPITALSAS	CRESPO CALLE 70 6-69	CARTAGENA-BOLIVAR	6436079	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04		9484642489	E	2025/04/08			6	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$1,739,000	$6,900	$0	$1,745,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$311,400	$1,300	$0	$312,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,040,300	$4,100	$0	$1,044,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$387,300	$1,500	$0	$388,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$473,300	$1,900	$0	$475,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$473,300	$1,900	$0	$475,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$435,100	$1,700	$0	$436,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	9	$435,100	$1,700	$0	$436,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$435,100	$2,000	$0	$437,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$39,900	$200	$0	$40,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$57,000	$300	$0	$57,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$300	$0	$57,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$260,300	$1,100	$0	$261,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$20,900	$100	$0	$21,000
TOTAL				9	$3,082,500	$12,500	$0	$3,095,000

2025/04/14 12:58 PM

Scanned with CamScanner