HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

18 FEBRERO 2025 5,100,000.00

COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS

CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO 20008 Feb.18/2025

Proveedor: COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS

Teléfono: 3208016970 **Fax:**

Nit / C.C.: 901.333.948 **Vlr. Pagado:** 5,100,000.00

Banco Beneficiario: 07 BANCOLOMBIA **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Banco: 07 BANCOLOMBIA **Nro. Cuenta:** 65100000981 BANCOLOMBIA PIC 65100000981 **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Cheque: 1 **Vlr. Cheque:** 5,100,000.00

Valor en Letras: CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: Fras 206

Vr. Br.:	6,000,000.00	**Vr. Iva:**		**Notas:**	0.00
Reten:	210,000.00	**R. Iva:**		**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	210,000.00	**Neto:**	5,100,000.00

Factura Número	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02 18852 206	Dic. 30 / 2024	5,100,000.00	5,100,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta	Centro de Costo	Débito	Crédito
11100606 BANCOLMBIA PIC			5,100,000.00
24905501 SERVICIOS		5,100,000.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		1134	CDPR 920	XOP53 3649	4,600,000.00
Rubro Presupuestal: 21202020060401 Servicio de Transporte - Vigencia Actual					
2025		664	CDPR 574	XOP53 3649	1,400,000.00
Rubro Presupuestal: 21202020060401 Servicio de Transporte - Vigencia Actual					

Preparado	Subdirección Administrativa	Gerente

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL SAN VICENTE DE
NIT: 890905193
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ALFATRANSELEC206
Secuencia: H
Número de cuenta a debitar: 65100000981

Fecha: 18-02-2025 **Hora:** 09:57:29
Fecha de Generación: 18-02-2025

Fecha de envío del pago: 18-02-2025
Fecha para Procesar el pago: 18-02-2025

Impreso por: FRANCIA70

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $5,100,000.00	**Valor Registros Procesados:** $5,100,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
42600000859	Ahorros	901333948	ALFATRANS SAS CIA	5,100,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	18-02-2025

FECHA: DICIEMBRE 2024

CONTRATO No.	055-2024
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE BARBOSA
CONTRATISTA:	COMPANIA DE TRANSPORTE Y TURISMO ALFRATRANS SAS
NIT:	901333948-4
REPRESENTANTE LEGAL:	VICTOR HUGO ALVAREZ HERRERA
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	70.977.161
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR, EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS ESPECIALES A LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE BARBOSA - ANTIOQUIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO MISIONAL
VALOR INICIAL:	$25,400,000
ADICIONES:	$4.600.000
VALOR MAS ADICIONES:	$30.000.000
DURACIÓN INICIAL:	Cuatro meses y siete días, contados a partir del acta de inicio.
AMPLIACIONES:	23 días
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	Cinco meses
FECHA DE INICIO:	1 de Agosto de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Diciembre de 2024

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato de la referencia, se presenta el Informe parcial de Supervisión y/o Interventoría, con fundamento en la Ley 1474 de 2011, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

La contratista cumple a cabalidad con las obligaciones suscritas en el contrato, en resumen, realizó 48 recorridos de transporte urbano y rural, dentro y fuera del municipio entre el 1 y el 31 de diciembre; estos solicitados, programados y autorizados por personal del equipo de Atención Primaria en Salud – APS

Se relacionan en 2 folios las evidencias de dichos transportes con información de fecha, detalle de la actividad, destino, hora de llegada y salida, y firma de autorización.

Entre otras actividades descritas en la Factura electrónica de venta ELEC 206 del 30 de diciembre del 2024, con radicado N° 0003 del 07 de enero del 2025.

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

- Se recibe soporte del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
NOVIEMBRE 2024	7413192	$312.000	$1.248.000	$339.500	$2.211.600

Cabe resaltar que en la planilla de pago de seguridad social, el contratista ALFRATRANS se acoge al artículo 114-1 del estatuto tributario *"Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes."*

- Relación de los pagos realizados:

No. cuenta de cobro y/o factura	No. de egreso	V/r pagado	Saldo	Ejecutado	Porcentaje de Ejecución
N° 137	19236	$6.000.000	$19,400,000	$ 6.000.000	24%
N° 159	19322	$6.000.000	$ 13.400.000	$ 12.000.000	47%
N° 173		$6.000.000	$ 7.400.000	$ 18.000.000	71%
N° 206		$6.000.000	$1.400.000	$24.000.000	94%

Con el fin de dar cabal cumplimiento al convenio interadministrativo para la ejecución del plan de intervenciones colectivas – PIC – a través de la estrategia APS, y teniendo en cuenta que este convenio interadministrativo tuvo un otrosí hasta el 31 de diciembre; entre la ESE y el contratistas ALFRATRANS S.A. se suscribe un Otrosí para ampliar 23 días por un valor de $ 4.600.000.

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$25,400,000
Adiciones	$4.600.000
Total valor del contrato más adiciones	$30.000,000
Pagos Realizados (Acumulado)	$ 24.000.000
Pago autorizado del mes de diciembre de 2024	$ 6.000.000
Porcentaje de ejecución financiera	100%

Atentamente,

JUAN DAVID NOREÑA BARRIENTOS
Subdirector científico
ESE Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa - Antioquia

ALFRATRANS SAS
COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS
Nit: 901333948-4 Responsable de IVA.

TV 49 D 59 47 P3 ED ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA Tel. 3214620959-3104185210

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
ELEC 206

Adquirient EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN Identific. NIT 890905193-7 Tels: Direccion CR 15 CL 10 39 IN 101	Fecha Dic-30-202	Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS POR
	Vencimiento Ene-07-20	

#	REF/COD	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL EN CAMIONETA 4X4 EN CAMIONETA 4X4 SEGUN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. CSP-055-2024 Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR, EN LA MODALIDAD DE SERVICIOS ESPECIALES A LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE BARBOSA ANTIOQUIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO MISIONAL. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2024 BARBOSA ANTIOQUIA.	UNIDAD		1.00 6,000,000.00	6,000,000.00

OBSERVACIONES: SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL EN CAMIONETA 4X4 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CSP 055 2024.

0003

N°.

FECHA: 02 ENE 2025

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:
02/01/2025	Dr. Juan D.	

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	6,000,000.00
		EXCLUIDO	6,000,000.00	0.00		
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764066166953 de Feb-26-2024 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-26-2025 Rango: ELEC 57-10000					**TOTAL$**	**6,000,000.00**

Son: SEIS MILLONES DE PESOS mcte.

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA 42600000859 AHORROS BANCOLOMBIA

CUFE: 04b08e9f45debfa9dd000a78616c5b45b93518bd3fdfe724237d3240909bcdc1745bf0ab958dda2c69d89e81b79a8e98

enlace operativo

SuAporte

AUTOLIQUIDACION

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 11:36:44 AM **Tipo** E: PLANILLA EMPLEADOS **Numéro** 7413192

Periodo Noviembre de 2024 **Periodo** Diciembre de 2024

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS		
Documento	NI901333948	**Dirección**	CR 43 #64 - 73 IN 401
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3122039761
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	ALVAREZ HERRERA VICTOR HUGO	**Identificación**	CC 70977161
Total Afiliados	6	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1036615828	JUAN ESTEBAN JARAMILLO OSORIO	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.00	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.00	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.60	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 52.00	$	$	$	$	$ 368.60
CC 70977161	VICTOR HUGO ALVAREZ HERRERA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.00	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.00	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.60	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 52.00	$	$	$	$	$ 368.60
CC 70141767	WILMAN HUMBERTO CHAVERRA RIOS	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.00	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.00	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.60	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 52.00	$	$	$	$	$ 368.60
CC 71742391	JOHN MARIO TANGARIFE GUERRA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.00	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.00	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.60	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 52.00	$	$	$	$	$ 368.60
CC 8128147	JULIAN MEJIA CORRAL	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.00	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.00	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.60	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 52.00	$	$	$	$	$ 368.60
CC 98632249	JOHN ALEXANDER BERMUDEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.00	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.00	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.60	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 52.00	$	$	$	$	$ 368.60

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.800.000	$ 7.800.000	$ 7.800.000	$ 7.800.000	$ 1.248.000	$ 312.000	$ 339.600	$ 312.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.211.600	$ 0	$ 2.211.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es):
COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS

Nit: 901.333.948
CARRERA 5 5 109

Centro Costo: 17313 Promoción y Prevención

Observaciones:
SERVICIO DE TRANSPORTE APS DICIEMBRE 2024

FACTURA PROVEEDOR 18852
Fecha: DIC. 30/2024 **Radicado:**
Valor: 5,100,000.00 **Doc. Prov:** 206
Contrato:
Obligación: OBL3311

VALORES

Nombre	Valor
Valor Excluido.	6,000,000.00
Estampilla Projusticia	120,000.00
Estampilla Proanciano	240,000.00
Estampilla Procultura	120,000.00
Valor retención.	210,000.00
Estampilla Prohospital	60,000.00
Estampilla Prodeporte	150,000.00

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	120,000.00	6,000,000.00
110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4.00	240,000.00	6,000,000.00
111	ESTAMPILLA PRO CULTURA	2.00	120,000.00	6,000,000.00
124	SERVICIOS DE TRANSPORTE 3.5%	3.50	210,000.00	6,000,000.00
132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1.00	60,000.00	6,000,000.00
20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	150,000.00	6,000,000.00

Compromiso	Certificado	Rubro		Convenio	Valor
RP 664	CDP 574	21202020060401	Servicio de Transporte - Vige		1,400,000.00
XOP09 1134	XOP07 920	21202020060401	Servicio de Transporte - Vige		4,600,000.00

Cuenta		Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
24905501	SERVICIOS	901333948	678		5,100,000.00	
73130203	TRANSPORTE TERRESTRE	901333948	678	6,000,000.00		
24360503	SERV.TRANSP.PASAJEROS 3.5%	901333948	678		210,000.00	6,000,000.00
24072204	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	901333948	678		120,000.00	6,000,000.00
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA(	901333948	678		150,000.00	6,000,000.00
24072202	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	901333948	678		60,000.00	6,000,000.00
24072201	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAY(	901333948	678		240,000.00	6,000,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	901333948	678		120,000.00	6,000,000.00

Elaborado por

Revisado por