ESE BelloSalud

E.S.E. BELLOSALUD

Nit: 800.174.995-1
CRA 42 20 E 91 Tel: 4482030 Fax: 2669111

100-25

27 JUNIO 2025 89,298,234.00

DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL SAS

OCHENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON

COMPROBANTE DE EGRESO 2367 Jun.27/2025

Proveedor: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL SAS

Teléfono: 5866770 **Fax:** 5866770

Nit / C.C.: 901.299.931 4 **Vlr. Pagado:** 89,298,234.00

Banco Beneficiario: **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:**

Banco: 01 BANCO DE BOGOTA. **Nro. Cuenta:** 534130695 BANCO BOGOTA CTA CTE GIRO DIRECTO **Tipo de Cuenta:** Corriente

Cheque: 1 **Vlr. Cheque:** 89,298,234.00

Valor en Letras: OCHENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: 384 044-2025 SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERIA, ASEO, PAPELERIA Y OTROS
392 044-2025 SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERIA, ASEO, PAPELERIA Y OTROS
FV396 200-2025 EJECUTAR ACCIONES QUE FORTALEZCAN EL PROCESO DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA, DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 518 DE 2015 Y 296 DE 2023 EN EL MUNICIPIO DE BELLO, SEGUN CONV INTERADMINISTRATIVO 1319 DE 2024

Vr. Br.:	16,526,815.00	**Vr. Iva:**	15,507,913.00	**Notas:**	0.00
Reten:	898,093.00	**R. Iva:**	2,304,678.00	**R. Ica:**	
Otros:	79,730,000.00 2,041,175.00 0.00	**T. Ded:**	4,345,853.00	**Neto:**	89,298,234.00

	Factura Número		Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
TECAC	97	384	Jun. 17 / 2025	15,186,962.00	15,186,962.00
TECAC	98	392	Jun. 17 / 2025	846,772.00	846,772.00
TCAFC	11	FV396	Jun. 18 / 2025	73,264,500.00	73,264,500.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100515	BANCO DE BOGOTA CORRIENTE 0695			89,298,234.00
24010101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS		89,298,234.00	0.00

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		1074	CDP 258	OBL 1702	39,635,041.00
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.009.006		SALUD OCUPACIONAL			
2025		327	CDP 132	OBL 1689	898,093.00
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.01.002.01		ELEMENTOS DE CAFETERIA			
2025		1074	CDP 258	OBL 1702	40,094,959.00
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.009.006		SALUD OCUPACIONAL			
2025		327	CDP 132	OBL 1688	16,526,815.00
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.01.003.002		PAPELERIA IMPRESOS PUBLICACIONES OTROS			

Preparado	**Subdirección Administrativa**	**Gerente**

ESE BelloSalud	F21 CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA		
Código:G-PC	Versión: 3	Fecha: Noviembre de 2024	Pagina: 1

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
Nombre del Contratista	DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S.
Documento de Identidad No.	901299931-4

INFORMACION DEL CONTRATO

Número	Suscripción	Acta Inicio	CARGO O NOMBRE DEL SUPERVISOR	
200 DE 2025	30/05/2025	30/05/2025	DIANA PATRICIA BEDOYA	
OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	0258	1074	89,742,303	7 DIAS
	0000	0000	0	0
	0000	0000	0	0
Valor y tiempo final del contrato			89,742,303	7 DIAS

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

EL CONTRATANTE CUMPLIO A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRATADAS EN EL PERIODO O ACTIVIDAD PARA EL CUAL SE AUTORIZO EL PAGO	X	SI
		NO
NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:		

100%	89,742,303	Saldo del contrato: 0

OBSERVACIONES: SE RECIBE LAS FACTURAS CON NUMERO FV396 - FV 395

FECHA CERTIFICACION:

Sandra Lara A.
Firma del Supervisor (E)

VIGILADO

ESE BelloSalud	F17 INFORME MENSUAL DE SUPERVISION		
Código: G-PC	Versión: 04	Fecha: Noviembre de 2024	Página: 1 de 1

FUNCIONES DEL SUPERVISOR DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE CONTRATISTA		DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S.		
CONTRATO No		200 DE 2025		
SUPERVISOR		DIANA PATRICIA BEDOYA		
CUENTA DE COBRO O FACTURA No		FV396 – FV395		
VALOR AUTORIZADO A PAGAR		89.742.303		
PERIODO DE SUPERVISION	**Desde**	30 mayo 2025	**Hasta**	11 junio 205

REQUISITOS DOCUMENTALES

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
CUENTA DE COBRO O FACTURA	x		
SOPORTE CONTABILIZACION (CUENTA POR PAGAR)	x		
APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL	x		
EVIDENCIAS DE EJECUCION DEL CONTRATO	x		
AUTORIZACION DE PAGO	x		

SEGUIMIENTO GENERAL

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
ENTREGA DE BIENES Y/O PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD Y CANTIDAD.	x		
PRESENTO INFORMES SOBRE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS (EVIDENCIAS)	x		
CUMPLIMIENTO OBJETO CONTRATADO	x		

OBSERVACIONES

SEGÚN REVICION DE FACTURACION ENTREGADA POR EL CONTRATISTA, SE AUTORIZA EL PAGO POR VALOR DE $ 89.742.303 SE ANEXA F17, AUTORIZACION DE PAGO, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL AL MES CORRESPONDIENTE

Firma,

Sandra Lara A.

Supervisor y/o Interventor (E)

Fecha de verificación:

Elaboró: Equipo Jurídico / GD	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: Noviembre de 2024	Fecha: Noviembre de 2024	Fecha: Noviembre de 2024

VIGILADO Supersalud

DATOS DEL CONTRATO.	
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE GESTION DE BIENES - DIRECTO
NÚMERO DE CONTRATO	200-2025
CONTRATANTE:	E.S.E BELLOSALUD
NIT	800.174.995-1
CONTRATISTA:	**DAVILA PROYECCION SOCIAL SAS**
NIT.	901299931-4
OBJETO:	"Adquisición de cien (100) sillas ergonómicas, ciento diecinueve (119) canecas para residuos, cincuenta (50) reposa pies, dos (2) basculas para pesar residuos y un (1) megáfono para situaciones de emergencias.
DURACIÓN	Siete (7) días hábiles a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio.
AFECHA DE INICIO	30 de mayo de 2025
VALOR TOTAL	**Ochenta y Nueve Millones Setecientos Cuarenta y Dos Mil Trescientos Tres pesos m/l ($89.742.303) IMPUESTOS INCLUIDOS**
CDP N°	258 del 16 de mayo de 2025
RP N°	1074 del de mayo de 2025.

Entre los suscritos a saber, **CESAR AUGUSTO ARANGO SERNA,** identificado con cédula de ciudadanía N° 71.672.305 quien obra en nombre y representación de la E.S.E BELLO SALUD, con Nit 800174995-1, en calidad de Gerente nombrado mediante decreto 20240312111254123223128 del 12 de marzo de 2024, emitido por la alcaldía Municipal de Bello y quien se encuentra plenamente facultado para contratar, en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** de una parte y de otra, **CARLOS ESTEBAN PEREZ DAVILA** identificado con cédula de ciudadanía No. 71.585.280 actuando en representación de **DAVILA PROYECCION SOCIAL SAS** con NIT 901299931-4, quien en adelante y para los efectos jurídicos del presente acto se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

PRIMERA. OBJETO: EL CONTRATISTA, "Adquisición de cien (100) sillas ergonómicas, ciento diecinueve (119) canecas para residuos, cincuenta (50) reposa pies, dos (2) basculas para pesar residuos y un (1) megáfono para situaciones de emergencias.

SEGUNDA: VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total de la orden de compra, será la suma de **ochenta y nueve millones setecientos cuarenta y dos mil trescientos tres pesos m/l ($89.742.303) IMPUESTOS INCLUIDOS,** La ESE Bello Salud, cancelará esta suma una vez se haga la respectiva entrega y cumplimiento a cabalidad con las características del producto requerido por la entidad.

TERCERO: ESPECIFICACIONES TECNICAS. El proveedor entregará a la ESE Bellosalud:

Sillas ergonómicas y reposapiés: Garantizar una adecuada ergonomía a los funcionarios en sus puestos de trabajo, con el objetivo de brindar un soporte adecuado a la columna, cuello y hombros, mejorar la higiene postural y evitar lesiones musculoesqueléticas. **características sillas:** Altura: Ajustable entre 42-54cm., Ancho: Mínimo 45cm., Profundidad: Ajustable entre 40-45cm., Materiales: El asiento debe ser acolchado y amortiguar el peso del cuerpo al sentarse, El tapizado o recubrimiento tendrá tejido flexible, de trama abierta, ideal color oscuro

Nueve Millones Setecientos Cuarenta y Dos Mil Trescientos Tres Pesos M/L), soportado al certificado de disponibilidad presupuestal No 258 expedido el 16 de mayo de 2025.

OCTAVA. DURACIÓN: La entrega del material publicitario, debe hacerse dentro de los siguientes ocho (8) días calendario de haber suscrito la orden de compra justificada en el presente documento.

NOVENA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1) Hacer entrega en el almacén de la ESE Bello Salud ubicado en la sede administrativa Zamora de cien (100) sillas ergonómicas, ciento diecinueve (119) canecas para residuos, cincuenta (50) reposa pies, dos (2) basculas para pesar residuos y un (1) megáfono para situaciones de emergencias **2)** Cumplir a cabalidad con la propuesta presentada, la cual hace parte integral del presente contrato. **3)** Asumir el costo del transporte de los bienes y suministros hasta las instalaciones especificadas de la ESE Bello Salud, al igual que los gastos del personal que utilice para la descarga y entrega de dichos bienes. **4)** Realizar la entrega de la totalidad de los bienes y suministros pactados, del presente contrato **5)** Garantizar la calidad y durabilidad de los bienes a entregar a la ESE Bello Salud y su condición de nuevos de cada uno de ellos. **6)** Hacer entrega de la documentación legal solicitada por el contratante para suscribir así el presente documento. **7)** Certificar previamente a la suscripción del presente contrato por medio del revisor fiscal o representante legal, que se encuentra a paz y salvo por concepto de los aportes al sistema de seguridad social integral y en el pago de la Caja de Compensación Familiar, lo cual deberá reiterar al realizar el cobro a la entidad contratante. **8)** Guardar absoluta reserva de la información que pueda conocer con ocasión al desarrollo del presente contrato y goce de reserva legal. **9)** Realizar todas las actividades relacionadas inherentes al objeto contractual que permitan su cumplimiento en un 100%.

DECIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: el contratante queda obligado a: **1)** Cubrir la contraprestación económica, lo cual se hará previa presentación de la factura por parte de EL CONTRATISTA; aplicando los descuentos que por pago de Retención en la Fuente o demás conceptos haya lugar conforme a ley. **2)** Facilitar al contratista la documentación e información requerida, el espacio dentro de las instalaciones de la ESE para que haga entrega de los suministros sin contratiempos y en general otorgar lo que esté al alcance de la entidad para la debida ejecución de sus obligaciones y desarrollo del objeto del presente contrato. **3)** Ejercer la supervisión del presente contrato, a partir de la designación del supervisor necesario e idóneo con el fin de velar en causa de que el objeto del contrato se conciba, se construya, opere, se administre y se conserve de acuerdo con sanas prácticas profesionales.

DECIMA PRIMERA: GARANTÍA ÚNICA: De acuerdo a lo establecido en el ESTATUTO DE CONTRATACION DE LA E.S.E BELLO SALUD, según el acuerdo N° 002 del 27 de abril de 2021, artículo 27 que establece: … "ARTICULO 27°. CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS. En los contratos que celebre la Empresa Social del Estado BELLOSALUD del Municipio de Bello (Antioquia), y dependiendo del objeto, la cuantía y los riesgos, será discrecional del Gerente exigir la constitución de garantías."

Para el presente proceso, se exigen las siguientes:

- **Cumplimiento del objeto contractual** Esta garantía cubrirá a la Entidad Estatal de los perjuicios directos derivados del incumplimiento total o parcial de las obligaciones nacidas del contrato, así como de su cumplimiento tardío o defectuoso. Se otorgará por el diez por ciento

identidad del representante legal de la entidad **CONTRATISTA,** e) certificado de existencia y representación legal, f) "RUT" Registro Único Tributario, g) Certificado del boletín de responsabilidad fiscal actualizado de la Contraloría General de la República, h) Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del **CONTRATISTA** y i) Certificación de paz y salvo con todas la obligaciones que correspondan al Sistema de Seguridad Social Integral como son Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y Aportes Parafiscales de sus empleados de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003 encaso de estar obligado a ello.

DECIMA OCTAVA. TERMINACIÓN: El presente contrato podrá terminarse por mutuo acuerdo entre las partes o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas de éste, por cualquiera de las partes.

DECIMA NOVENA: DOMICILIO: Para todos los efectos pertinentes en el desarrollo del presente contrato, se fija como domicilio el Municipio de Bello.

VIGESIMA. PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato quedará perfeccionado con la firma de las partes, con lo cual se entiende que hay acuerdo sobre el objeto y la contraprestación.

VIGESIMA PRIMERA: El presente contrato inicia su ejecución con la suscripción del acta de inicio, después de haberse expedido el registro presupuestal correspondiente y los demás documentos contractuales.

En constancia de todo lo anterior, se suscribe el presente contrato por las partes intervinientes, en dos (2) ejemplares de igual valor y contenido, el día de mayo de 2025.

CESAR AUGUSTO ARANGO SERNA
GERENTE
E.S.E Bello Salud
Contratante

CARLOS ESTEBAN PEREZ DAVILA
Representante Legal
DAVILA PROYECCION SOCIAL SAS
Contratista

Davila Proyección Social S.A.S
NIT 901.289.931-4
Calle 50 28 216 int 244
Tel: 3128577899
Cajicabera - Colombia
proyeccionsocial.sas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 395

Fecha y hora Factura

Generación	17/06/2025, 13:14
Expedición	17/06/2025, 13:14
Vencimiento	17/06/2025

Señores	bello salud		
NIT	800.174.995-1	**Teléfono**	(4) 4547890
Dirección	Carrera 42 Nº 20E 91	**Ciudad**	Bello - Colombia

Item	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	DESCANSA PIES EN MADERA	50,00	19 %	2,737,000.00
2	BASCULA DE COLGAR CON DOBLE GANCHO	2,00	19 %	228,480.00
3	MEGAFONO	1,00	19 %	476,000.00
4	PAPELERA VAIVEN NEGRA 20 LITRO	5.00	19 %	238,000.00
5	PAPELERA VAIVEN NEGRA 36 LITROS	4.00	19 %	306,068.00
6	PAPELERA PEDAL NEGRA 20 LITROS	24.00	19 %	1,428,000.00
7	PAPELERA VAIVEN BLANCA 10 LITROS	22.00	19 %	654,500.00
8	PAPELERA VAIVEN BLANCA 20 LITROS	10.00	19 %	476,000.00
9	PAPELERA VAIVEN BLANCA 36 LITROS	15,00	19 %	1,147,755.00
10	PAPELERA PEDAL BLANCA 20 LITROS	16.00	19 %	952,000.00
11	PAPELERA PEDAL ROJA 20LITROS	23,00	19 %	1,368,500.00

Total Items: 11

Total Bruto	8,413,700.00
IVA 19%	1,598,603.00
Total a Pagar	10,012,303.00

Valor en Letras:
Diez millones doce mil trescientos tres pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Credito plus (CCD+) - Transferencia $ 10,012,303.00

Observaciones:
Realizar el pago a nombre de DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S Bancolombia cta ahorros N 360-000004-90
CONTRATO: 200-2025

Esta factura de venta aplica 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 18764091701653 aprobado en 20250408 prefijo FV desde el número 351 al 400 Vigencia: 24 Meses**
Actividad Económica 7490 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 10xmil
CUFE: 6b2ce88d7589e07c06e5ec0cb655dc882d89935c9678a0bfe5c2f4f15893270e07d73f884449df244a6f38ce113e2f1

E.S.E. BELLOSALUD

Nit: 800174995-1

Dirección: CRA 42 20 E 91 Teléfono: 4482030 Fax: 2669111

COMPRAS ACTIVOS FIJOS CONTRATO

[illegible] CEP. No.:	CAFC 11	Cliente:			
[illegible] Importe:					
[illegible]	Jun. 18/2025	Nº FAC:	FV396 FV396	Contrato Nº:	200-2025
[illegible] Proveedor:	DAVID A PROYECCION SOCIAL SAS			Nit:	901.299.931 - 4
[illegible] Dirección:	CL 50 29 216 IN 244			Anulado:	No
[illegible] Ubicación:	OBL 1702	Centro Costos:	1ZA030300	RECURSOS FISICOS ALMACEN	
Observaciones:	EJECUTAR ACCIONES QUE FORTALEZCAN EL PROCESO DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA, DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 518 DE 2015 Y 296 DE 2023 EN EL MUNICIPIO DE BELLO, SEGUN CONV INTERADMINISTRATIVO 1319 DE 2024				

[illegible] Código	Descripción	I.V.A.	Cant.	Unidad	Valor unit.	Valor total
[illegible]	SILLAS ERGONOMICAS	19.00	100.00		670,000.00	67,000,000.00

Subtotal	67,000,000
Descuento	0
Vlr bruto	67,000,000
IVA	12,730,000
Total	79,730,000
Retención	1,675,000
IVA Reten	1,909,500
Rete Ica	0
Neto	76,145,500

VALORES

Nombre	Valor
[illegible] Retención de Iva	1,909,500
[illegible] Excluido	0
[illegible]	536,000
[illegible] pro deporte	670,000
[illegible] Adulto Mayor	1,675,000
[illegible] Retención en la Fuente	1,675,000
[illegible] Gravado 19	67,000,000
[illegible] va	0
[illegible] IVA 19	12,730,000
[illegible] de la factura	73,264,500
[illegible] Total	79,730,000
[illegible] Pagar	79,730,000

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
IV19C	IVA EN COMPRA DE BIENES	19.00	12,730,000	67,000,000
IRET	RETENCION DE IVA	15.00	1,909,500	12,730,000
ICA	ICA	0.80	536,000	67,000,000
104	TASA PRO-DEPORTE 1%	1.00	670,000	67,000,000
108	ESTAMPILLA PRO CULTURA	0.50	335,000	67,000,000
110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2.00	1,340,000	67,000,000
122	COMPRAS EN GENERAL OBLIGADOS A DECLARAR RENTA	2.50	1,675,000	67,000,000

Compromiso	Certificado	Rubro	Recurso		Valor
[illegible] 1074	2.1.2.02.02.009.006	SALUD OCUPACIONAL	1.3.1.	RECUPERACION DE CARTERA - PRESTAMOS	40,094,959
[illegible] 1074	2.1.2.02.02.009.006	SALUD OCUPACIONAL	1.2.1.	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	39,635,041

Cuenta	Débito	Crédito	Base
[illegible]	COMPRAS DEL 2.5% JURIDICA	0	1,675,000	67,000,000
[illegible]	RETE ICA COMERCIALIZACION	0	536,000	67,000,000
[illegible]	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS	0	73,264,500	
[illegible]	MUEBLES Y ENSERES	79,730,000	0	
[illegible]	TASA PRO-DEPORTE	0	670,000	67,000,000
[illegible]	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	0	1,340,000	67,000,000
[illegible]	ESTAMPILLA PRO CULTURA	0	335,000	67,000,000
[illegible]	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONS	0	1,909,500	12,730,000

Davila Proyección Social S.A.S
NIT 901.295.931-4
Calle 50 29 216 Int 244
Tel: 3129677699
Copacabana - Colombia
proyeccionsocial.sas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 396

Fecha y hora Factura

Señores	bello salud			Generación	17/06/2025, 13:17
NIT	800.174.995-1	Teléfono	(4)4547850	Expedición	17/06/2025, 13:17
Dirección	Carrera 42 No 50E 91	Ciudad	Bello - Colombia	Vencimiento	17/06/2025

Item	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo		Vr. Total
1	SILLAS ERGONOMICAS	100.00	630000	19 %	79,730,000.00

Total Items: 1

Total Bruto	67,000,000.00
IVA 19%	12,730,000.00
Total a Pagar	79,730,000.00

Valor en Letras:
Setenta y nueve millones setecientos treinta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Credito plus (CCD+) - Transferencia $ 79,730,000.00

Observaciones:
Realizar el pago a nombre de DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S Bancolombia cta ahorros N 360-000004-90
CONTRATO: 260-2025

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 18764091701853 aprobado en 20250408 prefijo FV desde el número 351 al 400 Vigencia: 24 Meses**

- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 10xmil

CUFE: 5ce0b1f9085251171081177ce47177e226657e9027c567d2de84a876897ce9d974e09c256a32f3d70d04aa7ac9f88561

DAVILA

Davila Proyección Social S.A.S
NIT 901.299.981-4
Calle 50 29 216 int 244
Tel: 3125677899
Cúcuta/cerera - Colombia
proyeccionsocial.sas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 395

				Fecha y hora Factura	
Señores:	bello salud			Generación	17/06/2025, 13:14
NIT	800.174.995-1	Teléfono	(4) 4547890	Expedición	17/06/2025, 13:14
Dirección	Carrera 42 No 20E 91	Ciudad	Bello - Colombia	Vencimiento	17/06/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Impto. Cargo	Vr. Total
1	DESCANSA PIES EN MADERA	50.00	19 %	2,737,000.00
2	BASCULA DE COLGAR CON DOBLE GANCHO	2.00	19 %	228,480.00
3	MEGAFONO	1.00	19 %	476,000.00
4	PAPELERA VAIVEN NEGRA 20 LITRO	5.00	19 %	238,000.00
5	PAPELERA VAIVEN NEGRA 36 LITROS	4.00	19 %	306,068.00
6	PAPELERA PEDAL NEGRA 20 LITROS	24.00	19 %	1,428,000.00
7	PAPELERA VAIVEN BLANCA 10 LITROS	22.00	19 %	554,500.00
8	PAPELERA VAIVEN BLANCA 20 LITROS	10.00	19 %	476,000.00
9	PAPELERA VAIVEN BLANCA 36 LITROS	15.00	19 %	1,147,755.00
10	PAPELERA PEDAL BLANCA 20 LITROS	16.00	19 %	952,000.00
11	PAPELERA PEDAL ROJA 20LITROS	23.00	19 %	1,366,500.00

Total Ítems: 11

Total Bruto	8,413,700.00
IVA 19%	1,598,603.00
Total a Pagar	10,012,303.00

Valor en Letras:
Diez millones doce mil trescientos tres pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 10,012,303.00

Observaciones:
Realizar el pago a nombre de DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S Bancolombia cta ahorros N 360-000004-90
CONTRATO: 200-2025

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 18764081701853 aprobado en 20250408 prefijo FV desde el número 351 al 480 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7490 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 10xmil
CUFE: ebdbe8ab7880c07e09e5ac0cb855de682d89935c057ae6b1e5c2f4f1589327be07d73f884449bdf244a6f38cef13e2f1

Autorizo (autorizamos) a Proveedor Tecnológico S.A.S. - NIT 830113831-3 a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) para que en mi (nuestro) nombre aloje en su sistema informático la factura electrónica de venta que identifico (identificamos) con el prefijo y el número que se indican en la misma.

ESE Bellosalud

E.S.E. BELLOSALUD

Nit: 800174995-1

Dirección: CRA 42 20 E 91 Teléfono: 4482030 Fax: 2669111

ENTRADA ALMACEN CON CONTRATOS

INF. RECEP. No.: ECAC 100 Cliente:

Orden Compra:

Fecha: Jun. 18/2025 Nº FAC: FV 395 Contrato Nº: 200-2025

Proveedor: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL SAS Nit: 901.299.931 - 4

Dirección: CL 50 28 216 IN 244 Anulado: No

Obligación: OBL 1700 Centro Costos: 1ZA030300 RECURSOS FISICOS ALMACEN

Observaciones: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA ESE BELLOSALUD

Código	Descripción	I.V.A.	Cant.	Unidad	Valor unit.	Valor total
110000088	DESCANSA PIES	19.00	50.00		46,000.00	2,300,000.00
110900033	BASCULA DE COLGAR CON DOBLE GANCHO	19.00	2.00		96,000.00	192,000.00
110900034	MEGAFONO	19.00	1.00		400,000.00	400,000.00
110300053	CANECA PLASTICA NEGRA VAIVEN 20LTS	19.00	5.00		40,000.00	200,000.00
110300064	CANECA PLASTICA NEGRA VAIVEN 36LTS	19.00	4.00		64,300.00	257,200.00
110300057	PAPELERA ROJA DE PEDAL DE 20 LITROS	19.00	23.00		50,000.00	1,150,000.00
110300061	PAPELERA BLANCA VAIVEN 10 LITROS	19.00	22.00		25,000.00	550,000.00
110300065	PAPELERA BLANCA VAIVEN 20 LITROS	19.00	10.00		40,000.00	400,000.00
110300068	PAPELERA BLANCA DE VAIVEN DE 36 LITROS	19.00	15.00		64,300.00	964,500.00
110300060	PAPELERA BLANCA DE PEDAL DE 20 LITROS	19.00	16.00		50,000.00	800,000.00
110300054	CANECA PLASTICA NEGRA PEDAL 20LTS	19.00	24.00		50,000.00	1,200,000.00

Subtotal	8,413,700
Descuento	0
Vlr bruto	8,413,700
IVA	1,598,603
Total	10,012,303
Retención	210,343
IVA Reten	239,790
Rete Ica	0
Neto	9,562,170

VALORES

Nombre	Valor
Valor Retencion de Iva	239,790
Valor excluido	0
Valor Ica	67,310
Estampilla pro- deporte	84,137
Estampilla Adulto Mayor	210,343
Valor Retencion en la Fuente	210,343
Valor Gravado 19	8,413,700
Valor Iva	0
Valor IVA 19	1,598,603
Valor total de la factura.	9,200,380
Valor a apropiar.	10,012,303
Valor Bruto	10,012,303

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
IVA19	IVA	19.00	1,598,603	8,413,700
IRET	RETENCION DE IVA	15.00	239,790	1,598,603
ICA	ICA	0.80	67,310	8,413,700
104	TASA PRO-DEPORTE 1%	1.00	84,137	8,413,700
108	ESTAMPILLA PRO CULTURA	0.50	42,069	8,413,700
110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	2.00	168,274	8,413,700
122	COMPRAS EN GENERAL OBLIGADOS A DECLARAR RENTA	2.50	210,343	8,413,700

Compromiso	Certificado	Rubro	Recurso		Valor
RPC 1074	2.1.2.02.02.009.008	SALUD OCUPACIONAL	1.2.1.	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	10,012,303

E.S.E. BELLOSALUD

Nit: 800174995-1

Dirección: CRA 42 20 E 91 Teléfono: 4482030 Fax: 2669111

ENTRADA ALMACEN CON CONTRATOS

INF. RECEP. No.: ECAC 100 **Cliente:**

Orden Compra:

Fecha: Jun. 18/2025 **Nº FAC:** FV 395 **Contrato Nº:** 200-2025

Proveedor: DAVILA PROYECCIÓN SOCIAL SAS **Nit:** 901.299.931 - 4

Dirección: CL 50 29 216 IN 244 **Anulado:** No

Obligación: OBL 1700 **Centro Costos:** 1ZA030300 RECURSOS FISICOS ALMACEN

Cuenta		Debito	Credito	Base
24510101	PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS	0	9,200,380	
15149004	MATERIALES Y SUMINISTROS	2,737,000	0	
24360304	COMPRAS DEL 2.5% JURIDICA	0	210,343	8,413,700
24362701	RETE ICA COMERCIALIZACION	0	67,310	8,413,700
24072203	TASA PRO-DEPORTE	0	84,137	8,413,700
24072201	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	0	168,274	8,413,700
24072204	ESTAMPILLA PRO CULTURA	0	42,069	8,413,700
24362501	IMPUESTOS A LAS VENTAS RETENIDO POR CONS	0	239,790	1,598,603
15149001	OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	704,480	0	
15141701	ELEMENTOS Y ACCESORIOS DE ASEO	6,570,823	0	

Elaborado Por: WILMAR HUMBERTO GIRALDO BERRIO **Revisado Por:** **Autorizado Por:**

Medellín, Junio de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

De acuerdo con los registros y soportes contables de la empresa al mes de Junio de 2025., la empresa DAVILA PROYECCION SOCIAL S.A.S, con número de NIT 901299931-4 ha realizado los pagos correspondientes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales, incluyendo los pagos al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a cajas de compensación familiar. ICBF Y SENA de sus empleados cumplidamente; estamos a paz y salvo los últimos 7 meses por pago de este concepto.

La presente certificación se expide en la ciudad de Medellín, con destino a quien le interese, el día 11 de Junio de 2025.

Att

Rep. Legal
3113124286

ESE BelloSalud

E.S.E. BELLOSALUD

Nit: 800.174.995-1

CRA 42 20 E 91 Tel: 4482030 Fax: 2669111

013-25

27 JUNIO	2025	6,440,000.00

TRANSPORTES ZAFIRO SAS

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO 2390 Jun.27/2025

Proveedor: TRANSPORTES ZAFIRO SAS

Teléfono: 3232859933 **Fax:** 3232859933

Nit / C.C.: 900.779.025 2 **Vlr. Pagado:** 6,440,000.00

Banco Beneficiario: **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:**

Banco: 51 BANCO DAVIVIENDA S **Nro. Cuenta:** 055010890052015 7 AHORROS DAVIVIENDA **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Cheque: 1 **Vlr. Cheque:** 6,440,000.00

Valor en Letras: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: CONTRATO 013 2025 PRESTAR LOS SERCVICIOS DE TRANSPORTE REQUERIDO PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LA ESE BELLOSALUD CON EL FIN DE DAR CUMPLIMEINTO A SUS MISIONES

Vr. Br.:	7,000,000.00	**Vr. Iva:**		**Notas:**	0.00
Reten:	245,000.00	**R. Iva:**		**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	245,000.00	**Neto:**	6,440,000.00

Factura Número			Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT01	1431	TZS1210	Jun. 27 / 2025	6,440,000.00	6,440,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100623	BANCO DAVIVIENDA 108900520157			6,440,000.00
24010103	PRESTACION DE SERVICIOS		6,440,000.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		30	CDP 20	OBL 1743	7,000,000.00
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.006.001 SERVICIO DE TRANSPORTE					

Preparado	Subdirección Administrativa	Gerente

ESE BelloSalud	CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA	
Código:	Versión: 3	Pagina: 1

INFORMACION DEL CONTRATISTA	
Nombre o Razón Social	TRANSPORTES ZAFIRO SAS
Nit	900.779.025
Nombre del Representante Legal	ESNEIDA KARINA OSSA ARANGO

INFORMACION DEL CONTRATO				
Número	Suscripción	Acta Inicio	NOMBRE DEL SUPERVISOR (E) :	
013	14/01/2025	14/01/2025	JORGE RAÚL LÓPEZ ARIAS	
OTROS DATOS	DP	RP	VALOR	PLAZO
Inicial	20	30	77.000.000	11 Meses y 0 Días
Adición - 1				
Valor y tiempo final del contrato			77.000.000	11 Meses y 0 Días

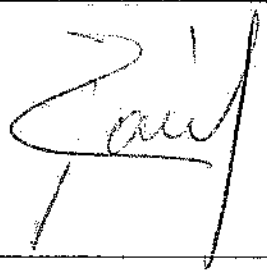
CONCEPTO DEL SUPERVISOR		
EL CONTRATISTA CUMPLE A CABALIDAD CON LO CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA ESE BELLOSALUD DURANTE EL MES DE JUNIO, SE ANEXA FACTURA TZS1210, FORMATO F17, AUTORIZACION DE PAGO, PLANILLAS DE EVIDENCIAS Y CERTIFICADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE PARAFISCALES.	X	SI
		NO

NUMERO DE PAGO POR LO CUAL SE AUTORIZA:	6
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	51%

No. Factura-Cuenta de cobro	TZS 1210	Valor del pago:	7.000.000	Saldo del contrato:	38.033.333

OBSERVACIONES
EL CONTRATISTA CUMPLE A CABALIDAD CON LO CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL DE LA ESE BELLOSALUD DURANTE EL MES DE JUNIO, SE ANEXA FACTURA TZS1210, FORMATO F17, AUTORIZACION DE PAGO, PLANILLAS DE EVIDENCIAS Y CERTIFICADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE PARAFISCALES.

FECHA CERTIFICACIÓN:	25 de junio de 2025



Firma del Supervisor

ESE BellaSalud	F17 INFORME MENSUAL DE SUPERVISION		
Código: G-PC	Versión: 04	Fecha: Diciembre de 2017	Página: 1 de 1

FUNCIONES DEL SUPERVISOR DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE CONTRATISTA		TRANSPORTES ZAFIRO SAS		
CONTRATO No		13		
SUPERVISOR (E)		JORGE RAÚL LÓPEZ ARIAS		
CUENTA DE COBRO Ó FACTURA No		TZS 1210		
VALOR AUTORIZADO A PAGAR		$ 7.000.000		
PERIODO DE SUPERVISION	Desde	1/06/2025	Hasta	30/06/2025

REQUISITOS DOCUMENTALES

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
CUENTA DE COBRO Ó FACTURA	x		
SOPORTE CONTABILIZACION(CUENTA POR PAGAR)	x		
APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL	x		
EVIDENCIAS DE EJECUCION DEL CONTRATO	x		
AUTORIZACION DE PAGO	x		

SEGUIMIENTO GENERAL

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
ENTREGA DE BIENES Y/O PRESTACION DE SERVICIOS EN CALIDAD Y CANTIDAD.	x		
PRESENTO INFORMES SOBRE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS (EVIDENCIAS)	x		
CUMPLIMIENTO OBJETO CONTRATADO	x		

OBSERVACIONES

SEGÚN REVISON DE FACTURA TZS1210, ENTREGADA POR EL CONTRATISTA, SE AUTORIZA PAGO POR VALOR DE $7,000.000. SE ANEXA FACTURA TZS1210, FORMATO F17, AUTORIZACION DE PAGO, PLANILLAS DE EVIDENCIAS Y CERTIFICADO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PARAFISCALES Y CERTIFICADO PAGO SEURIDAD SOCIAL.

Supervisor e Interventor
Fecha de verificación: 25/06/2025

Elaboró: Equipo Jurídico / GD	Revisó: Equipo de Calidad	Aprobó: Gerencia
Fecha: Diciembre de 2017	Fecha: Diciembre de 2017	Fecha: Diciembre de 2017

TRANSPORTES ZAFIRO S.A.S.
NIT: 900779025-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CL 44 A75 17, Medellín, Antioquia, Colombia
Tel. 3 2 3 2 8 5 9 9 3 9
Email: transzafiros.a.s@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764083992476 válida desde 2024-11-14 hasta 2026-11-14 rango desde TZS1151 hasta TZS1751.

Razón Social: E.S.E BELLO SALUD
NIT: 800174995
Dirección:
Teléfono:
Email: transzafiros.a.s@hotmail.com

Método de pago: Crédito
Medio de Pago: Tarjeta Crédito
Fecha de Pago: 26/06/2025
Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **TZS1210**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **10:45:59-05:00**
FECHA FIRMADO: **24/06/2025 10:46:01**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	06	2025	26	06	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL.	MONTO		
1	STBS	SERVICIO DE TRANSPORTE REALIZADO DURANTE EL MES DE JUNIO BAJO EL CONTRATO Nº 013 DE 2025	WSD	1,00	$7.000.000,00				0,00	$7.000.000,00

Notas:

SON: (siete millones pesos)
CUFE: 6b4face56a5277ee60599dc768889a8cd8e600ca712d441d286d3f1f521c58d029869a8c32fd75373ba6c251ebda8ba96

Subtotal:	$7.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$7.000.000,00

Firma Digital: T2vT6knvnVAlt0MYlAjbehCv1DC7s9RiJDnEb94gMdVv2j550KEQgW9mVeX3DV3b
Z0S3jlZ3419PdRMyw0fs3N4851tDwnBaTR65odPwcEfQv7gX6a
1NSenatoFrYR1 GcJXP5XDYO3wqEACVaKbVed2FrFvvll3OPlgArqSs7tjOyKsKjtDbJWNDRy93mE2QR D7KXYon2zN8D116Rv6D7b5HymLqaQCm66O
SI5l0MHYO5WLqK3LDZhbFsIqEEtQaf 0uUlk50aLvOjZRYaOFPBFsxVat+qfGtYx2XOjbvzQdJlkx0yv5euJWuZvWqndNJFh w+BTq6Yp4wJWBMOJ5d2
cyyn

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Validación Previa Exitosa Validación Previa: cadena, Val. Exitosa

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

Medellín, Junio 24 de 2025

El Suscrito Representante Legal de Transportes Zafiro S.A.S

"TRANSZAFIRO"

Certifica que

La empresa **TRANSPORTES ZAFIRO SAS**, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación Familiar, instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002, articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

TRANSPORTE ZAFIRO S.A.S
Nit: 900779025-2

ESNEIDA KARINA OSSA ARANGO
GERENTE
TRANSPORTES ZAFIROS S.A.S
TELEFONO: 5577393.

enlace

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900069104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-20, 06:33:39 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	TRANSPORTE ZAFIRO SAS
NIT	NI 900779025
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78580971
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1569388621
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.005.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.245

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	5	$ 1.139.000	$ 11.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	$ 1.205.400	$ 11.700
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 140.000	$ 1.400
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	$ 446.500	$ 4.400
N860070503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	9	$ 449.500	$ 4.400
N899900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	9	$ 586.500	$ 5.700
		SubTotales:		$ 3.966.900	$ 38.600
		Total a Pagar:			$ 4.005.500

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 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Colsubsidio

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO CARDONA PLACA VH: SUW 704 CELULAR: 3108185775

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO Inicio	TIEMPO SERVICIO Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
19.6.25	RECOGI NEVERAS LABORATORIO	7.00	7.40	ROSALPI	LABORATORIO	ZAMORA	BERTHA
	CARGAR PEDIDOS ALMACEN Y FARMACIA PARA TODAS SEDES	8.00	10.30	ZAMORA	ALMACEN FARMACIA	TODAS LAS SEDES.	Sergio G.
	RECOGI MEDICALES PARA PARIS.	8.00	10.30	ZAMORA	AUDITORIA MEDICA	PARIS	Elda Lopez
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	11.10	1.30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	Vicky
	TRASLADO VACUNAS ENTRE SEDES	12.50	2.00	PARIS ZAMORA ROSALPI	VACUNACION	PLAZA RICA	Yolima G
	TRASLADO ELEMENTO SISTEMAS	3.15	4.15	ROSALPI	ALMACEN	ROSALPI	Einer Andres C
20.6.25	RECOGI NEVERA PEDIDO LABORATORIO	7.00	8.00	ROSALPI	LABORATORIO	ZAMORA	SAED
	RECOGER PERSONAL VACUNACION	8.30	9.30	ROSALPI	VACUNACION	SECRETARIA DE SALUD.	ANA.
	TRASLADO VACUNAS TODAS LAS SEDES	11.00	11.00	TODAS	VACUNACION	TODAS LAS SEDES	ANA.
	RECOGER MUESTRAS LABORATORIO	11.00	12.00	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	VICKY
	RECOGI ROPA PARA LAVANDERIA SABANETA	12.00	2.00	ROSALPI	SERVICIOS GENERALES	SABANETA ROSALPI	Dina Murillo
	TRASLADO RESIDUOS SOLIDOS A ROSALPI	2.25	3.00	ZAMORA	TALENTO HUMANO	ROSALPI	
	TRASLADO IMPRESORA A FONTIDUEÑO	2.25	3.30	ZAMORA	SISTEMAS	FONTIDUEÑO	Luliana

OBSERVACIONES:

BelloSalud

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO CORDOBA PLACA VH: SNW704 CELULAR: 3108118578

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO Inicio	TIEMPO SERVICIO Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
16.6.25	TRASLADO COMPUTADORES A PLAYA RICA	2.30	3.00	ZAMORA	ACTIVOS FIJOS	PLAYA RICA	Ruby Grisales
	TRASLADO ESCRITORIO PLAYA RICA. ROSALPI	3.00	3.40	ROSALPI	ACTIVOS FIJOS	ROSALPI	Lina Murillo
17.6.25	RECOGER ROPA PARA LAVANDERIA SABANETA	6.30	9.00	ROSALPI	SERVICIOS GENERALES	SABANETA ROSALPI	Lina M.
	TRASLADO VACUNAS ZAMORA PARIS	9.00	9.50	ZAMORA	VACUNACION	PARIS	Jorge
	RECOGER MUESTRAS LABORATORIO	10.20	11.30	PARIS	LABORATORIO	ROSALPI	Vicky
	TRASLADO MUEBLES ROSALPI MIRADOR	11.30	12.00	ROSALPI	ACTIVOS FIJOS	MIRADOR	Rodrigo Grisales
	TRASLADO MUEBLES A PLAYA RICA	12.00	1.00	ZAMORA	ACTIVOS FIJOS	PLAYA RICA	Einer Andres
	TRASLADO IMPRESORA A FONTIDUEÑO ODONTOLOGO	3.15	3.50	ZAMORA	SISTEMAS	FONTIDUEÑO	Juliana.
	TRASLADO MEDICAMENTOS ZAMORA. ROSALPI	3.20	4.30	ZAMORA	FARMACIA	ROSALPI	Mishell P
18.6.25	RECOGER NEVERA PEDIDO LABORATORIO	7.00	8.00	ROSALPI	LABORATORIO	ZAMORA	SARA
	TRASLADO PERSONAL TALENTO HUMANO	8.30	10.30	ZAMORA	TALENTO HUMANO	PARQUE OFICIOS H. MENTAL	Paulina P
	RECOGER MUESTRAS LABORATORIO	11.00	12.00	PARIS	LABORATORIO	ROSALPI	Isabel Zuleta
	TRASLADO PEDIDO ALMACEN	3.00	3.50	ZAMORA	ALMACEN	ROSALPI	[illegible]

OBSERVACIONES:

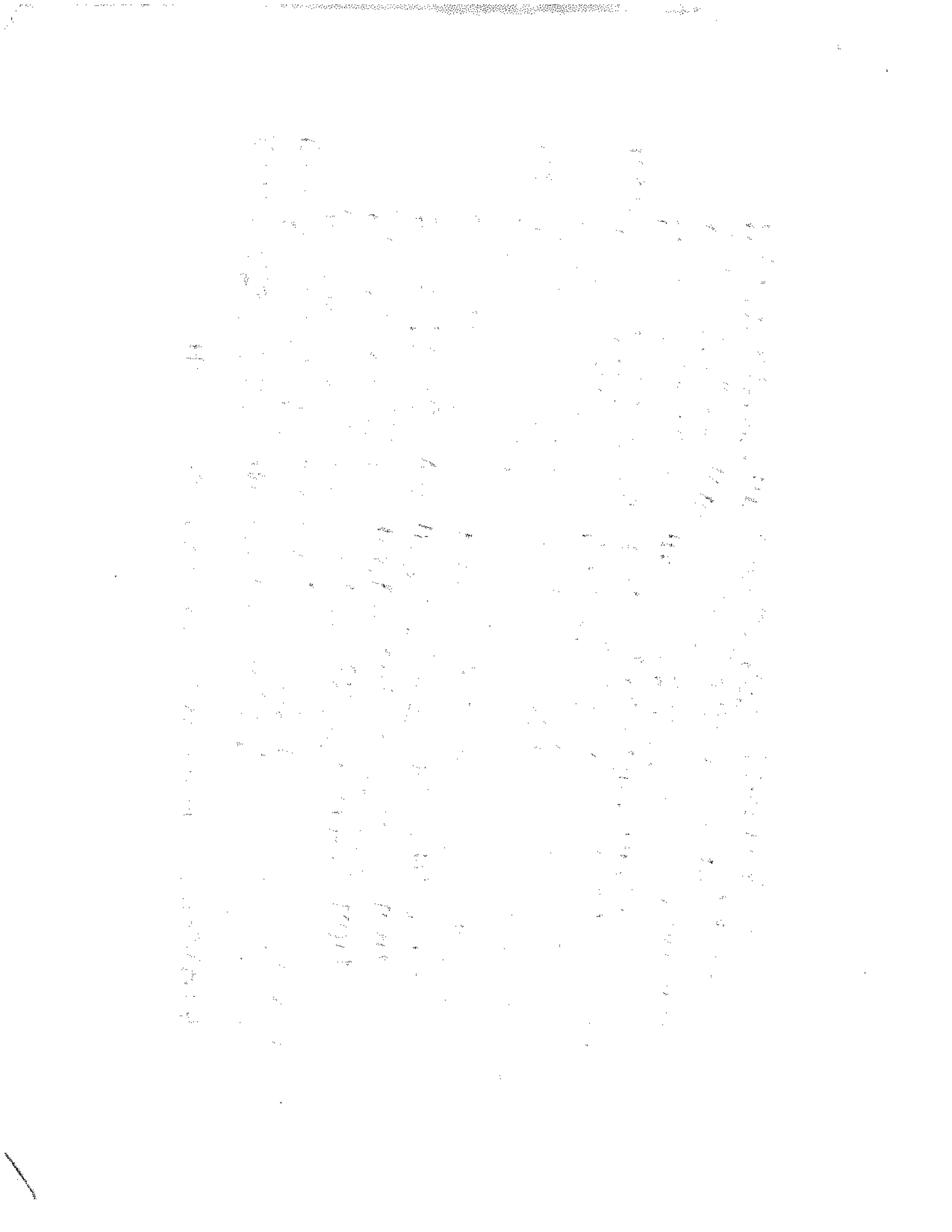
BarloSalud

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO CORDOVA PLACA VHI: SNW 704 CELULAR: 3108118575

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO Inicio	TIEMPO SERVICIO Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
12.6.25	RECOGI BRIGADA SALUD HORAL	4:00	4:30	ROSALPI	DONELO GTA	MARUCHENGA ROSALPI	
13.6.25	RECOGI BRIGADA SALUD HORAL	7:00	7:37	ROSALPI	CONDUCTORES GTA	PEREZ	
	IR A MIRADOR RECOGER VACUNADORA	8:00	8:20	ROSALPI	MIRADOR VACUNACION	MIRADOR	Leidy R
	RECOGER VACUNAS SECRETARIA SALUD	8:30	10:00	ROSALPI	VACUNACION	SECRETARIA DE SALUD	Leidy R
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	10:30	11:30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	Vicky
	ENTREGA VACUNAS TODAS LAS SEDES	10:00	12:40	TODAS	VACUNACION	TODAS LAS SEDES	ANA: A
	RECOGI RECIPE PARA ANSWANDELID SABANETA	1:00	3:30	ROSALPI	SERVICIOS GENERALES	SABANETA	Cynthia Coronado
14.6.25	TRASLADO PERSONAL BRIGADA VACUNACION	7:00	DISPONIBLE	ROSALPI	VACUNACION	PARQUE DE BELLO	Veronica C
	RECOGER PERSONAL DE BRIGADA VACUNACION	DISPO	4:00	ROSALPI	VACUNACION	PARQUE ROSALPI	Veronica C.
16.6.25	RECOGI NEVERA Y PEDIDO LABORATORIO	7:00	7:30	ROSALPI	LABORATORIO	PLAYA RICA	DANIELA
	RECOGI PERSONAL TALENTO HUMANO	8:00	11:00	ZAMORA	TALENTO HUMANO	TODAS LAS SEDES	ValentinaA
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	11:10		ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	Vicky
	TRASLADO ELEMENTOS A PLAYA RICA	11:10	12:40	ZAMORA	ACTIVOS FIJOS	PLAYA RICA	John A.

OBSERVACIONES:



BuenaSalud

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO CARDONA PLACA VH: SNW 704 CELULAR: 3108118575

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO Inicio	TIEMPO SERVICIO Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
10.6.25	TRASLADO VACUNAS NEBRODOR ROSALPI	2:30	3.15	MIRADOR	VACUNACION	ROSALPI	
	RECOGI BRIGADA SALUD HORAL	3:45	4:15	ROSALP	ODONTOLOGIA	MARUCHENGA ROSALPI	
11.6.25	Recogi Brigada Salud Oral	7:00	7.45	Rosalp	Odontol	Fontanar Las Vegas	
	RECOGI NEVERA Y PEDIDO LABORATORIO	7:05	8:15	ROSALP	LABORATORIO	ZAMORA	SARA
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	10:30	11:30	PARIS	LABORATORIO	ROSALPI	VICKY
	TRASLADO MEDICAMENTOS ROSALPI. ZAMORA	12:00	12.40	ROSALP	FARMACIA	ZAMORA	LORENA
	CARGAR 3 CAMILLAS PARA ROSALPI	2.35	3:15	ZAMORA	ACTIVOS FIJOS	ROSALPI	Rodrigo
	RECOGI BRIGADA SALUD HORAL	4:00	4:30	ROSALP	ODONTOLOGIA	LAS VEGAS ROSALPI	
12.6.25	Recogi Brigada	7:00	7:45	ROSALPI	ODONTOLOGIA	MARUCHENGA I.E ATANASIO	
	RECOGI NEVERA Y PEDIDO LABORATORIO. CONTI	7:05	8:30	ROSALP	LABORATORIO	FONTIBON	ISABEL
	RECOGI PEDIDOS DINAGEN FARMACIA TODAS LAS SEDES	8:10	11:00	ZAMORA	ALMACEN FARMACIA	TODAS LAS SEDES	
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	11:15	12:00	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	VICKY
	TRASLADO PEDIDO LABORATORIO	3:00	3:30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	VICKY.

OBSERVACIONES:

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO ORDOÑO PLACA VH: SVW 704 CELULAR: 3108885575

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO Inicio	TIEMPO SERVICIO Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
9.06.25	Recogí Brigada Hard	7:00	7:50	Rosal P	Odontol	C.E. La Primavera	
	TRANSLADO ELEMENTOS A ROSAL P	8:15	10:00	ZAMORA	ACTIVOS FIJOS	ROSALP	John A.
	TRASLADO EQUIPO COMPUTO	10.00	10.30	ZAMORA	SISTEMAS	MARICHUELA	DIANA
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	10.40	11.30	PARIS	LABORATORIO	ROSALPI	VICKY
	RECOGI ROPA PARA LAVANDERIA SOBONETA	1.30	4.25	ROSALP	SERVICIOS GENERALES	SABANETA	Luz Fabiola
	RECOGI PEDIDO LABORATORIO	4.00	4.25	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	
	RECOGI BRIGADA SALUD HOY	4.30	4.50	ROSALPI	ODONTO	ROSALPI	
10.06.25	Recogí Brigada	7:00	7:45	Rosal P	Odonto	Ro Marichuela	
	RECOGER PERSONAL EN ZAMORA TRABAJADO ELEMENTOS	8.00	10.00	ZAMORA	ACTIVOS FIJOS	VILLAS DEL SOL	Jolar.
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	10.15	11.30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	
	TRASLADO ESCRITORIO ROSALPI. MARICHUELA	11.30	12.00	ROSALPI	ACTIVOS FIJOS	MARICHUELA	DIANA
	TRASLADO VACUNAS PARIS - ZAMORA	12.15	1.00	PARIS	VACUNACION	ZAMORA	KAREN.
	TRASLADO PEDIDO LABORATORIO	1.40	2.20	ZAMORA	ALMACEN	ROSALPI	VICKY

OBSERVACIONES:

Bello Salud

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO CARDONA PLACA VH: SDW704 CEL. / TELEP: 3108118575

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO: Inicio	Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
4.6.25	RECOGER BRIGADA SALUD HORAL	4.00	4.30	ROSALPI	ODONTOLOGIA	NIQUIA ROSALPI	
5.6.25	RECOGER BRIGADA SALUD HORAL	7.00	8.00	ROSALPI	ODONTOLOGIA	I.E. JOSEFA	
	RECOGER PEDIDOS ALMACEN Y FARMACIA	8.00	11.30	ZAMORA	ALMACEN FARMACIA	TODAS LAS SEDES	ROCIO G
	RECOGER MUESTRAS LABORATORIO	11.30	12.30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	
	TRASLADO PEDIDOS A ROSALPI	3.40	4.00	ZAMORA	ALMACEN	ROSALPI	
	RECOGER BRIGADA SALUD HORAL	4.00	4.30	ROSALPI	ODONTOLOGIA	ROSALPI	
6.6.25	RECOGER BRIGADA SALUD HORAL	7.00	7.40	ROSALPI	ODONTOLOGIA	NIQUIA	
	RECOGER IMPRESORA EN ODONTOLOGIA FONTIBON	8.00	8.30	FONTIBON	SISTEMAS	ZAMORA	
	RECOGER PEDIDOS MENSAJERIA VALVULA ROCA PAPA	8.30	9.30	ALMACEN	ZAMORA	VARIAS SEDES	ROCIO C
	RECOGER MUESTRAS LABORATORIO	10.30	11.30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	VICKY
	TRASLADO PEDIDO LABORATORIO	12.00	12.30	ZAMORA	LABORATORIO	ROSALPI	Alexandra Uribe
	RECOGER PAPA PARA LAVANDERIA SABANILLA	12.30	3.00	ROSALPI	SERVICIO GENERAL	ROSALPI SABANILLA	Lina Murillo
	RECOGER BRIGADA SALUD HORAL	3.00	3.30	ROSALPI	ODONTOLOGIA	ROSALPI	

OBSERVACIONES:

BioSalud

PLANILLA CONTROL SERVICIO DE TRANSPORTE

NOMBRE CONDUCTOR: HERIBERTO CARDONA PLACA VH: SNW 704 CELULAR: 3108118575

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	TIEMPO SERVICIO Inicio	TIEMPO SERVICIO Fin	SEDE	SERVICIO	LUGAR DESTINO	FIRMA FUNCIONARIO
3.6.25	RECOG BRIGADA SALUD HORIZ	7.00	7 45	ROSALP	ODONTOLOGIA	ZAMORA	
	TRASLADO MEDICOS ZAMORA . ROSALP	8.00	900	ZAMORA	FARMACIA	ROSALP	
	RECOGER PEDIDOS ALMACEN. FARMACIA	8.00	10.30	ZAMORA	ALMACEN FARMACIA	TODAS LAS SEDES	ROGVG
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	10.40	11.30	ZAMORA	LABORATORIO	ZAMORA ROSALPI	Alexandra Uribe
	TRASLADO CAJA FUERTE ROSALP ZAMORA	12.00	12.30	ROSALP	ACTIVOS FIJOS	ZAMORA	Yohana.
	TRASLADO RECICLAJE ROSALP ZAMORA	1.30	2.40	ROSALP	SERVICIOS GENERALES	ZAMORA	ROGVG
	RECOG BRIGADA SALUD HORIZ	4.00	4.30	[illegible]	ODONTOLOGIA	ROSALPI	
4.06.25	Recog Brigada Salud Oral	7.00	7.45	Zamora	Odont	U. Ovidio	
	RECOGI MUESTRAS Y PEDIDO LABORATORIO	8.00	8.50	ROSALP	LABORATORIO	PARIS	Bertha.
	RECOGI MUESTRAS LABORATORIO	10.00	11.20	PARIS	LABORATORIO	ROSALPI	Adelanzle
	TRASLADO MEDICAMENTOS ZAMORA ROSALP	10.50	11.45	ZAMORA	FARMACIA	ROSALPI	An 213
	TRASLADO Y ASCENSOR HIPODROMO. FONTIBON	12.00	12.30	HIPODROMO	VACUNACION	FONTIBON	Sandra B
	RECOGER ROPA PARA LAVANDERIA SABANETA	1.00	3.00	ROSALPI	SERVICIOS GENERALES	ROSALPI SABANETA.	SABANETA Alexandra A

OBSERVACIONES: