HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

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

04 JULIO 2025 5,525,000.00

COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS

CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO 20493 Jul.04/2025

Proveedor: COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS

Teléfono: 3208016970 **Fax:**

Nit / C.C.: 901.333.948 **Vlr. Pagado:** 5,525,000.00

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:** 5,525,000.00

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

Concepto: Fras 307

Vr. Br.:	6,500,000.00	**Vr. Iva:**		**Notas:**	0.00
Reten:	227,500.00	**R. Iva:**		**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	227,500.00	**Neto:**	5,525,000.00

Factura Número			Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02	307	307	Jul. 01 / 2025	5,525,000.00	5,525,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100606	BANCOLMBIA PIC 0981			5,525,000.00
24905501	SERVICIOS		5,525,000.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2025		329	XOP07 329	OBL 4830	6,500,000.00
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: ALFATRANSFACT307
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 65100000981

Fecha: 04-07-2025 **Hora:** 12:21:29
Fecha de Generación: 04-07-2025

Fecha de envío del pago: 04-07-2025
Fecha para Procesar el pago: 04-07-2025

Impreso por: DIEGOMON79

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $5,525,000.00	**Valor Registros Procesados:** $5,525,000.00	**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	5,525,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-07-2025

FECHA: JUNIO 2025

CONTRATO No.	046-2025
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:	$54.383.333
ADICIONES:	-
VALOR MAS ADICIONES:	$54.383.333
DURACIÓN INICIAL:	OCHO MESES Y UN DIA, CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE INICIO
AMPLIACIONES:	-
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	OCHO MESES Y UN DIA, CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	11 ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE DICIEMBRE DE 2025

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:

El contratista cumple a cabalidad con las obligaciones suscritas en el contrato, en resumen, realizó 25 recorridos de transporte urbano y rural, dentro y fuera del municipio entre el 01 y el 30 de junio; 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 307 del 01 de julio del 2025, con radicado N° 0996 del 03 de julio 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
Junio 2025	78306350	$273.000	$1.093.500	$297.600	$1.938.300

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:

VALOR CONTRATO	$ 54,383,333				
CUENTA DE COBRO	NÙMERO DE EGRESO	VALOR PAGADO	SALDO	EJECUTADO	% EJECUCIÓN DEL CONTRATO
1		$ 4,116,667.00	$ 54,383,333.00	$ 4,116,667.00	8%
2		$ 6,500,000.00	$ 47,883,333.00	$ 10,616,667.00	20%

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$54.383.333
Adiciones	$0
Total valor del contrato más adiciones	$54.383.333
Pagos Realizados (Acumulado)	$ 10.616.667
Pago autorizado del mes de junio del 2025	$6.500.000
Porcentaje de ejecución financiera	31%

Atentamente,

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

CE 20493 jul.

ALFRATRANS SAS

COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y TURISMO ALFRATRANS SAS
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 307

Adquiriente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 890905193-7 Tels:	Jul-01-2025	CREDITO CUENTAS POR COBRAR
Direccion	CR 15 CL 10 39 IN 101 Barbosa - Antioquia	Vencimiento Jul-16-2025	

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	001	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL EN CAMIONETA 4X4	UNIDAD		1.00	6,500,000.00	6,500,000.00

EN CAMIONETA 4X4 SEGUN CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
No. CSP- 046-2025 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 30 DE JUNIO 2025
BARBOSA ANTIOQUIA.

OBSERVACIONES: SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL EN CAMIONETA 4X4 SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CSP- 046-2025

N°. 0996
FECHA: 03 JUL 2025

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal	6,500,000.00
		EXCLUIDO	6,500,000.00	0.00		
					TOTAL$	**6,500,000.00**

Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764089658810 de Feb-28-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Feb-28-2026 Rango: ELEC 243-10000

Son: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS mcte.

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA 42600000859 AHORROS BANCOLOMBIA

CUFE: 55ae1774e0b33090e6377909f5d175813943bf80fe3fee3976399e21b704647141108488862d536926bb6ca147261998
Fecha generación: 2025-07-01T12:33:00 Fecha expedición: 2025-07-01T12:34:29 Elaboró: CONTADOR Pág: 1/1

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-03, 11:19:50 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 78306350

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 03/07/2025

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	5	**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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 1036618828	JUAN ESTEBAN JARAMILLO OSORIO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 70141787	WILMAN HUMBERTO ECHAVERRA RIOS	01	00	X																0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 1.138.800	$ 182.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.138.800	$ 45.600	4,350	$ 1.138.800	$ 49.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 323.100
CC 70977161	VICTOR HUGO ALVAREZ HERRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 71263981	LUIS FELIPE ARROYAVE ARBOLEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 98832249	JOHN ALEXANDER BERMUDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800

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
$ 6.832.800	$ 6.832.800	$ 6.832.800	$ 6.832.800	$ 1.093.500	$ 273.600	$ 297.600	$ 273.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.938.300	$ 0	$ 1.938.300

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.

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

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

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

FACTURA PROVEEDOR 307
Fecha: JUL. 01/2025 **Radicado:**
Valor: 5,525,000.00 **Doc. Prov:** 307
Contrato:
Obligación: OBL4830

Observaciones:
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.
CSP 046-2025 SERVICIOS DEL 1 AL 30 JUNIO 2.025

VALORES

Nombre	Valor
Estampilla Procultura	130,000.00
Valor retención.	227,500.00
Estampilla Prohospital	65,000.00
Estampilla Prodeporte	162,500.00
Estampilla Projusticia	130,000.00
Estampilla Proanciano	260,000.00
Valor Excluido.	6,500,000.00

RETENCIONES

Código	Nombre	%	Valor	Base
111	ESTAMPILLA PRO CULTURA	2.00	130,000.00	6,500,000.00
124	SERVICIOS DE TRANSPORTE 3.5%	3.50	227,500.00	6,500,000.00
132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1.00	65,000.00	6,500,000.00
20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	162,500.00	6,500,000.00
104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	130,000.00	6,500,000.00
110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4.00	260,000.00	6,500,000.00

Compromiso	Certificado	Rubro	Convenio	Valor
XOP09 329	XOP07 329	21202020060401 Servicio de Transporte - Vige		6,500,000.00

Cuenta		Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
24360503	SERV.TRANSP.PASAJEROS 3.5%	901333948	1485		227,500.00	6,500,000.00
24072204	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	901333948	1485		130,000.00	6,500,000.00
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA	901333948	1485		162,500.00	6,500,000.00
24072202	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	901333948	1485		65,000.00	6,500,000.00
24072201	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAY	901333948	1485		260,000.00	6,500,000.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	901333948	1485		130,000.00	6,500,000.00
24905501	SERVICIOS	901333948	1485		5,525,000.00	
73130203	TRANSPORTE TERRESTRE	901333948	1485	6,500,000.00		

Elaborado por

Revisado por