CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000615279

Consecutivo :	000000000615279	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	8/05/2025 3:21:39 p. m.	Valor :	$ 5.560.377,00
Beneficiario	900444852 TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 2711/2025 VALOR BRUTO $5.786.875 DISPO. 526 RESER. 16794 CONVENIO 6592372/2024 (MES DE ENERO Y FEBRERO 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 05/08/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Convenio 6592372-2024-SED CTA 482800040396	900444852	111006247	$ 0,00	$ 5.560.377,00
SERVICIOS	900444852	24010102	$ 5.560.377,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
8493	$ 1.179.474,00	8500	$ 4.380.903,00		

OP 20573

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Elaboró. :79905047 CARLOS EDUARDO LEON RODRIGUEZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :79905047

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO PROVEEDOR CONV 6592372 DE 2024 TRASNPORTES ALIADOS	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	51424836		
Origen de los Fondos	TRADICIONAL - 550482800040396		
Fecha de Creacion	09/05/2025	**Fecha de Pago**	09/05/2025 14:34
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 5.560.377,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 5.560.377,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9004448529	0 0	0000000000000000	Ahorros	570008580264771	DAVIVIENDA	$ 5.560.377,00	Pago Exitoso	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Simplificado	AÑO:	28/03/2025 11:50:18 a. m.
PROVEEDOR:	900444852 - TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS	CONSECUTIVO:	**547305**
FACTURA:	8493	FECHA:	28/03/2025 11:50:18 a. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	26/06/2025 12:00:00 a. m.
OBSERVACION:	CONT.2711/2025 CONVENIO 6592372/2024 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL 24/31 DE ENERO DE 2025		
USUARIO:	39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ		
VALOR:	**UN MILLON CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**		

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 1.227.519,00			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 42.963,00	3,50	1.227.519,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 5.082,00	4,14	1.227.519,00
	Servicios	24010102			$ 1.179.474,00		
			TOTAL	$ 1.227.519,00	$ 1.227.519,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	2711-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO 6592372-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	TRANSPORTES ALIADOS S.A.S. TEA S.A.S.	NIT / C.C.:	900444852-9	TELEFONO DE CONTACTO	3214390441
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	193	RESERVA PRESUPUESTAL	13517	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.200.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	45 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	24/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PIC	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
24 AL 31 DE ENERO 2025	TE 8493	18/03/2025	23/03/2025	CONVENIO 6592372-2024	$1,227,519
			TOTAL VALOR FACTURADO		$1,227,519

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
	PIC	N/A	$ 87.566.218	$1.112.433.782			
	EBE	N/A	$ 29.629.047	$1.082.804.735			
	EDU	N/A	$ 1.227.519	$1.081.577.216			

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C. 79.951.918	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$1.227.519
NOMBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.732.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$118.422.754
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CC 40.428.278	FIRMA		
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CC 1.071.302.470	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	C.C 52.124.756	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR		FECHA: 10/03/2025	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 80% SI ES MENOR DEL 80% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	2711-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO 6592372-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	TRANSPORTES ALIADOS S.A.S.-TEA S.A.S.	NIT / C.C.:	900444852-9	TELEFONO DE CONTACTO	3214390541
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	193	RESERVA PRESUPUESTAL	13517	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201..
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.200.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	45 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	24/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PIC	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
24 AL 31 DE ENERO 2025	TE 8493	18/03/2025	23/03/2025	CONVENIO 6592372-2024	$1,227,519
			TOTAL VALOR FACTURADO		$1,227,519

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
	PIC	N/A	$ 87.566.218	$1.112.433.782			
	EBE	N/A	$ 29.629.047	$1.082.804.735			
	EDU	N/A	$ 1.227.519	$1.081.577.216			

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C. 79.951.918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$1.227.519
NOMBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.732.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$118.422.784
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CC 40,428,278	FIRMA		
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CC 1.071.302.470	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	C.C 52.124.756	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Factura Electrónica De Venta No

TE No. 8493

Resolucion Facturacion Electronica 18764078922100 05/09/2024
Numeracion Autorizada del TE 6002 al 10000
Vigencia 12 Meses
IVA REGIMEN COMUN
Actividad Económica ICA 4921 4.14 X 1000

TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS SAS

Nit 900444852 9

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 20 47B 35 SUR	Bogota D.C.	7300000

POR CONCEPTO DE

CONVENIO 6592372-2024 SECRETARIA EDUCACIÓN / PERIODO RELACIONADO 24 DE ENERO DE 2025 / CONTRATO N° 2711-2025

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	VENDEDOR
18/03/2025	17/04/2025	Credito	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S.

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	Und.	1.227.519	1.227.519

CDP 526 de 18 / 03 / 2025
RP 16794 de 18 / 03 / 2025
$ 1'227.519.
20831.

Total líneas o ítems:

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR

De conformidad con lo establecido en el Art 476 del Estatuto Tributario, el servicio de transporte se encuentra exento del impuesto al valor agregado IVA

FIRMA Y SELLO CONTRATANTE

FIRMA Y SELLO CONTRATISTA

SUBTOTAL	1.227.519
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	1.227.519

Valor en Letras

UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Este documento se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio según el Artículo 621, 772, 774 del Código de Comercio. Esta Factura devengará intereses de mora a la tasa máxima legal, más una comisión por un manejo y control de cartera.

Se entiende que la persona que acepta esta factura tiene autorización para ello y por lo tanto actúa en representación del comprador.

Calle 52A Nro 85-22 Teléfono 2565883 3827406/07/08/09 3142400452

Correo Electrónico facturacion@transportesaliados.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c887aeae5cea9f504829156e5a9ba2947bce535a30f738c0adc86b8f18c57cd10bcef0bdfb89352bdd83694c0d7da978 --Fecha y Hora de Expedición : 18/03/2025 3:33:48 p. m.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	GA-SBA-TRA-FT-12 V1 PLANILLA CONTROL MENSUAL DE OPERATIVIDAD VEHICULOS	GA-SBA-TRA-FT-12 V1

CONTRATO : 2711-2025		PROVEEDOR: TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S. TEA		OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE			PERIODO RELACIONADO: DEL 24 AL 31 ENERO	
CONVENIO 6592372-2024 SECRETARIA EDUCACIÓN	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	ROBINSON MARTINEZ	WPR 578	$5.260.795	7	$1.227.519	
	TOTAL	1					$1.227.519	

APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN / SUPERVISOR:

NOMBRE:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	C.C. 79.951.918	NOMBRE:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	
FIRMA:			FIRMA:		

APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN / SUPERVISOR:

NOMBRE:		C.C.	NOMBRE:		C.C.
FIRMA:			FIRMA:		

Nit. 900.444.852-9

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD INTEGRAL
LEY 789 DE 2002 ARTICULO 50 – ART. 1 LEY 828 DE 2003 y ART. 23 LEY 1150 de 2007

La suscrita, ***JENNY ALEXANDRA VELANDIA MARTÍNEZ*** *identificada con cedula de ciudadanía No. 52.734.755 de Bogotá D.C, en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa* ***TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S****. Con* ***NIT. 900.444.852-9*** *certifico bajo la gravedad de juramento que la empresa ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los aportes a salud, sistemas de riesgos laborales, pensiones, caja de compensación familiar, ICBF y SENA durante el mes de* ***enero de 2025*** *y por los últimos 6 meses anteriores a la fecha de presentación de la presente factura, por lo que declaro que nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *con las empresas promotoras de salud – EPS -, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .*

Se expide esta certificación el día 4 de febrero de 2025

Atentamente,

Jenny Alexandra Velandia Martínez
Firmado digitalmente por Jenny Alexandra Velandia Martínez
Fecha: 2025.02.04 09:26:40 -05'00'

Jenny Alexandra Velandia Martínez
Revisor Fiscal
C.C. 52.734.755 de Bogotá
T.P 136273-T

Calle 52A No 85 - 22
Tel.: 256 5883 Cel.: 314 240 0452
servicioalcliente@transportesaliados.com.co
www.transportesaliados.com.co
@transportesespecialesaliados
@transportesespecialesaliadosTEA

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900444852	9	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JENISLISBED PACHON SOTO	CALLE 52A#85-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2565883	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1181173117	9479979676	E	2025/01/15	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$48,805,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				47	$26,578,600	$0	$0	$26,578,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,337,700	$0	$0	$1,337,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$11,265,800	$0	$0	$11,265,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$8,699,500	$0	$0	$8,699,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$5,275,600	$0	$0	$5,275,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$6,622,800	$0	$0	$6,622,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	47	$6,622,800	$0	$0	$6,622,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$6,369,800	$0	$0	$6,369,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	47	$6,369,800	$0	$0	$6,369,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				48	$8,273,700	$0	$0	$8,273,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$180,000	$0	$0	$180,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,401,900	$0	$0	$1,401,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$688,400	$0	$0	$688,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$598,200	$0	$0	$598,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$262,000	$0	$0	$262,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$153,000	$0	$0	$153,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$4,990,200	$0	$0	$4,990,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,200	$0	$0	$576,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$576,200	$0	$0	$576,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,200	$0	$0	$384,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$384,200	$0	$0	$384,200
TOTAL				48	$48,805,300	$0	$0	$48,805,300

2025/02/07 02:37 PM

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO 6592372-2024

Cuyo objeto es "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para contribuir al cumplimiento de las condiciones de bioseguridad en las Instituciones Educativas Distritales, mediante la implementación de acciones de prevención de enfermedad y promoción de la salud en las actividades académicas presenciales con la Subred integrada de Servicios de Salud Sur."

CERTIFICA QUE:

El siguiente vehículo, prestó el servicio de transporte para las necesidades requeridas en el cumplimiento del Convenio Interadministrativo, en el periodo comprendido entre el 24 al 31 de enero de 2024, con la disponibilidad de 12 horas de lunes a viernes.

Tabla 1. facturación 24 al 31 de enero 2025

CONTRATO : 2711-2025		PROVEEDOR: TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S. TEA		OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD			PERIODO RELACIONADO: 24 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2025	
CONVENIO 6592372-2024 SECRETARIA EDUCACIÓN	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	ROBINSON MARTINEZ	WPR 578	$5.260.795	7	$1.227.519	
	TOTAL	1					$1.227.519	

Fuente: Facturación del 24 al 31 de enero 2025

Se expide en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de marzo de 2025.

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL DE APOYO CONVENIO 6592372-2024

LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
C.C. No. 1.071.302.470
DIRECTORA GESTION DEL RIESGO EN SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C.

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Simplificado	AÑO:	31/03/2025 7:57:07 a. m.
PROVEEDOR:	900444852 - TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS	CONSECUTIVO:	**547320**
FACTURA:	8500	FECHA:	31/03/2025 7:57:07 a. m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	29/06/2025 12:00:00 a. m.
OBSERVACION:	CONT.2711/2025 CONVENIO 6592372/2024 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE FEBRERO DE 2025		
USUARIO:	39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ		
VALOR:	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**		

CONCEPTOS

Co[illegible]o		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 4.559.356,00			
094	TRANSPORTE TERRESTRE 3.5%	24360504			$ 159.577,00	3,50	4.559.356,00
023	RETENCION ICA 4.14 X 1000	24362701			$ 18.876,00	4,14	4.559.356,00
	Servicios	24010102			$ 4.380.903,00		
			TOTAL	$ 4.559.356,00	$ 4.559.356,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	2711-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C	CONVENIO SUBRED SURORTE	CONVENIO 6592372-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	TRANSPORTES ALIADOS S.A.S. - TEA S.A.S	NIT / C.C.:	900448852-9	TELEFONO DE CONTACTO	3214390841
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	193	RESERVA PRESUPUESTAL:	13587	CODIGO DEL RUBRO:	A1650200001
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.200.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL FINAL:	45 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	24/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	7500000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	7500000
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PAC	TELEFONO DE CONTACTO	7500000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	7500000
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	7500000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
1 AL 28 DE FEBRERO 2025	TE 8500	20/03/2025	23/03/2025	CONVENIO 6592372-2024	$ 4.559.356
				TOTAL VALOR FACTURADO:	$ 4.559.356

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRUB	VALOR CANCELADO
18/03/2025	TE 8492	N/A	$ 87.566.218	$1.112.433.782			
19/03/2025	TE 8494	N/A	$ 29.629.047	$1.082.804.735			
19/03/2025	TE 8493	N/A	$ 8.277.514	$1.074.527.221			
19/03/2025	TE 8495	N/A	$ 701.439	$1.073.825.782			
19/03/2025	TE 8496	N/A	$ 619.786	$1.073.206.996			
19/03/2025	TE 8497	N/A	$ 4.761.893	$1.068.445.103			
20/03/2025	TE 8498	N/A	$ 479.344.920	$589.100.183			
20/03/2025	TE 8499	N/A	$ 208.685.248	$380.414.935			
20/03/2025	TE 8500	N/A	$ 4.559.356	$375.855.579			
			$ 824.344.425				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C. 79.651.919	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$4.559.356
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.792.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$810.644.485
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CC 46.422.276	FIRMA		
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CC 1.07.1.552.472	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	C.C 52.124.159	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:			FIRMA		

VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS				GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	2711-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTA D.C.	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONVENIO 6592372-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	TRANSPORTES ALIADOS S.A.S.-TEA S.A.S.	NIT / C.C.:	900444852-9	TELEFONO DE CONTACTO	3214390541
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	193	RESERVA PRESUPUESTAL	13517	CÓDIGO DEL RUBRO:	424502060201.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.200.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	45 DIAS	FECHA DE INICIO CONTRATO:	24/01/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR AUGUSTO VALENCIA	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	REFERENTE DE TRANSPORTE	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PIC	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR CONVENIO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO	TELEFONO DE CONTACTO	73000000

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	1 AL 28 DE FEBRERO 2025	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		TE 8500	20/03/2025	23/03/2025	CONVENIO 6592372-2024	$ 4.559.356
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 4.559.356

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	SUBRED	VALOR CANCELADO
18/03/2025	TE 8492	N/A	$ 87.566.218	$1.112.433.782			
19/03/2025	TE 8494	N/A	$ 29.629.047	$1.082.804.735			
18/03/2025	TE 8493	N/A	$ 1.227.519	$1.081.577.216			
19/03/2025	TE 8495	N/A	$ 701.439	$1.080.875.777			
19/03/2025	TE 8496	N/A	$ 619.798	$1.080.255.979			
19/03/2025	TE 8497	N/A	$ 4.881.333	$1.075.874.646			
20/03/2025	TE 8498	N/A	$ 476.344.530	$599.530.116			
20/03/2025	TE 8499	N/A	$ 205.815.245	$393.714.871			
20/03/2025	TE 8500	N/A	$ 4.559.356	$389.155.515			
			$ 810.844.485				

NOMBRE APOYO TECNICO:	CESAR VALENCIA	C.C. 79.951.918	FIRMA:	VALOR A PAGAR:	$4.559.356
NOMBRE SUPERVISOR :	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	C.C. 79.732.346	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$810.844.485
NOMBRE APOYO TECNICO:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	CC 40.428.278	FIRMA		
NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	CC 1.071.302.470	FIRMA		
NOMBRE APOYO TECNICO:	KAREN LORENA VARGAS	C.C 52.124.756	FIRMA		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:	FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Factura Electrónica De Venta No

TE No. 8500

Resolucion Facturacion Electronica 18764078922100 05/09/2024
Numeracion Autorizada del TE 6002 al 10000
Vigencia 12 Meses
IVA REGIMEN COMUN
Actividad Económica ICA 4921 4.14 X 1000

TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS SAS

Nit 900444852 9

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT	900958564 9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 20 47B 35 SUR	Bogota D.C.	7300000

POR CONCEPTO DE

CONVENIO 6592372-2024 SECRETARIA EDUCACIÓN / PERIODO RELACIONADO 1 A 28 DE FEBRERO DE 2025 / CONTRATO N° 2711-2025

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	VENDEDOR
20/03/2025	19/04/2025	Credito	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S.

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	Und.	1.052.159	1.052.159
2	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	Und.	526.080	526.080
3	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	Und.	2.981.117	2.981.117

CDP 193 de 18 / 03 / 2025
RP 13517 de 18 / 03 / 2025
$ 4'559.356
Vo. Bo. PPTO 20862

Total líneas o ítems:

SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA PARA FIRMAR, RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR

De conformidad con lo establecido en el Art 476 del Estatuto Tributario, el servicio de transporte se encuentra exento del impuesto al valor agregado IVA

FIRMA Y SELLO CONTRATANTE

FIRMA Y SELLO CONTRATISTA

SUBTOTAL	4.559.356
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.559.356

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Este documento se asimila en todos sus efectos a la Letra de Cambio según el Articulo 621, 772, 774 del Código de Comercio. Esta Factura devengará intereses de mora a la tasa máxima legal, más una comisión por un manejo y control de cartera.

Se entiende que la persona que acepta esta factura tiene autorización para ello y por lo tanto actúa en representación del comprador.

Calle 52A Nro 85-22 · Teléfono 2565883 3827406/07/08/09 3142400452

Correo Electrónico facturacion@transportesaliados.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7ab62ce2f80c98c864c742d7238b3ccc64fc2398c224d14227fc344c18117a3c756f261b1304bcabd1b8a73594fc4b74 --Fecha y Hora de Expedición : 20/03/2025 5:03:52 p. m.

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E													
	DISTRIBUCIÓN TRANSPORTE													
PERIODO	No. CONTRATO	ID DEL TERCERO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	OBJETO DEL CONTRATO	CONVENIO	TIPO DE VEHICULO	CANTIDAD	NOMBRE CONDUCTOR	PLACA	VALOR OFERTADO CONTRATO	DIAS EJECUTADOS	VALOR A PAGAR SEGÚN DIAS EJECUTADOS	OBSERVACIONES	ENTORNOS Y COMPONENTES
1-28 febrero 2025	2711-2025		TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S	OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO 6592372-2024 SECRETARIA EDUCACION	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	ROBINSON MARTINEZ	WPR 578	$5.360.795	6	$1.052.159	REALIZA ACTIVIDADES HASTA FEB 4 VUELVE FEB 27	
							1	EDGAR GONZALEZ	LQK 279	$5.360.795	3	$536.080	RELEVO FEB 5-6-7	
							1	PEDRO PABLO SANTANA	GUO 991	$5.360.795	17	$2.983.117	RELEVOS FEB 10 HASTA FEB 26	
												$4.599.356		

ELABORADO POR:

RESPONSABLE EN LA SUR RED:

Transportes especiales aliados s.a.s.
Nit. 900.444.852-9

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD INTEGRAL
LEY 789 DE 2002 ARTICULO 50 – ART. 1 LEY 828 DE 2003 y ART. 23 LEY 1150 de 2007

La suscrita, ***JENNY ALEXANDRA VELANDIA MARTÍNEZ*** *identificada con cedula de ciudadanía No. 52.734.755 de Bogotá D.C, en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa* ***TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S****. Con* ***NIT. 900.444.852-9*** *certifico bajo la gravedad de juramento que la empresa ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los aportes a salud, sistemas de riesgos laborales, pensiones, caja de compensación familiar, ICBF y SENA durante el mes de* ***febrero de 2025*** *y por los últimos 6 meses anteriores a la fecha de presentación de la presente factura, por lo que declaro que nos encontramos a* ***PAZ Y SALVO*** *con las empresas promotoras de salud – EPS -, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales – ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .*

Se expide esta certificación el día 5 de marzo de 2025

Atentamente,

Jenny Alexandra Velandia Martínez

Firmado digitalmente por Jenny Alexandra Velandia Martínez

Jenny Alexandra Velandia Martínez
Revisor Fiscal
C.C. 52.734.755 de Bogotá
T.P 136273-T

Calle 52A No 85 - 22
Tel.: 256 5883 Cel.: 314 240 0452
servicioalcliente@transportesaliados.com.co
www.transportesaliados.com.co
@transportesespecialesaliados
@transportesespecialesaliadosTEA

Tllevo®

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 900444852	9	TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JENISLISBED PACHON SOTO	CALLE 52A#85-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2565883	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1331935413	9482217899	E	2025/03/13	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$53,711,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				50	$29,286,300	$0	$0	$29,286,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,440,900	$0	$0	$1,440,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$11,518,400	$0	$0	$11,518,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	23	$10,148,200	$0	$0	$10,148,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$6,178,800	$0	$0	$6,178,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$7,534,100	$0	$0	$7,534,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	51	$7,534,100	$0	$0	$7,534,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				50	$6,927,100	$0	$0	$6,927,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	50	$6,927,100	$0	$0	$6,927,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				51	$9,003,700	$0	$0	$9,003,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$189,400	$0	$0	$189,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$1,591,400	$0	$0	$1,591,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$922,200	$0	$0	$922,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$473,600	$0	$0	$473,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$331,800	$0	$0	$331,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$295,100	$0	$0	$295,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$5,200,200	$0	$0	$5,200,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,200	$0	$0	$576,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$576,200	$0	$0	$576,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,200	$0	$0	$384,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$384,200	$0	$0	$384,200
TOTAL				51	$53,711,600	$0	$0	$53,711,600

2025/03/21 07:48 AM

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO 6592372-2024

Cuyo objeto es "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para contribuir al cumplimiento de las condiciones de bioseguridad en las Instituciones Educativas Distritales, mediante la implementación de acciones de prevención de enfermedad y promoción de la salud en las actividades académicas presenciales con la Subred integrada de Servicios de Salud Sur."

CERTIFICA QUE:

El siguiente vehículo, prestó el servicio de transporte para las necesidades requeridas en el cumplimiento del Convenio Interadministrativo, en el periodo comprendido entre el 01 al 28 de febrero de 2024, con la disponibilidad de 12 horas de lunes a viernes.

Tabla 1. facturación 01 al 28 de febrero 2025

CONTRATO : 2711-2025		PROVEEDOR: TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S		OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL, EN CUMPLIMIENTO A LOS CONTRATOS Y CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS POR LA			PERIODO RELACIONADO: 1 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO	
CONVENIO 6592372-2024 SECRETARIA EDUCACIÓN	4X4 O 4X2 CUBIERTAS LUNES A VIERNES 12 HORAS	1	ROBINSON MARTINEZ	WPR 578	$5.260.795	6	$1.052.159	REALIZA ACTIVIDADES HASTA FEB 4 VUELVE FEB 27
			EDGAR GONZALEZ	LQK 279	$5.260.795	3	$526.080	RELEVO FEB 5-6-7
			PEDRO PABLO SANTANA	GUQ 995	$5.260.795	17	$2.981.117	RELEVOS FEB 10 HASTA FEB 26
	TOTAL	1					$4.559.356	

Fuente: Facturación del 01 al 28 de febrero 2025

Se expide en Bogotá D.C., a los 21 días del mes de marzo de 2025.

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL DE APOYO CONVENIO 6592372-2024

LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
CC. No. 1.071.302.470
DIRECTORA GESTION DEL RIESGO EN SALUD