BOGOTA 01 07 2025 $ 10.665.705

TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS - Documento No.: 900444852

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

**900958564**

Fecha Actual : martes, 01 julio 2025



# COMPROBANTE DE EGRESO

## Número : 000000000626239

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consecutivo : | 000000000626239 | Estado : | Registrado |
| Fecha del Egreso : | 1/07/2025 5:30:52 p.m. | Valor : | $ 10.665.705 |
| Beneficiario | 900444852 TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS | | |
| Detalle : | CANCELACION CTO./OC. 2711/2025 VALOR BRUTO $11.100.166 DISPO. 193 RESER.13517 CONVENIO 653/2024 (MES DE MARZO 2025)SUBRED SUR | *Numero Nota:* | 001 |
| Valor en Letras | DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte. | | |

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 07/01/2025 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

| CONCEPTO | TERCERO | CUENTA | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| Convenio 653-2024 FDL Tunjuelito cta482800045346 | 900444852 | 111006255 | $ 0 | $ 10.665.705 |
| SERVICIOS | 900444852 | 24010102 | $ 10.665.705 | $ 0 |

FACTURAS AFECTADAS

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 8586 | $ 10.665.705,00 | | | | |

OP29570

| 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 PROVEEDORES CONV 653 DE 2024 FDL | **Estado Proceso** | Pagado |
| **Nº Proceso de Pago** | 51820297 | | |
| **Origen de los Fondos** | TRADICIONAL - 550482800045346 | | |
| **Fecha de Creacion** | 26/06/2025 | **Fecha de Pago** | 01/07/2025 17:05 |
| **Total de Registros** | 1 | **Monto Total** | $ 10.665.705,00 |
| **Registros Ingresados** | 1 | **Monto Ingresado** | $ 10.665.705,00 |

### 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 | $ 10.665.705,00 | 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: | 28/04/2025 11:12:22 a. m. |
| PROVEEDOR: | 900444852 - TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS | CONSECUTIVO: | **552207** |
| FACTURA: | 8586 | FECHA: | 28/04/2025 11:12:22 a. m. |
| ORDEN: | | FECHA VENCI: | 27/07/2025 12:00:00 a. m. |

OBSERVACION: CONT.2711/2025 CONVENIO 653/2024 PRESTACION DE SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE MARZO DE 2025

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

**CONCEPTOS**

| Concepto | | Cuenta | Centro | Débito | Crédito | % | Base |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 034 | OTRAS PROVISIONES DIVERSAS | 27909001 | | $ 11.100.166,00 | | | |
| 094 | TRANSPORTE TERRESTRE 3.5% | 24360504 | | | $ 388.506,00 | 3,50 | 11.100.166,00 |
| 023 | RETENCION ICA 4.14 X 1000 | 24362701 | | | $ 45.955,00 | 4,14 | 11.100.166,00 |
| | Servicios | 24010102 | | | $ 10.665.705,00 | | |
| | | | **TOTAL** | $ 11.100.166,00 | $ 11.100.166,00 | | |

| 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 653-2024 |
| 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 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ 770.000.000 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | | FECHA DE RESERVA | 10/03/205 |
| ADICION NRO 2: VALOR | $ 60.000.000 | No. RESERVA PRESUPUESTAL | | FECHA DE RESERVA | |
| NOMBRE SUPERVISOR: | ISIDRO ALBERTO GONZALEZ | CARGO Y AREA SUPERVISOR | DIRECTOR ADMINISTRATIVO ( E ) | 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: | MONICA NATALIA BASTIDAS | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO | TELEFONO DE CONTACTO | 73000000 |
| NOMBRE SUPERVISOR CONVENIO: | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | CARGO Y AREA SUPERVISOR | SUPERVISOR CONVENIO | TELEFONO DE CONTACTO | 73000000 |

## 2. INFORME DE SUPERVISION

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

| | | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | 1 AL 31 DE MARZO 2025 | TE 8586 | 16/04/2025 | 21/04/2025 | CONVENIO 653-2024 | $ 11.100.166 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | | $ 11.100.166 |

### 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 | $1.942.433.782 | | | |
| 19/03/2025 | TE 8494 | N/A | $ 29.629.047 | $1.912.804.735 | | | |
| 18/03/2025 | TE 8493 | N/A | $ 1.227.519 | $1.911.577.216 | | | |
| 19/03/2025 | TE 8495 | N/A | $ 701.439 | $1.910.875.777 | | | |
| 19/03/2025 | TE 8496 | N/A | $ 619.798 | $1.910.255.979 | | | |
| 19/03/2025 | TE 8497 | N/A | $ 5.220.174 | $1.905.035.805 | | | |
| 20/03/2025 | TE 8498 | N/A | $ 476.344.530 | $1.428.691.275 | | | |
| 20/03/2025 | TE 8499 | N/A | $ 205.815.245 | $1.222.876.030 | | | |
| 20/03/2025 | TE 8500 | N/A | $ 4.559.356 | $1.218.316.674 | | | |
| 21/03/2025 | TE 8503 | N/A | $ 102.895.417 | $1.115.421.257 | | | |
| 27/03/2025 | TE 8514 | N/A | $ 4.522.333 | $1.110.898.924 | | | |
| 21/03/2025 | TE 8501 | N/A | $ 26.046.260 | $1.084.852.664 | | | |
| 16/03/2025 | TE 8583 | N/A | $ 450.409.613 | $634.443.051 | | | |
| 16/03/2025 | TE 8584 | N/A | $ 188.605.073 | $445.837.978 | | | |
| 16/03/2025 | TE 8585 | N/A | $ 9.469.431 | $436.368.547 | | | |
| 16/03/2025 | TE 8586 | N/A | $ 11.100.166 | $425.268.381 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | $ 1.604.731.619 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | CESAR VALENCIA | C.C. 79.951.918 | FIRMA: | VALOR A PAGAR: | $11.100.166 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | ISIDRO ALBERTO GONZALEZ | C.C.79159419 | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $1.604.731.619 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | MONICA NATALIA BASTIDAS | C.C. 39.576.229 | FIRMA | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONVENIO | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | CC 1.071.302.470 | FIRMA | | |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR | | FECHA: 31-28-25 | 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. 8586

*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 |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| 16/04/2025 | 14/05/2025 | Credito |

**POR CONCEPTO DE**

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 653 DEL 2024 / PERIODO RELACIONADO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025 / CONTRATO N° 2711-2025

**VENDEDOR**

TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS S.A.S.

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4X4 PLATON LUNES A VIERNES 10 HRS 7'024.397 | 1 | Und. | 6.783.499 | 6.783.499 |
| 2 | 4X2 CERRADA LUNES A VIERNES 10 HRS 6'351.228 | 1 | Und. | 4.316.667 | 4.316.667 |

CDP 193 de 21 / 04 / 2025
RP 13517 de 21 / 04 / 025
$ 11'100.166
Vo. Bo. PPTO 25643 Vo.Bo. SAF

***Total líneas o ítems: 2***

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 | 11.100.166 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 11.100.166 |

**Valor en Letras**

**ONCE MILLONES CIEN MIL CIENTO SESENTA 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 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: ac9226e4329bcff02978c535e06e1698ce266526432622dbbcbd06ae95d398043a3aca3bf93b9d45ecef760658b7ad6a --Fecha y Hora de Expedición : 16/04/2025 10:16:48 a.m.

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* ***marzo 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 1 de abril de 2025*

*Atentamente,*

Jenny Alexandra Velandia

Firmado digitalmente por Jenny Alexandra Velandia
Fecha: 2025.04.01 11:13:55 -05'00'

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

VIGILADO SuperTransporte

Tea... ¡Más de lo que esperas!

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

Tilevo®