2025 10 20 54,405,000

TRANSPORTES MQ SAS

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL

CPS-334
Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 35348

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
38904	SERV TRASNPORTE TERRESTRE CONVENIO 1220 -2024 EBS AGOS 25-25 SEP 2025	MQ - 108	20/10/2025 00:00:00	58,500,000
			Total:	**58,500,000**

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1890	24362705 ACT SERVICIOS 10 X 1000	58500000		585,000
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	58500000		1,462,500
373	24360801 COMPRAS 3.5%	58500000		2,047,500
			Total:	**4,095,000**

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11321023	DAVIVIENDA CTA 4759-0010-4468 RES. 1220 EQUIPOS MEDICOS 2024	0	54,405,000
24010101	BIENES	54,405,000	0
	Total:	**54,405,000**	**54,405,000**

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2059	2302	334	646	322	2.4.5.02.06.05	TRANSPORTE-CONVENIOS	58,500,000
						Total:	**58,500,000**

DETALLE DEL EGRESO

PAGO CO# 334 MQ 108 - EBS RESOLUCION 1220-2024

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
TESORERÍA
EL COLEGIO - CUND.

Preparado **Revisado** **Aprobado** **Tesoreria**

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO TRANSPORTES MQ CONV 1220
Fecha Pago	20/10/2025
Hora Pago	15:12

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9016724756	**Referencia**	8600200948
Nombre	TRANSPORTES MQ SAS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1896	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 54.405.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

REGIÓN DE SALUD CENTRO

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	334
CONTRATISTA	TRANSPORTES MQ S.A.S
IDENTIFICACION:	901.672.475-6
FECHA DE SUSCRIPCION:	20/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO - CUNDINAMARCA, EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 00001220 DE 08 JULIO DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 175.500.000
PLAZO INICIAL:	3 MESES
FECHA DE INICIO:	26/06/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	25/09/2025
TIEMPO DE PRORROGA	25 DIAS
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	20/10/2025

MES PAGADO	FECHA DE PAGO:

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:10/JULIO/2025

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de AGOSTO 25/25 SEPTIEMBRE

Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS $ (58,500,000)

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de OCTUBRE 2025

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 38904

Fecha : 20/10/2025

Tercero : 901672475 TRANSPORTES MQ SAS

Autorretenedor : No Factura : 108 Regimen : Común Disponibilidad :91 - 646

Contribuyente : No Fecha : 20/10/2025 12:45:17 p. m. Prefijo : MQ Reserva : 2302

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS 10 X MIL Retencion :

Descripcion : SERV TRASNPORTE TERRESTRE CONVENIO 1220 -2024 EBS AGOS 25-25 SEP 2025 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
717	73400223 COMUNICACION Y TRASNPORTE	58,500,000.00
373	24360801 COMPRAS 3.5%	2,047,500.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	1,462,500.00
1890	24362705 ACT SERVICIOS 10 X 1000	585,000.00
374	24010101 PROVEEDOR SERVICIOS - DECLARANTES 2%	54,405,000.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	Nit	Debito	Credito
73400223	010101	01	01	901672475	58,500,000.00	.00
24360801				901672475	.00	2,047,500.00
24402401				901672475	.00	1,462,500.00
24362705				901672475	.00	585,000.00
24010101				901672475	.00	54,405,000.00

USUARIO

EDISSON RESTREPO MOLINA

TRANSPORTES

Factura Electrónica De Venta No

MQ No. 108

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764072343952 que habilita desde MQ 1 hasta MQ 5000. Vence 2026-06-05

TRANSPORTES MQ S.A.S.

Nit 901672475

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4921 5.00 X 1000

CLIENTE	ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL		
NIT	860020094 8		
DIRECCION	CIUDAD	TELÉFONO	
CALLE 6 N° 7 38	El Colegio	8475710	

POR CONCEPTO DE
SERVICO DE TRANSPORTE PERIODO DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 2025 TERRESTRE PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
02/10/2025	02/10/2025	JHON JAIRO PACHON SOTO	Credito

Ítem	Codigo	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	001	SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL	1	Und.	58.500.000	0%	0	58.500.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	58.500.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	58.500.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	58.500.000

Valor en Letras

CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/10/2025 08:36:31

Av Calle 26 N° 85D 55 Local 119 Centro Comercial Dorado Plaza Teléfono 3164487698 Bogota D.C.

Correo Electrónico servicioalcliente@transportesmq.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b8eadf6243a31d10d27b96b06fce8bcfbb15ad0978c195c7c635452b1eaf018c95abb9c9c4e26d1ee09b291c3f5a446a --Fecha y Hora de Expedición : 02/10/2025 8:51:28 a. m.

El Colegio, 03 de octubre de 2025

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT 860020094-8
EL COLEGIO CUNDINAMARCA

REF: ACTA NUM 11 CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

La suscrita, Diana Jasmín Sanchez Pulido en calidad de líder de salud pública y comunitaria de la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen certifica que se cumplió con las actividades contractuales correspondientes a la entrega núm. 3 dentro del periodo estipulado entre 26 de agosto 2025 al 25 de septiembre 2025.

Dicho cumplimiento incluye, transporte de los equipos básicos a los diferentes microterritorios

A continuación, se relacionan los microterritorios:

EQUIPO	MICROTRERRITORIO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	VALOR MENSUAL TRANSPORTE EQUIPO	TIEMPO LABORADO	VALOR UNITARIO
EQUIPO 1 RURAL	ENTRE RIOS LA ARCADIA TRINIDAD	26/08/2025	25/09/2025	$ 10,500,000	30	$ 10,500,000
EQUIPO 2 RURAL	FLECHAS	26/08/2025	25/09/2025	$ 10,500,000	30	$ 10,500,000
	MARSELLA					
	LA PITALA					
	SUBIA					
EQUIPO 3 RURAL	SAN RAMON	26/08/2025	25/09/2025	$ 10,500,000	30	$ 10,500,000
	HONDURAS					
	PORVENIR					
	EL TRIUNFO					
EQUIPO 4 RURAL	LA SOLEDAD	26/08/2025	25/09/2025	$ 10,500,000	30	$ 10,500,000
	MISIONES					
	SANTA ISABEL					

	SANTO DOMINGO					
EQUIPO 5 RURAL	ANTIOQUEÑITA HELECHOS ANTIOQUIA PARAISO	26/08/2025	25/09/2025	$ 10,500,000	30	$ 10,500,000
EQUIPO 1 URBANO	BARRIO CHAPINERO BARRIO EL PROGRESO BARRIO VILLAS DEL CALANDAIMA BARRIO ASOVICOL BARRIO VILLA DE LOS ALPES	26/08/2025	25/09/2025	$ 2,000,000	30	$ 2,000,000
EQUIPO 2 URBANO	CENTRO BARRIO EL PESEBRE BARRIO LAS QUINTAS	26/08/2025	25/09/2025	$ 2,000,000	30	$ 2,000,000
EQUIPO 3 URBANO	BARRIO VILLA CLAUDIA BARRIO BUENOS AIRES BARRIO LOS AMIGOS BARRIO LAS BRISAS URBANIZACION MOVIMIENTO FEMENINO URBANIZACION VILLA STELLA URBANIZACION LAS PASCUAS	26/08/2025	25/09/2025	$ 2,000,000	30	$ 2,000,000
VALOR TOTAL A FACTURAR PERIODO DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 2025						$ 58,500,000

Elaboro

Diana J Sanchez

Diana J. Sanchez P.
Líder Salud Publica y comunitaria
Ese Hospital Nuestra Señora del Carmen

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	25 AGOSTO-25 SEPTIEMBRE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	334
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	TRANSPORTES MQ S.A.S	C.C. No.	901.672.475-6
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD (APS) DEL MUNICIPIO DE EL COLEGIO - CUNDINAMARCA, EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 00001220 DE 08 JULIO DE 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROTECCIÓN SOCIAL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO.		

Informe No:	3			Fecha:	**SEPTIEMBRE**		
Iniciación:	26/06/2025	Plazo Inicial:	3 MESES	Prorroga:	***25 DIAS***	Fecha Final	20/10/2025
Finalización:	25/09/2025						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
581	$ 175.500.000	**646**	$ 175.500.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$175.500.000	Valor Cobrado:	$ 58.500.000
		Valor Giros Efectuados	$ 113.933.333

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:	26/09/2025	Fecha de Terminación	20/10/2025
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	98.2%	%Ejecución Financiera	64.9 %

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
La evidencia de las actividades realizadas está mencionada en el informe de actividades adjuntado por la emisora radio guía	X	X
1. El contratista deberá disponer de seis (06) Vehículos Modelo 2019 en adelante, con conductores con	**X**	

experiencia mínima de 1 año en transporte de pasajeros; vehículos con sus respectivos documentos completos y vigentes, identificación del personal (conductores), bajo los parámetros que el supervisor establezca y cuando este lo considere necesario; elementos de identificación acorde al lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social.		
2). Transportar el personal los ocho (8) Equipos Básicos en Salud para realizar las actividades en el área Rural y Urbana - Cundinamarca.	X	
3). Garantizar que los medios de transporte estén disponibles y en óptimas condiciones técnicas, mecánicas certificadas para prestar con seguridad y oportunidad el servicio contratado en el día y hora y por el tiempo que sea solicitado por la entidad. (El contratista debe garantizar el mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo, contar con SOAT y revisión tecno mecánica vigente, emisión de gases)	X	
4). Los medios de transporte deberán presentar condiciones de seguridad, aseo y salubridad tanto al interior, como al exterior. Así mismo, los conductores y tripulantes deberán contar con los elementos de protección, limpieza y desinfección para realizar la correspondiente sanitización en cada recorrido a fin de garantizar la salud y protección del personal transportado, lo anterior en cumplimiento de la reglamentación que sobre el particular rige actualmente.	X	
. **5).** Diligenciar la planilla para control de transporte entregada por la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio, para el desarrollo de las acciones de Atención Primaria en salud, gestión de la salud pública de acuerdo a las indicaciones dadas por parte de la institución a través del supervisor.	X	
6). En caso de que el vehículo presente fallas mecánicas que afecte la normal prestación del servicio, el CONTRATISTA se obliga a la sustitución del mismo por un vehículo de similares características, durante el periodo en que incurra su reparación; el contratista será responsable por las faltas cometidas al reglamento de tránsito o a terceros que puedan ocurrir durante los desplazamientos en el marco de la ejecución del objeto	X	

contractual, librando de toda responsabilidad a la entidad y a quienes se transporten en representación de esta		
7). Atender las peticiones que le indique el supervisor y se relacionen con el objeto del contrato, garantizando la prestación del servicio dentro de los días y horarios previstos, según las solicitudes previas de la Entidad, de acuerdo con los tiempos de solicitud establecidos entre las partes, cumpliendo a cabalidad con los desplazamientos requeridos y definidos operativamente y con anterioridad por la entidad contratante durante el plazo de ejecución del contrato.	X	
8). Garantizar que los conductores vinculados al servicio requerido por el Hospital cumplan con los documentos solicitados durante la vigencia del contrato de transporte, no tengan comparendos pendientes de pago o en el caso de tenerlos se encuentren al día en los acuerdos de pago.	X	
. **9).** Mantener un servicio de comunicación celular para cada vehículo, el cual debe tener disponible en todo momento el conductor del vehículo, el coordinador y los supervisores.	X	
10). Los vehículos y conductores deben permanecer en el Municipio de El Colegio - Cundinamarca, toda vez que es allí donde se ejecutará el contrato, la prestación del servicio será de lunes a viernes de 7am a 4pm y sábado de 7am a 12pm.	X	
11). El contratista deberá presentar en el tiempo definido por el supervisor del contrato, los documentos de los vehículos y el personal encargado de la prestación del servicio, con el fin de realizar la validación y verificación del cumplimiento de las condiciones definidas para la prestación del servicio de transporte terrestre durante la ejecución del contrato.	X	
12). Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Hospital.	X	
13). Cumplir con el objeto del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con el Hospital, ni de este último con las	X	

personas que el contratista vincule para el desarrollo del contrato.		
14). Suscribir las garantías que correspondan para la legalización del contrato y mantenerlas vigentes durante la ejecución del contrato. (póliza cumplimiento y calidad, póliza de responsabilidad civil extracontractual)	X	
15). Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más y presentarse en el Hospital en el momento en que sea requerido por el supervisor del contrato para la suscripción del Acta de Liquidación.	X	
16). Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato.	X	
17). La empresa de transporte acepta su obligación de mantener libre o exento de daño a la entidad contratante, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones de la empresa de transporte.	X	
18). Presentar como soporte un documento (factura y/o cuenta de cobro); en el cual se describa claramente el servicio prestado, el precio correspondiente y el valor total de la factura sin tachones, ni enmendaduras, adjuntar planilla para el control de transporte.	X	
19). Realizar el pago de los aportes al régimen de seguridad social, y entregar copia de la planilla correspondiente al supervisor del contrato para cada pago.	X	
20). Adjuntar los soportes de afiliación vigente de los conductores a la ARL.	X	
21). Los vehículos de transporte deben contar con un distintivo de Misión Medica que lo caracterice que se está realizando la Atención primaria en Salud en el Municipio.	X	
22). Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	X	
PRODUCTOS ESPERADOS	**PROGRAMADOS**	**REALIZADOS**
ACTIVIDADES REALIZADOS	**22**	**22**

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES						
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación				

Yo DIEGO ARMANDO PINZÓN PEÑA en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista **TRANSPORTES MQ S.A.S.**, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo Certificado de Parafiscales Paz y Salvo.

FIRMA COORDINADOR AREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

TRANSPORTES

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

Bogotá, 10 de julio de 2025

TRANSPORTES

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE

TRANSPORTES MQ S.A.S.
9016724756

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

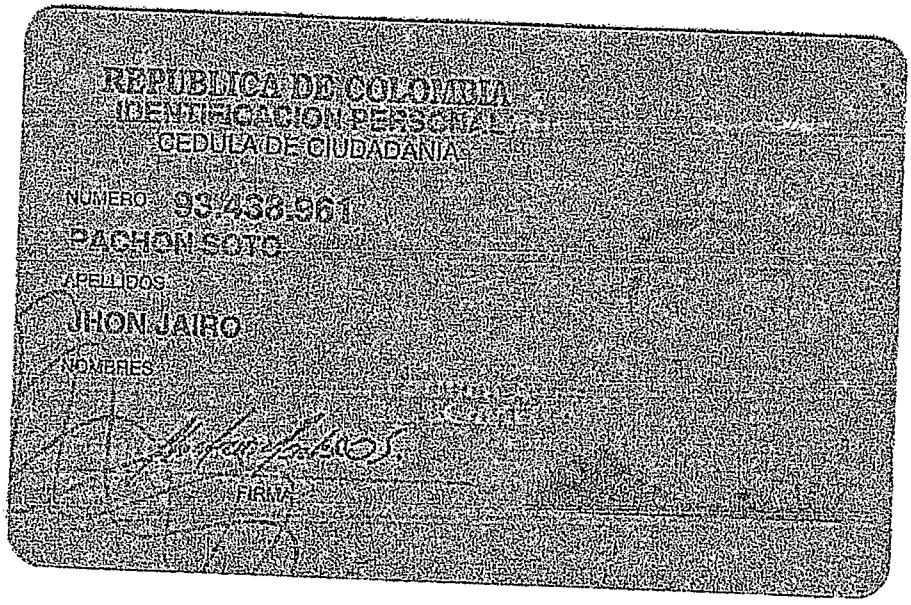
Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL

JHON JAIRO PACHON SOTO ¡Vamos mas allá!
NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL
DOC. IDENTIDAD No. 93438961
T.P. No. 224309

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MARIO QUIROZ CASTILLO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
DOC. IDENTIDAD No.79389864



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.438.961

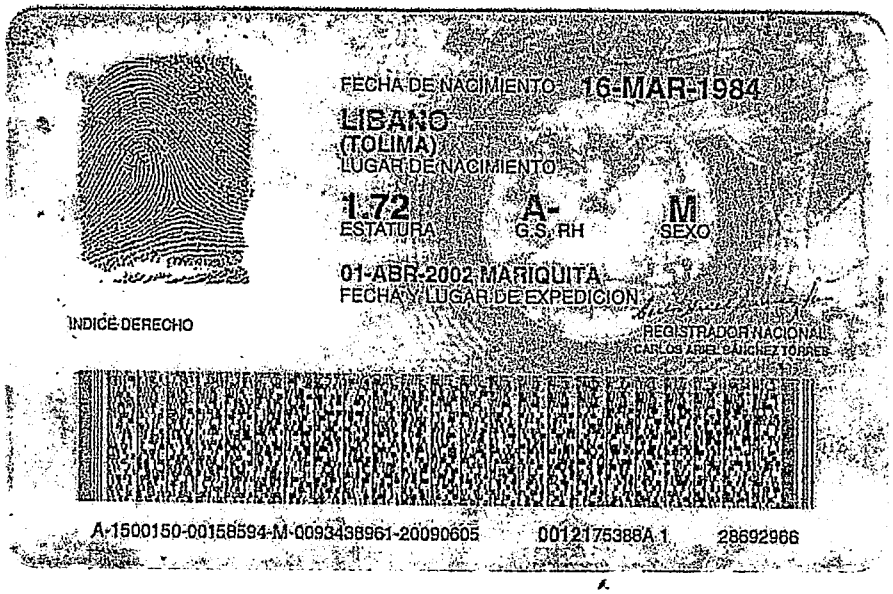
PACHON SOTO

APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1984

LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO

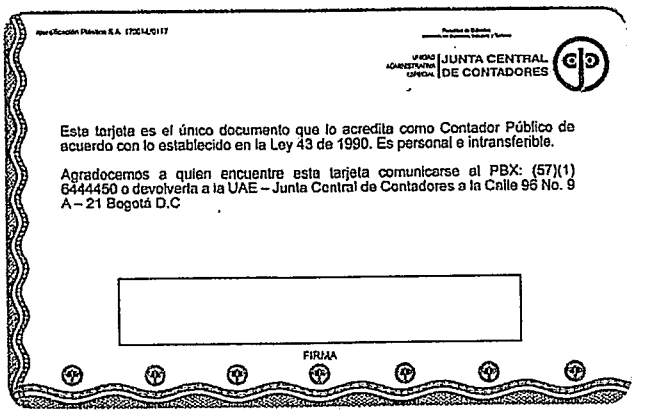
01-ABR-2002 MARIQUITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00158594-M-0093438961-20090605 0012175388A 1 28692966


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
224309-T
JHON JAIRO
PACHON SOTO
C.C. 93438981
RES. INSCRIPCION 10 DEL 19/01/2017
FUNDACION UNIVERSITARIA PANAMERICANA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
227999
240582


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Este tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradocemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901672475	6	TRANSPORTES MQ S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVA	AV CLL 2685 D DORADO PLAZA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173326012	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Pago Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1778362254	9491794909	E	2025/09/16	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,050,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO / NOVEDADES

No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	Ing	Fecha Ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1000505978	BERNAL VILLALOBOS SERGIO ESTEBAN	Dependiente	0	No	No													X														
2	CC	81741298	FONSECA MURCIA KEIGNORTH ISAMEL	Dependiente	0	No	No													X														
3	CC	1033781809	GUEVARA ROMERO BRAYAN STEVEN	Dependiente	0	No	No													X														
4	CC	1003531125	MARTINEZ USECHE DUBER ALEJANDRO	Dependiente	0	No	No																											
5	CC	1003530503	MORENO MELO HAMILTON	Dependiente	0	No	No																											
6	CC	1026257744	PRADILLA BEJARANO ERICK JHOAN	Dependiente	0	No	No																											
7	CC	80829917	RUIZ SEGURA DANIEL CRISANTO	Dependiente	0	No	No													X														
8	CC	35378607	SANCHEZ OVALLE SANDRA MILENA	Dependiente	0	No	No																											
Total	Afiliados(8)																																	

PLANILLA PAGADA

2025/09/16 07:25 a. m.

PLANILLA PAGADA

						SALARIO			PENSION														SALUD				
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vlp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.223.987	16%	SIN RIESGO	$ 355.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.900		SALUD TOTAL	30	$ 2.223.987	4%	$ 89.000	
						$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.404.498	16%	SIN RIESGO	$ 384.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.800		FAMISANAR	30	$ 2.404.498	4%	$ 96.200	
						$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.331.509	16%	SIN RIESGO	$ 373.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 373.100		SANITAS	30	$ 2.331.509	4%	$ 93.300	
						$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SANITAS	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	
						$ 1.423.500	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		FAMISANAR	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	
						$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	
						$ 1.423.500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.627.805	16%	SIN RIESGO	$ 260.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.500		FAMISANAR	30	$ 1.627.805	4%	$ 65.200	
						$ 1.423.500	No	Fijo	COLFONDOS	30	$ 1.423.500	16%	SIN RIESGO	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800		FAMISANAR	30	$ 1.423.500	4%	$ 57.000	
																				$ 2.285.500						$ 571.700	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
$89.000		COLSUBSIDIO	30	$ 2.223.997	4%	$89.000	ARL SURA	30	$ 2.223.997	4,35%		$96.800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$96.200		COLSUBSIDIO	30	$ 2.404.498	4%	$96.200	ARL SURA	30	$ 2.404.498	4,35%		$104.600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$93.300		COLSUBSIDIO	30	$ 2.331.509	4%	$93.300	ARL SURA	30	$ 2.331.509	4,35%		$101.500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	4,35%		$62.000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	4,35%		$62.000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	4,35%		$62.000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$65.200		COLSUBSIDIO	30	$ 1.627.800	4%	$65.200	ARL SURA	30	$ 1.627.800	4,35%		$70.900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$57.000		COLSUBSIDIO	30	$ 1.423.500	4%	$57.000	ARL SURA	30	$ 1.423.500	4,35%		$62.000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$ 571.700						$ 571.700						$ 621.800		$0		$0		$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv.	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901672475	6	TRANSPORTES MQ S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OPERATIVA	AV. CLL 26B5 D DORADO PLAZA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173326012	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Período Pensión	Período Salud	Clave Pago	Tipo Planilla	Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2025-08	2025-09	1778362254	E	94917949099	2025/09/16	2025/09/15	BANCO DAVIVIENDA		$4,050,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$2,285,500	$0	$0	$2,285,500
COLFONDOS	23 1001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25 14	900,336,004	7	5	$716,100	$0	$0	$716,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,341,600	$0	$0	$1,341,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$621,800	$0	$0	$621,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$621,800	$0	$0	$621,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$571,700	$0	$0	$571,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	8	8	$571,700	$0	$0	$571,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$571,700	$0	$0	$571,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$275,400	$0	$0	$275,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$146,000	$0	$0	$146,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$150,300	$0	$0	$150,300
TOTAL				8	$4,050,700	$0	$0	$4,050,700

PLANILLA PAGADA

2025/09/16 07:25 AM

CUADRO DE LIQUIDACION DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

EQUIPO	MICROTRERRITORIO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	VALOR MENSUAL TRANSPORTE EQUIPO	TIEMPO LABORADO	VALOR UNITARIO
EQUIPO 1 RURAL	ENTRE RIOS LA ARCADIA TRINIDAD	26/08/2025	25/09/2025	$ 10.500.000	30	$ 10.500.000
EQUIPO 2 RURAL	FLECHAS	26/08/2025	25/09/2025	$ 10.500.000	30	$ 10.500.000
	MARSELLA					
	LA PITALA					
	SUBIA					
EQUIPO 3 RURAL	SAN RAMON	26/08/2025	25/09/2025	$ 10.500.000	30	$ 10.500.000
	HONDURAS					
	PORVENIR					
	EL TRIUNFO					
EQUIPO 4 RURAL	LA SOLEDAD	26/08/2025	25/09/2025	$ 10.500.000	30	$ 10.500.000
	MISIONES					
	SANTA ISABEL					
	SANTO DOMINGO					
EQUIPO 5 RURAL	ANTIOQUEÑITA	26/08/2025	25/09/2025	$ 10.500.000	30	$ 10.500.000
	HELECHOS					
	ANTIOQUIA					
	PARAISO					
EQUIPO 1 URBANO	BARRIO CHAPINERO	26/08/2025	25/09/2025	$ 2.000.000	30	$ 2.000.000
	BARRIO EL PROGRESO					
	BARRIO VILLAS DEL CALANDAIMA					
	BARRIO ASOVICOL					
	BARRIO VILLA DE LOS ALPES					
EQUIPO 2 URBANO	CENTRO	26/08/2025	25/09/2025	$ 2.000.000	30	$ 2.000.000
	BARRIO EL PESEBRE					
	BARRIO LAS QUINTAS					
EQUIPO 3 URBANO	BARRIO VILLA CLAUDIA	26/08/2025	25/09/2025	$ 2.000.000	30	$ 2.000.000
	BARRIO BUENOS AIRES					
	BARRIO LOS AMIGOS					
	BARRIO LAS BRISAS					
	URBANIZACION MOVIMIENTO FEMENINO					
	URBANIZACION VILLA STELLA					
	URBANIZACION LAS PASCUAS					
VALOR TOTAL A FACTURAR PERIODO DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE 2025						$ 58.500.000

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 12/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TRANSPORTES MQ SAS** con **NIT 9016724756** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 0550009600341896

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA