	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-045
	FORMATO SOLICITUD DE PAGO JEFATURA SALUD FAC	Versión No:	05
		Vigencia:	10-12-2024

EL SUSCRITO CORONEL SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR CACOM2, DELEGADO MEDIANTE RESOLUCION NÚMERO 0052 DEL 15 DE ENERO DEL 2024 MDN. AUTORIZA Y CERTIFICA QUE LOS DOCUMENTOS AQUI RELACIONADOS Y ANEXOS CUMPLEN CON TODOS LOS REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAGO

DATOS BÁSICOS

CIUDAD Y FECHA	14/11/2025			
PROVEEDOR	Expreso Bolivariano S.A	C.C	NIT	860.005.108-1

ESTADO DE CUENTA		**CUENTA A CONSIGNAR**	
SALDO ANTERIOR	$ 724.686,00	BANCO	BANCO GNB SUDAMERIS
VALOR A PAGAR	$ 708.176,00	No CUENTA BANCARIA	90120006750
SALDO MENOS ESTA FACTURA	$ 16.510,00	TIPO DE CUENTA	AHORROS
CONCEPTO DE PAGO	SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES A DIFERENTES DESTINOS NACIONALES PARA LOS PACIENTES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM- 2 Y ACOMPAÑANTES QUE LO REQUIERAN, HASTA EL 14 DE NOVIEMBRE DE 2025.		

DATOS SIIF NACIÓN

CDP:	**1125**
CONTRATO:	**No.016-00-E-CACOM-2-ESM-2025**
REGISTROPRESUPUESTAL:	**1425**
RECURSO	**16**
RUBRO PRESUPUESTAL:	**A-02-02-02-006-004**

LOS DEMÁS DOCUMENTOS DE ACUERDO A LA LISTA DE CHEQUEO DE ANEXOS PARA TRAMITE DE PAGO DE LA VIGENCIA

Coronel SUURBIER OCAMPO MUÑOZ
SEGUNDO COMANDANTE, JEFE ESTADO MAYOR Y ORDENADOR DEL GASTO DE CACOM-2

Elaboró: ST ARIZA JOSUE DAVID.
COMANDANTE ESCUADRILLA CONTRATOS ESM

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	**CACOM-2**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TP.FONSECA CASTILLO NUBIA ESTHER**
Ordenador del Gasto	**CACOM-2**
No. Contrato	**No.016-00-E-CACOM-2-ESM-2025**
Objeto del contrato	**SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES A DIFERENTES DESTINOS NACIONALES PARA LOS PACIENTES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM- 2 Y ACOMPAÑANTES QUE LO REQUIERAN.**
Valor inicial del contrato	**$ 4.000.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 4.000.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-006-004	16		SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	**$ 4.000.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2025**					**$ 4.000.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 4.000.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	JULIO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004	N/A	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$ 1.991.745	$ 1.991.745,00	$ 2.008.255,00
2	AGOSTO		PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004	N/A	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$ 1.283.569	$ 1.283.569,00	$ 724.686,00
3	DICIEMBRE		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-02-006-004	N/A	SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS	$ 708.176	$ 708.176,00	$ 16.510,00
TOTALES							**$ 3.983.490,00**	**$ 3.983.490,00**	**$ 16.510,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	Nubia Esther Fonseca Castillo(3)
POSTFIRMA	TP.FONSECA CASTILLO NUBIA ESTHER
FECHA	14/11/2025

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FINAL	FECHA 13/11/2025
CONTRATO N°	No.**016-00-E-CACOM-2-ESM-2025**
FECHA SUSCRIPCIÓN	12 de Marzo de 2025
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE TIQUETES TERRESTRES A DIFERENTES DESTINOS NACIONALES PARA LOS PACIENTES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 500018403182 DEL CACOM- 2 Y ACOMPAÑANTES QUE LO REQUIERAN
FORMA DE PAGO	EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del contrato al contratista, en pagos parciales de acuerdo a los servicios prestados con cortes de facturación bimestral así:

N°	Fecha de corte	Valor
1	Hasta el 30 de Abril de 2025	De acuerdo a facturación
2	Hasta el 30 de Junio de 2025	De acuerdo a facturación
3	Hasta el 31 de Agosto de 2025	De acuerdo a facturación
4	Hasta el 31 de Octubre de 2025	De acuerdo a facturación
5	Hasta el 30 de Noviembre de 2025	De acuerdo a facturación

En el evento en que en alguno de los cortes no se llegaren a requerir servicios y por consiguiente no se genere facturación, esto no será causal para modificar la forma de pago del contrato. Por lo anterior, el Supervisor procederá únicamente con la elaboración del informe se supervisión. Los pagos se realizarán durante los 60 días siguientes a la fecha de cada corte, de acuerdo a aprobación previa de PAC por parte de la Dirección del Tesoro Nacional y el trámite para los mismos iniciará con la radicación de la cuenta de cobro, factura electrónica o documento equivalente y previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya a lugar descritos en el numeral 3.1.2 Obligaciones generales y particulares del futuro contratista. Nota 1: El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. Nota 2: Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa –Dirección General de Sanidad Militar - ESM CACOM-2 se requiere la acreditación, por parte del

	revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya a lugar. Nota 3: Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. El no pago por concepto del Sistema de Seguridad Social Integral a cargo del contratista, será motivo suficiente para que el supervisor no tramite el pago, se proceda con la suspensión inmediata del contrato y se constituya como un incumplimiento por parte del contratista, previo procedimiento establecido en el Art. 86 de la Ley 1474 de 2011 y en concordancia con las demás disposiciones legales que le competen por la materia. Así mismo será motivo para la suspensión inmediata del contrato. Nota 4: La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. Nota 5: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
CONTRATISTA	Expreso Bolivariano S.A
INTERVENTOR	N-A
SUPERVISOR	TP.FONSECA CASTILLO NUBIA ESTHER
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.000.000
PLAZO DE ENTREGA	A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de noviembre de 2025 y/o hasta agotar el presupuesto.
FECHA DE INICIO	17-03-2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	N-A
FECHA DE REINICIACIÓN	N-A
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	N/A
FORMA DE PAGO	N/A
PLAZO DE ENTREGA	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En el Comando Aéreo de Combate N°2 en Apiay - Meta, el día 13 del mes de Noviembre del 2025, se reunió la señora TP.FONSECA CASTILLO NUBIA ESTHER, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC y la señor EDWARD BETANCOURT CONTRERAS Representante Legal Expreso Bolivariano S.A.
en su calidad de CONTRATISTA; en su condición de contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIA FINAL, de los servicios correspondientes al objeto contractual
Luego de adelantar la inspección a los servicios prestados se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo contractual establecido.

A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	OBSERVACIONES GENERALES
De acuerdo a la facturación radicada hasta el 13 de Noviembre del presente año, el contratista cumplió con la prestación de servicios como se relacionan a continuación:	SERVICIO RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Bolivariano.
Vamos por Colombia

901542625 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2--CACOM 2	
SUP ENCARGADO	NUBIA ESTHER FONSECA CASTILLO
CORREO	NUBIA.FONSECA@FAC.MIL.CO
CELULAR	3133052484
V. CONTRATO	$ 4.000.000
CONSUMO V. CONTRATO	$ 3.983.490
SALDO V. CONTRATO	$ 16.510
No. CONTRATO	1725

Facturas		
#	Fecha	Valor
15073	9/05/2025	840.959
15344	23/06/2025	1.150.726
15719	23/08/2025	1.283.569
	Total	3.275.314

FECHA AUTORIZACION	BONO	ITINERARIO	IDENTIFICACION	NOMBRE DEL PASAJERO	VALOR	Estado	FAC
22/08/2025	39970298464	VILLAVICENCIO-BOGOTA	17337575	HERMES EURIPIDES RICO CLAVIJO	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298465	BOGOTA-VILLAVICENCIO	17337575	HERMES EURIPIDES RICO CLAVIJO	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298466	BOGOTA-VILLAVICENCIO	40376980	MARTHA SORAYA VARGAS PARRA	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298467	VILLAVICENCIO-BOGOTA	40376983	MARTHA SORAYA VARGAS PARRA	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298468	VILLAVICENCIO-BOGOTA	10163252	ADALBERTO ARISTIZABAL MARTINEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298469	BOGOTA-VILLAVICENCIO	10163252	ADALBERTO ARISTIZABAL MARTINEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298470	BOGOTA-VILLAVICENCIO	40370475	JOVA DEL SOCORRO RONDON RODRIGUEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
22/08/2025	39970298471	VILLAVICENCIO-BOGOTA	40370475	JOVA DEL SOCORRO RONDON RODRIGUEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
28/08/2025	39970299158	VILLAVICENCIO-BOGOTA	1118570199	LINDA GARDENIA CAMPO ALARCON	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
28/08/2025	39970299159	BOGOTA-VILLAVICENCIO	1118570199	LINDA GARDENIA CAMPO ALARCON	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
28/08/2025	39970299160	BOGOTA-VILLAVICENCIO	1118579349	SAMUEL DAVID MORALES CAMPO	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
28/08/2025	39970299161	VILLAVICENCIO-BOGOTA	1118579349	SAMUEL DAVID MORALES CAMPO	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
30/10/2025	39970303411	VILLAVICENCIO-BOGOTA	10163252	ADALBERTO ARISTIZABAL MARTINEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
30/10/2025	39970303412	BOGOTA-VILLAVICENCIO	10163252	ADALBERTO ARISTIZABAL MARTINEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
30/10/2025	39970303413	BOGOTA-VILLAVICENCIO	40370475	JOVA DEL SOCORRO RONDON RODRIGUEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
30/10/2025	39970303414	VILLAVICENCIO-BOGOTA	40370475	JOVA DEL SOCORRO RONDON RODRIGUEZ	$ 44.261	LEGALIZADO	PDT AVAL
TOTAL					$		700.178

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES

N/A.

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.000.000	
ADICIÓN	N/A	
VALOR FINAL CONTRATO	$4.000.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	
PRIMER PAGO PARCIAL	$1.991.745	PAGO EFECTUADO MEDIANTE ORDEN DE PAGO No. 253381725 DEL 23 DE JULIO DE 2025 POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JUNIO.
SEGUNDO PAGO	$ 1.283.569	PAGO EFECTUADO MEDIANTE ORDEN DE PAGO No. 340478425 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE AGOSTO.
TERCER PAGO	$ 708.176	PAGO PENDIENTE POR REALIZAR EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2025, POR LOS SERVICIOS RADICADOS EN EL NOVIEMBRE DE 2025
SALDO	$ 16.510	N/A

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF) **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.** AUT-16039 DE FECHA 13/11/2025 09:53:13	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	N-A
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

EDWARD BETANCOURT CONTRERAS Representante Legal Expreso Bolivariano S.A NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA	Nubia Esther Fonseca Castillo(31) TP.FONSECA CASTILLO NUBIA ESTHER SUPERVISOR CONTRATO

ELABORO: TP.FONSECA NUBIA

EXPRESO BOLIVARIANO S.A.
NIT: 860.005.108-1

PBX: 4 24 93 40

Avenida Boyaca No. 15 - 69 INT 1
BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA
WWW.BOLIVARIANO.COM.CO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
AUT-16039

Nombre Cliente:	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2		
Tipo de Identificación:	NIT	**FECHA Y HORA DE GENERACION**	13/11/2025 09:53:13
N.Identificación:	901542623	**Fecha de Vencimiento:**	28/12/2025
Dirección:	Kilómetro 1 autopista Bogotá	CONTRATO:	
Teléfono:	4249090	FORMA DE PAGO:	Crédito
Ciudad:	VILLAVICENCIO	MEDIO DE PAGO:	Otro*

CONCEPTO

Codigo	Descripción	% IVA	Cant.	Vlr. Unitario	Vlr Total
2010801001	VENTA DE TIQUETES		1	708,176.00	708,176.00

Observaciones: #$15-01-05-004-016-00-E-CACOM-2-ESM-2025;nubia.fonsecac@fac.mil.co#$/Octubre

SUBTOTAL	708,176.00
DESCUENTO	0.00
VALOR IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	708,176.00

Valor en letras: SETECIENTOS OCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS

CUFE: 5c2f5a7e9899a6929be4c969207416bd3dcc68cb4a38ad1d3a99302bf1983d1b27fb01040d26f5b0d568305353bb2703

Firma Emisor		Aceptación cliente
	SI ESTA FACTURA DE VENTA ES A CREDITO SE CONSTITUYE EN UN TITULO VALOR SEGÚN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO REFORMADO POR LA LEY 1231 DE 2008. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO A SATISFACCION LAS MERCANCIAS Y LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS. EN CASO DE MORA CAUSARA INTERESES AUTORIZADOS POR LA LEY. * RESPONSABLE DE IVA. * ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL CÓD. 4921- 5229 -5320 * RESOLUCIÓN DIAN N° 18764100440082 VIGENCIA2025/10/22 AL 2026/10/22 DEL N° AUT-15925 AL AUT-50000 AUTORIZA.	

Fechaa y Hora de Expedición: 13/11/2025 02:53 PM

VIGILADO SuperTransporte

AMÉZQUITA & CÍA

Bogotá D.C.13 de noviembre del 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
EXPRESSO BOLIVARIANO S.A.

CON NIT. 860.005.108-1

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con los libros contables de **EXPRESSO BOLIVARIANO S.A.** y con base en las pruebas de auditoría efectuadas, la compañía presenta al día la planilla única de liquidación de aportes y ha efectuado los pagos del mes de octubre del 2025, cancelados en el mes de noviembre de 2025, según lo establecido en la ley 100 de diciembre de 1993; Artículos 11 y 12 del decreto 1406 de 1999 y demás normas concordantes, por concepto de los aportes requeridos por el sistema de seguridad social integral de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los trece (13) días del mes de noviembre del 2025, en cumplimiento del inciso 3 del artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 828 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, a solicitud de la administración de la sociedad y por ende no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

HUGO ALEJANDRO LANG R.
Revisor Fiscal
T.P. No. 277372-T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.S.

AMÉZQUITA & CIA
Rad. No.: **2-2025-8751**
Fecha: 13/11/2025 08:43:59
Tipo documento: CERTIFICACION
Destino: EXPRESO BOLIVARIANO S A
Copia: N/A
Anexos: N/A **Folios:** 1
En su respuesta indique este radicado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A		AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CONVENIO	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					984	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	06/11/2025	91212731	$592.365.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	3.992.600	0		0		0	0	0	0	3.992.600	7
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	16.044.500	0		0		0	0	0	0	16.044.500	187
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	23.919.900	0		0		0	0	0	0	23.919.900	232
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	12.439.300	0		0		0	0	0	0	12.439.300	109
EPS010	EPS Sura	800088702-2	8.709.100	0		0		0	0	0	0	8.709.100	90
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	1.005.900	0		0		0	0	0	0	1.005.900	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	13.629.400	0		0		0	0	0	0	13.629.400	155
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	1.501.600	0		0		0	0	0	0	1.501.600	16
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	14.334.300	0		0		0	0	0	0	14.334.300	156
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	11.200	0		0		0	0	0	0	11.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	581.300	0		0		0	0	0	0	581.300	8
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	264.200	0		0		0	0	0	0	264.200	4
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	135.500	0		0		0	0	0	0	135.500	2
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	333.100	0		0		0	0	0	0	333.100	4
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	154.600	0		0		0	0	0	0	154.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	88.368.700	0	0	70.800	70.800	0	0		88.510.300	253
230301	Porvenir	800224808-8	125.462.900	0	0	160.300	160.300	0	0		125.783.500	357
231001	Colfondos	800227940-6	33.915.700	0	0	116.500	116.500	0	0		34.148.700	89
25-14	Colpensiones	900336004-7	95.953.800	0	0	372.900	372.900	0	0		96.699.600	249

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	57.395.600				57.395.600	0	0	57.395.600			573.956	57.395.600	984

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	3.261.700	0	0	3.261.700	39
CCF10	Comfaboy	891800213-8	209.000	0	0	209.000	3

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	860005108-1	EXPRESO BOLIVARIANO S A	AV BOYACA # 15-69	4249330	ariel.paez@continentalbus.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 984 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	06/11/2025	91212731	$592.365.900

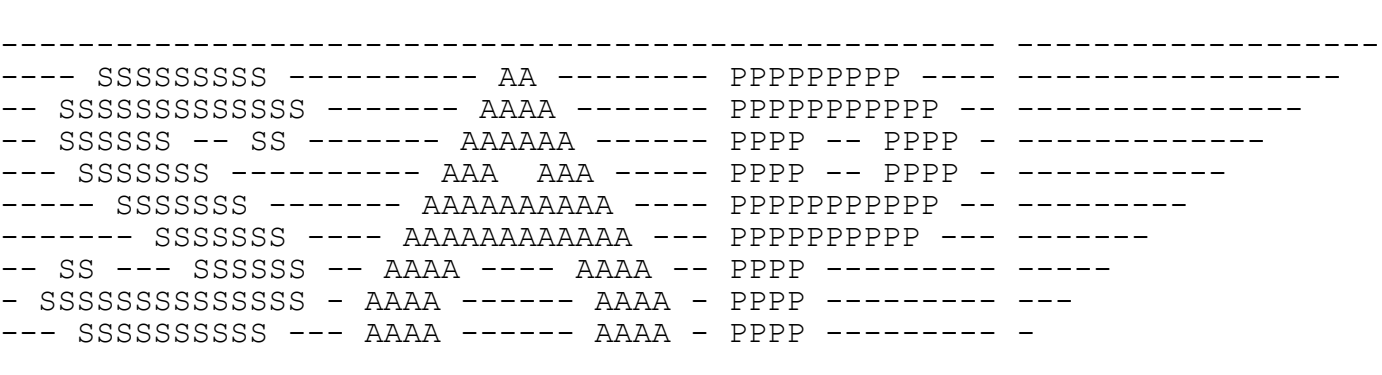
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.296.300	0	0	1.296.300	16
CCF14	Comfacauca	891500182-0	297.800	0	0	297.800	4
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	65.903.200	0	0	65.903.200	691
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	1.219.300	0	0	1.219.300	15
CCF34	Cofrem	892000146-3	1.965.600	0	0	1.965.600	25
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	383.300	0	0	383.300	5
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	1.176.200	0	0	1.176.200	15
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	1.228.200	0	0	1.228.200	16
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	957.600	0	0	957.600	12
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	1.372.600	0	0	1.372.600	18
CCF50	Comfenalco	890700148-4	3.593.100	0	0	3.593.100	47
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	5.903.800	0	0	5.903.800	68

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.601.500	0	0	1.601.500	6
ICBF				
2.402.500	0	0	2.402.500	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	15	97.056.500	97.056.500
Pensión	4	345.142.100	345.142.100
Riesgos Laborales	1	57.395.600	57.395.600
CCF	14	88.767.700	88.767.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.402.500	2.402.500
MEN	0	0	0
SENA	1	1.601.500	1.601.500
TOTALES	36	592.365.900	592.365.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



M a n d a n t e	400
D e s t i n a t .	
D e p a r t a m .	
Orden SPOOL	SMART GENE BRAYCASR
Número de orden	401450
Base datos	PRD(vhmdnhp4
Propietario	BRAYCASR
Tipo de dispositivo	SAPWIN
Forma de edición	LETTER
Prioridad	5
Cantidad	1
Orden de salida	1
creado	04.12.2025 14:55:48
de	BRAYCASR
impreso	04.12.2025 14:55:48
máquina	hec45v140841
Dispositivo	General

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500527368

CONTRATO: 3700120943

PROVEEDOR DE SERVICIOS	EXPRESO BOLIVARIANO S.A.	**FECHA RECIBO DEL SERVICIO**	04.12.2025
CONTRATO No.	SF662025C016		
UNIDAD RECEPTORA	SF66 ESM-CACOM2		
CONCEPTO Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500527368, contrato interno 3700120943 de fecha 04.12.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500527368	00010	1002348223	TIQUETES TERRESTRES				708.176,00
							VALOR TOTAL SERVICIOS	COP 708.176,00

OBSERVACIONES

016-00-E-CACOM-2-ESM-2025 PRESTACION DE SERVICIOS DE TIQUETES TERRESTRES
DEL 01.09.2025 AL 30.11.2025

FIRMAS

AT CASTELLANOS RODRIGUEZ BRAYAN ALEXANDER