MUNICIPIO DE ANDES
Nit:890980342-7

COMPROBANTE EGRESO No: 2597

FECHA: 17/10/2025

A FAVOR DE: COOPERATIVA DE TRANSPORTES ANDINA **CEDULA O NIT:** 800,243,731

DESCRIPCION: PRIMERA CUOTA AL CPS-239-2025 PERIODO DEL 19 AL 29 DE AGOSTO FACTURA E65 53160 POR PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE ANDES COMO ESTRATEGIA DE ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES AL SISTEMA EDUCATIVO

ORDEN	CxP	TOTAL BRUTO	DEDUCCIONES	RETENCIONES	DESCUENTO	NETO A PAGAR
2109	61367	41,503,770.00	4,772,935.00	0.00	0.00	36,730,835.00
	TOTAL	41,503,770.00	4,772,935.00	0.00	0.00	36,730,835.00

NUMERO	TIPO	BANCO		DOCUMENTO	BENEFICIARIO	VALOR
57492	Traslado	175	PROYECTO TRANSPORTE	800,243,731	COOPERATIVA DE TRANSPORTES ANDINA	36,730,835.00

CRUCE	CONSECUTIVO	OBSERVACIONES	VALOR

DEDUCCIONES

C.CONTABLE	NOMBRE	VALOR
240722001	ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD ANTIOQUIA 0,5%	207,519.00
240722002	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	415,038.00
410508001	INDUSTRIA Y COMERCIOS	415,038.00
410576001	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1,660,151.00
410576002	ESTAMPILLA PRO CULTURA	581,053.00
410576003	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	415,038.00
410576004	PASIVO PENSIONAL CULTURA 0.4%	166,015.00
410576005	PROVISION PROCULTURA 0.2	83,008.00
410576006	ESTAMPILLA PROJUSTICIA	830,075.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

PAGADOR

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) ELIANA ANDREA CASTANO
NIT 8909803427 - MUNICIPIO DE ANDES

miércoles 22 de octubre de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	COOTRASANDINA 2597	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550396400132264	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9725935	Fecha de Creación	17/10/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	17/10/2025	Hora de Pago	12:03
Total de Registros	1	Monto Total	$ 36.730.835,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	$ 36.730.835,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 36.730.835,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 36.730.835,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
800243731	COOTRASANDINA		Cuenta de Ahorros	43831993635	BANCOLOMBIA	$ 36.730.835,00	Pago Exitoso	

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE ANDES
890.980.342-7
OBLIGACION PRESUPUESTAL

Fecha de Impresión: 29/09/2025
Hora de Impresión: 10:06:28a. m.

NUMERO: 2109
FECHA: 26/09/2025

A FAVOR DE: 800243731 COOPERATIVA DE TRANSPORTES ANDINA

CONCEPTO: PRIMERA CUOTA AL CPS-239-2025 PERIODO DEL 19 AL 29 DE AGOSTO FACTURA E65 53160 POR PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE ANDES COMO ESTRATEGIA DE ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES AL SISTEMA EDUCATIVO SEGUNDO SEMESTRE 2025.

VALOR: CUARENTA Y UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS MCTE

TOTAL BRUTO: 41,503,770.00

COMPROMISO: 1047 **CUENTA X PAGAR:** 61367

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
2.3.2.02.02.006.2201.240011.01.1.3.1.1.07.34	Implementación del programa de alimentación escolar (PAE) y transporte escolar en el municipio de Andes-Convenio 25AS151F2331 DE 2025	1.3.1.1.07	41.503.770

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	DEBITO	CREDITO
240722001	ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD ANTIOQUIA 0,5%	00		207.519
240722002	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	00		415.038
249055001	SERVICIOS	00		36.730.835
410508001	INDUSTRIA Y COMERCIOS	00		415.038
410576001	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	00		1.660.151
410576002	ESTAMPILLA PRO CULTURA	00		581.053
410576003	ESTAMPILLA PRO DEPORTE	00		415.038
410576004	PASIVO PENSIONAL CULTURA 0.4%	00		166.015
410576005	PROVISION PROCULTURA 0.2	00		83.008
410576006	ESTAMPILLA PROJUSTICIA	00		830.075
511123001	TRANSPORTE	00	41.503.770	

TOTAL NETO A PAGAR: **41.503.770**

4383149363

ORDENADOR

TESORERO

Elaborado por: ELIZABETH CRISTINA SOLIS CASTAÑEDA

COOTRANSANDINA

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta E65 - 53160

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764089697075 de 28/02/2025 - 28/02/2026 autoriza E65-45046 a E65-60000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	25/09/2025 11:14
Fecha de Vencimiento	25/09/2025 11:14
Fecha de Validación	25/09/2025 11:14
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	COOPERATIVA DE TRANSPORTE ANDINA COOTRANSANDINA
NIT	800243731
Obligación	IVA
Email	info@agestion.net
Teléfono	3148794649
Dirección Fiscal	AV MEDELLIN 53 08, ANDES, (ANTIOQUIA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ALCALDIA DE ANDES
NIT	890980342
Obligación	IVA
Email	hacienda@andes-antioquia.gov.co
Teléfono	8414101
Dirección	CL 49 49A39
Ciudad, Depart.	ANDES, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	99165	SERVICIO DE TRANSPORTE	1	EA	$41,503,770.00		$41,503,770.00	$41,503,770.00

1

Subtotal	$41,503,770.00
Total a Pagar	$41,503,770.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 4e8a80497c2f70a736862d0304de42cef1a1987b42f5eaffa565acd6a321ff8bbedf5beee35cc0a91e56bd8de294dff2

FECHA DE ELABORACIÓN:26/09/2025

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO			
Número Contrato:	**CPS-239-2025**	Certificado Disponibilidad Presupuestal:	677
		Registro Presupuestal:	1047
Rubro Presupuestal	2.3.2.02.02.006.2201.22.13.01.240011.01.1.3.1.1.07.34 $41.503.770		
Objeto del contrato	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE ANDES COMO ESTRATEGIA DE ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES AL SISTEMA EDUCATIVO SEGUNDO SEMESTRE 2025.		
Valor del contrato inicial	TRESCIENTOS CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS ($304.360.980)		
Duración del contrato	SESENTA Y CINCO (65) DIAS CALENDARIO ESCOLAR		
Fecha de Inicio	19 DE AGOSTO DE 2025		
Valor aporte Gobernación	DOSCIENTOS DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS ($202.804.410)		
Deducción tasa prodeporte departamental del 2.5%	CINCO MILLONES SETENTA MIL CIENTO DIEZ PESOS ($5.070.110)		
Valor neto aporte Gobernación	CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS ($197.734.300)		
Valor aporte municipio	CIENTO UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS ($101.556.570)		
Fecha de Terminación	27 DE NOVIEMBRE DE 2025		
RESPONSABLES			
Supervisor/Interventor	SECRETARIA DE EDUCACION,CULTURA Y DEPORTE		
Contratista	COOPERATIVA DE TRANSPORTE ANDINA		

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Obligación contractual (Según contrato o convenio)	**Actividad**	**Evidencia (Referenciar anexos si aplica)**
Presentar los listados de estudiantes movilizados por cada ruta con los datos básicos de contacto, al inicio de la ejecución del contrato de prestación de servicio.	La empresa Cootransandina presentó los listados de los estudiantes para iniciar la prestación del servicio en cada ruta escolar.	Anexo
Informar a la Secretaría de Educación, el día que no se preste el servicio de transporte por algún inconveniente presentado.	Para los nueve (09) días calendario escolar del periodo comprendido del 19 al 29 de agosto de 2025 no se presentó inejecución en la prestación del servicio.	Anexo. Informe de actividades

SEGUIMIENTO TÉCNICO VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTRACTUALES		
Informar a la Secretaría de Educación si se llegare a presentar disminución en los estudiantes a transportar que amerite cancelar la ruta escolar.	No se presentó disminución de estudiantes en ninguna de las 18 rutas escolares donde se presta el servicio de transporte escolar.	
El servicio será prestado en la jornada ordinaria escolar o de acuerdo con las disposiciones legales, o si existe modificaciones de horarios será debidamente notificado por el supervisor del contrato, para lo cual el contratista, deberá llevar el control necesario para que no haya inconvenientes en la prestación del servicio	La empresa Cootransandina presta el servicio de transporte dentro de la jornada escolar y de acuerdo a los horarios previamente acordados con los rectores de las instituciones educativas donde se presta el servicio.	N/A
Presenta los informes y/o documento mes y/o documentos que indique el supervisor que demuestre la prestación del servicio.	La empresa Cootransandina presenta el informe y los anexos correspondientes para el periodo de ejecución del 19 al 29 de agosto de 2025.	Anexo. Informe de actividades

Estado de avance del objeto contractual (%)	13.6%
Observaciones	Mediante esta acta de supervisión se cancelará el servicio prestado durante el 19 al 29 de agosto de 2025..

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable
Dar cumplimiento a las obligaciones contractuales existentes en el contrato	Durante el tiempo de ejecución del contrato	COOTRANSANDINA

SEGUIMIENTO FINANCIERO APORTE GOBERNACIÓN
RUBRO 2.3.2.02.02.006.2201.22.13.01.240011.01.1.3.1.1.07.34 $197.734.300

Descripción	Valor	Saldo en el contrato
Valor inicial	$197.734.300	
Acta de Pago No 1 FV E65 - 53160	$41.503.770	$156.230.530

DE ACUERDO AL SEGUIMIENTO REALIZADO LAS PARTES ACUERDAN:

Pagar al Contratista la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS ($41.503.770)** correspondiente al acta de pago N°1 FV E65 53160.

RP	RUBRO	VALOR	SALDO
1047	2.3.2.02.02.006.2201.22.13.01.240011.01.1.3.1.1.07.34	$41.503.770	$156.230.530

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2025.

Kathleen A. Flórez V.

KATHLEEEN ALEXANDRA FLOREZ VELEZ
Secretaria de Educación, Cultura y Deporte
Supervisora

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800243731
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRANSPORTE ANDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:		ANDES DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	AV. MEDELLIN NO 53-08	TELÉFONO:	8415490
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - COOTRANSANDINA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7981810737**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1680085343

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	22	$ 5.628.500
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	20	$ 8.477.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	20	$ 4.679.800
		SUBTOTAL:	63	**$ 19.013.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	15	$ 884.500
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	32	$ 2.107.600
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 57.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	13	$ 3.215.900
		SUBTOTAL:	63	**$ 6.379.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	63	$ 4.707.000
		SUBTOTAL:	63	**$ 4.707.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	63	$ 3.563.500
		SUBTOTAL:	63	**$ 3.563.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 393.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 590.200
		SUBTOTAL:		**$ 983.700**

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

VALOR SIN MORA:	$ 34.646.700
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 34.646.700



Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800243731
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COOPERATIVA DE TRANSPORTE ANDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:		ANDES DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	AV. MEDELLIN NO 53-08	TELÉFONO:	8415490
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - COOTRANSANDINA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7985887785**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1752826359

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	21	$ 5.393.700
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	21	$ 8.887.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	18	$ 4.473.000
		SUBTOTAL:	61	**$ 18.981.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 57.000
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	13	$ 802.900
9010379161	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 57.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.979.500
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 57.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 3.360.400
		SUBTOTAL:	61	**$ 6.370.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	61	$ 4.698.800
		SUBTOTAL:	61	**$ 4.698.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	61	$ 3.549.400
		SUBTOTAL:	61	**$ 3.549.400**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 393.500
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 590.200
		SUBTOTAL:		**$ 983.700**

Scanned with CamScanner

VALOR SIN MORA:	$ 34.584.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 34.584.500



Scanned with CamScanner