HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7
Cra 17 # 10 34 Tel: 6042502430 Fax:

12 FEBRERO 2026 906,667.00

RUTAS VERDE Y BLANCO SAS

NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

COMPROBANTE DE EGRESO 21314 Feb.12/2026

Proveedor: RUTAS VERDE Y BLANCO SAS

Teléfono: 6045164242 **Fax:**

Nit / C.C.: 811.010.525 1 **Vlr. Pagado:** 906,667.00

Banco Beneficiario: **Nro. Cuenta:** **Tipo de Cuenta:**

Banco: 01 BANCO DE BOGOTA. **Nro. Cuenta:** 349355255 BANCO DE BOGOTA EBAS 349355255 **Tipo de Cuenta:** Ahorros

Cheque: 1 **Vlr. Cheque:** 906,667.00

Valor en Letras: NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

Concepto: EBAS

Vr. Br.:	1,066,667.00	**Vr. Iva:**		**Notas:**	0.00
Reten:	37,333.00	**R. Iva:**		**R. Ica:**	
Otros:	0.00	**T. Ded:**	37,333.00	**Neto:**	906,667.00

Factura Número			Fecha Factura	Valor Factura	Valor Cancelado
XOT02	5509	5509	Dic. 23 / 2025	906,667.00	906,667.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

Cuenta		Centro de Costo	Débito	Crédito
11100621	RECURSOS EBAS 2024 CTA 349355255			906,667.00
24905501	SERVICIOS		906,667.00	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Vigencia	Centro de Costo	Compromiso	Certificado	Obligación	Valor
2026		900	CDPR 738	XOP53 6499	1,066,667.00
Rubro Presupuestal: 230202009003		Servicios Personales - Equipos y Sumnistros - EBS			

Preparado	Subdirección Administrativa	Gerente

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Archivos Cargados

Empresa: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8909051937**
Generado por: **FRANCIA CRISTINA CORREA RAMIREZ**

Tipo Archivo: Proveedores

Tipo Identificación Beneficiario	Número de Identificación Tributaria (NIT)
No. Identificación Beneficiario	08110105251
Nombre Beneficiario	RUTAS VERDE Y BLANCO SAS
Tipo Producto Beneficiario	CTA. CORRIENTE
No. Producto Beneficiario	417000072
Valor Abonar	$906,667.00
Código Compensación	BANCO DE BOGOTA
Valor Cuota Libranza	
No. Crédito	
Forma de Pago	A
Código Oficina	000
Código Ciudad	Bogota Cun
Comprobante / Factura No.	0000000000
Tipo Medio Notificación	NINGUNO
Adenda Comentarios	
Indicador Información Adicional	N
Cero	0
Espacios	
Espacios	
Espacios / No. Control	

FECHA: OCTUBRE 2025

CONTRATO No.	152-2025
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE BARBOSA
CONTRATISTA:	RUTAS VERDE Y BLANCO S.A.S.
NIT:	811010525-1
REPRESENTANTE LEGAL:	RUTAS VERDE Y BLANCO S.A.S.
CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	811010525-1
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN EL AREA URBANA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (E.B.S.) DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3. AGOSTO DE 2024, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
VALOR INICIAL:	$9.066.667
ADICIONES:	NA
VALOR MAS ADICIONES:	$9.066.667
DURACIÓN INICIAL:	2 MESES Y 8 DIAS
AMPLIACIONES:	NA
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	NA
FECHA DE INICIO:	23 DE OCTUBRE DEL 2025

FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

El contratista cumple a cabalidad con las obligaciones suscritas en el contrato, dentro de las mismas, se destaca la realización entre el 01 y el 31 de octubre del 2025 de:

- Transporte de la totalidad de equipos básicos de urbanos en los diferentes territorios y micro territorios del municipio, según lo establecido en los lineamientos técnicos operativos de los EBS de 2024.
- Desplazamiento de referentes técnicos y líderes de la estrategia, con el fin de tener acercamiento en los territorios y en las diferentes JAC y JAL.
- Presentación de planillas de control diario de rutas y servicios.
- Durante los espacios de reunión, concertación y retroalimentación entre la ESE, la secretaría de salud y los equipos básicos; se realiza seguimiento al cumplimiento de las actividades, las cuales se garantizan con satisfacción del personal de EBS.

Entre otras actividades incluidas en el informe N° 1 y los anexos de la Factura de Venta electrónica FV 5509 del 23 de diciembre, con radicado 2165 del 24 de diciembre de 2025; lo anterior descrito en 6 folios.

Cabe resaltar que, se deja la salvedad de que el incumplimiento de las actividades que tenga lugar a Glosa para la ESE por parte de la Alcaldía Municipal, en el marco del convenio interadministrativo, se verá reflejado en el reconocimiento de honorarios a los contratistas encargados de ejecutar las actividades.

2. INFORME ADMINISTRATIVO:

- Se recibe soporte del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	N° Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total pagado en el periodo
Octubre 2025	81480129	$92.700	$370.700	$161.300	$717.400
Octubre 2025	80483370	$178.000	$227.800	$62.000	$469.700

3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

- Relación de los pagos realizados:

VALOR CONTRATO		**$ 9,066,667**			
CUENTA DE COBRO	**NÙMERO DE EGRESO**	**VALOR PAGADO**	**SALDO**	**EJECUTADO**	**% EJECUCIÓN DEL CONTRATO**
1		$ -	$ 9,066,667.00	$ -	0%

- Resumen de la ejecución de los recursos:

Valor del Contrato	$ 9,066,667
Adiciones	0
Total, valor del contrato más adiciones	$ 9,066,667
Pagos Realizados (Acumulado)	$ -
Pago autorizado del mes de octubre de 2025	$ 1,066,667
Porcentaje de ejecución financiera	12%

Atentamente,

JUAN DAVID NOREÑA BARRIENTOS
Subdirector Científico
ESE Hospital San Vicente de Paúl
Barbosa, Antioquia

RUTAS VERDE Y BLANCO S.A.S
NIT 811.010.525-1
Calle 79 N° 67-04
Tel: (4) 4444265
Medellín - Colombia
contabilidadrutasvyb@gmail.com
www.rutasverdeyblanco.com.co

Factura electrónica de venta
No. FV 5509

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL		
NIT	890.905.193-7	**Teléfono**	(604) 4061341
Dirección	CR 15 CL 10 39 IN 101	**Ciudad**	Barbosa - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/12/2025, 16:05
Expedición	23/12/2025, 16:05
Vencimiento	23/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Rete.	Vr. Total
1	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN EL ÁREA URBANA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (E.B.S.) DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA- DURANTE EL MES DE OCTUBRE DE 2025.	1.00	1,066,667.00	0 %	1,066,667.00

N°. 2165
FECHA: 24 DIC 2025

FECHA:	PASA A:	FIRMADO:
29/12/25	Dr. Juan D	
	Claudia M	

Total items: 1

Valor en Letras:
Un millón sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Total Bruto	1,066,667.00
Total a Pagar	**1,066,667.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-23 por $ 1,066,667.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTÁ N°417000072 Y REPORTARLO AL E-MAIL. contabilidad@rutasverdeyblanco.com.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764088459022 aprobado en 20250206 prefijo FV desde el número 4712 al 10000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 6
CUFE: 4b607a867a2c2dcad0f46bda0332240eb14e6df5e90013ab6fa9dbac7308245d08838eeaffc13acc1c8237a4d2aee185

Fabricante de Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-07, 10:54:24 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 80794013

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202510

Cliente:

PAGADA 2025-10-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTAS VERDE Y BLANCO				
Documento	NI 811010525	**Dirección**	CL 79 #67 - 04		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4444265		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARANGO ARANGO FABIO ALBERTO	**Identificación**	CC 71905162		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71690646		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	*Ubicación Laboral*
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ GIRALDO EDISON DE JESUS	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	Días AFP	Días AFC	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X								0	30	30	30				F	$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 2.679.600	$ 428.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.679.600	$ 107.200	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 2.679.600	$ 186.600	CCF04	4 %	$ 2.679.600	$ 107.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 428.800	$ 0	$ 0	$ 107.200	$ 186.600	$ 107.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 829.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-10, 11:22:10 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 81480129

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-11-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTAS VERDE Y BLANCO				
Documento	NI 811010525	**Dirección**	CL 79 #67 - 04		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4444265		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARANGO ARANGO FABIO ALBERTO	**Identificación**	CC 71905162		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71690646		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	*Ubicación Laboral*
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ GIRALDO EDISON DE JESUS	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
									X							0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 2.316.600	$ 370.700	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.316.600	$ 92.700	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 2.316.600	$ 161.300	CCF04	4 %	$ 2.316.600	$ 92.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 370.700	$ 0	$ 0	$ 92.700	$ 161.300	$ 92.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 717.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 11:37:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80483370

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 24/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN DAVID CATAÑO VALENCIA		
Documento	CC1035227361	**Dirección**	CL 15 #11 - 74 INT 304
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3136612704
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARBOSA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035227361	JULIAN DAVID CATAÑO VALENCIA	57	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800	$ 1.900	$ 469.700

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

INFORME DE ACTIVIDADES N°01
CONTRATO N° CSP-152-2025
OCTUBRE DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

NÚMERO DEL CONTRATO: CSP-152-2025
CONTRATISTA: RUTAS VERDE Y BLANCO S.A.S
NIT: 811.010.525-1
RL. FABIO ALBERTO ARANGO ARANGO
C.C. 71.905.162

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE EN EL ÁREA URBANA PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (E.B.S.) DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO "LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO" VERSIÓN ACTUALIZADA 3. AGOSTO DE 2024, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

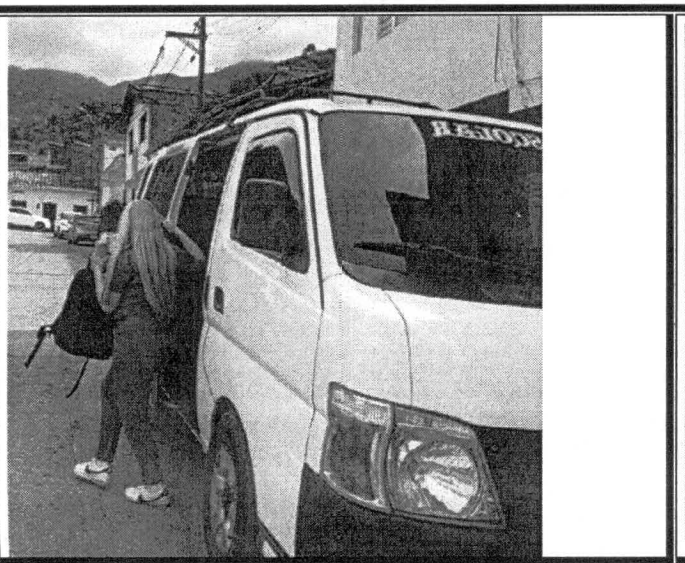
DIAS EJECUTADO: MES DE OCTUBRE DE 2025

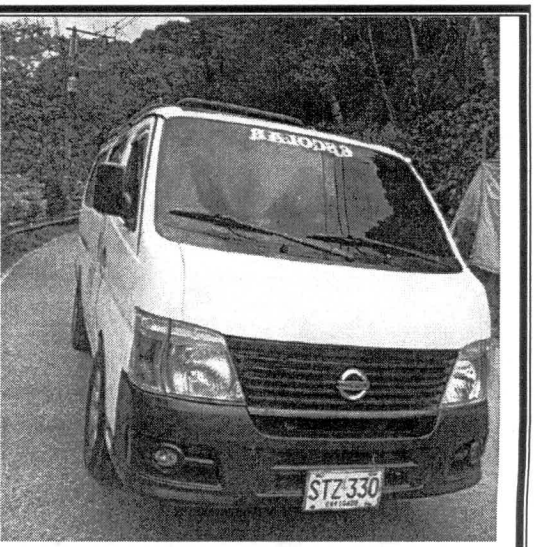
VALOR ACTA N°1: $1.066.667

INFORME DE ACTIVIDADES N°01
CONTRATO N° CSP-152-2025
OCTUBRE DE 2025

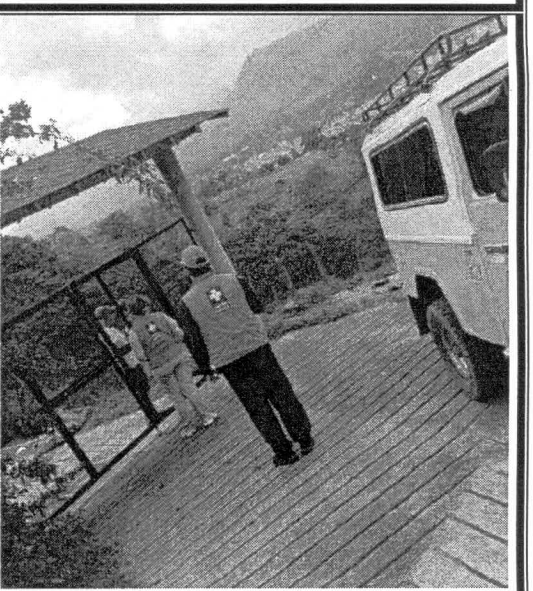
IMÁGENES:

REGISTROS FOTOGRÁFICOS
INFORME ACTIVIDADES N° 01
CONTRATO CSP-152-2025
OCTUBRE DE 2025.









INFORME DE ACTIVIDADES N°01
CONTRATO N° CSP-152-2025
OCTUBRE DE 2025

ANEXOS:

1. **Planillas**
2. **Seguridad social**



FABIO ALBERTO ARANGO ARANGO
Representante legal
C.C 71.905.162
Teléfono: 3117185053
Correo: comercial1@rutasverdeyblanco.com.co
Contratista

PLANILLA DE CONTROL DIARIO DE RUTAS Y SERVICIOS

RUTAS V&B verde blanco
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Contrato de Prestación de Servicios

Interventoría: Hospital san Vicente de Paul del municipio de Barbosa

Contratista: Rutas Verde y Blanco S.A.S

NOTA: la planilla debe ser diligenciada por el conductor, revisada y aceptada con su firma por el usuario bajo quien recae la responsabilidad de la correcta utilización del vehículo. No se admiten enmendaduras ni borrones. Para asentar hora, utilizar formato militar separando Horas / Minutos.

PLACA	CONDUCTOR	CEDULA	TELEFONO
LX6655	Julian Cataño	1035227361	

Día	FECHA	INICIA HORA	INICIA MINT	TERMINA HORA	TERMINA MINUTO	KILOMETRAJE	MUNICIPIOS Y SEDES	FIRMA Y NO. CEDULA DEL RESPONSABLE
Lunes						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____	
Martes						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____	
Miércoles						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____	
Jueves	23 Oct	10	00	13	00	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____ Villa Roca	Alejandro M
Viernes	24 Oct	9	00	13	00	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____ Aguas Calientes	Alejandro M
Sábado						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____	
Domingo						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: _____ Hasta _____	

CALIFICACION DEL SERVICIO:

Cumplimiento de los requerimientos del servicio	Conducción del vehículo
Puntualidad en el servicio	Forma de conducir el vehículo
Presentación personal del conductor	Cortesía y respeto del conductor

Fecha de recibido
Administrador del contrato
____/____/____

OBSERVACIONES:

PLANILLA DE CONTROL DIARIO DE RUTAS Y SERVICIOS

RUTAS V&B verde blanco
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Contrato de Prestación de Servicios
Interventoría: Hospital san Vicente de Paul del municipio de Barbosa
Contratista: Rutas Verde y Blanco S.A.S

NOTA: la planilla debe ser diligenciada por el conductor, revisada y aceptada con su firma por el usuario bajo quien recae la responsabilidad de la correcta utilización del vehículo. No se admiten enmendaduras ni borrones. Para asentar hora, utilizar formato militar separando Horas / Minutos.

PLACA	CONDUCTOR	CEDULA	TELEFONO
GXG655	Julian Cataño	1035227361	

Día	FECHA	INICIA HORA	INICIA MINT	TERMINA HORA	TERMINA MINUTO	KILOMETRAJE	MUNICIPIOS Y SEDES	FIRMA Y NO. CEDULA DEL RESPONSABLE
Lunes	27 Oct	10	00	14	00	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____ Villa Roca	Alejandro M
Martes						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	
Miércoles	29 Oct	9	00	13	00	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____ Villa Roca	Alejandro M
Jueves	30 Oct	8	30	12	30	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____ Villa Roca	Alejandro M
Viernes						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	
Sábado						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	
Domingo						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	

CALIFICACION DEL SERVICIO:

Cumplimiento de los requerimientos del servicio	Conducción del vehículo
Puntualidad en el servicio	Forma de conducir el vehículo
Presentación personal del conductor	Cortesía y respeto del conductor

Fecha de recibido
Administrador del contrato
__/__/__

OBSERVACIONES:

PLANILLA DE CONTROL DIARIO DE RUTAS Y SERVICIOS

RUTAS U&B verde y blanco SERVICIOS CON CALIDAD HUMANA

Contrato de Prestación de Servicios

Interventoría: Hospital san Vicente de Paul del municipio de Barbosa

Contratista: Rutas Verde y Blanco S.A.S

NOTA: la planilla debe ser diligenciada por el conductor, revisada y aceptada con su firma por el usuario bajo quien recae la responsabilidad de la correcta utilización del vehículo. No se admiten enmendaduras ni borrones. Para asentar hora, utilizar formato militar separando Horas / Minutos.

PLACA	CONDUCTOR	CEDULA	TELEFONO
ST2330	Edison Sanchez	71690646	

Dia	FECHA	INICIA HORA	INICIA MINT	TERMINA HORA	TERMINA MINUTO	KILOMETRAJE	MUNICIPIOS Y SEDES	FIRMA Y NO. CEDULA DEL RESPONSABLE
Lunes	27 Oct	9	50	13	00	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____ Manantiales	Dide. A Pulgarin.
Martes						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	
Miércoles	29 Oct	11	00	15	00	INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____ Manantiales	Dide. A Pulgarin
Jueves						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	
Viernes	31 Oct	10	00			INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____ Manantiales	Dide. A Pulgarin.
Sábado						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	
Domingo						INICIAL: FINAL:	Almuerzo: Desde: ____ Hasta ____	

CALIFICACION DEL SERVICIO:

Cumplimiento de los requerimientos del servicio	Conducción del vehículo
Puntualidad en el servicio	Forma de conducir el vehículo
Presentación personal del conductor	Cortesía y respeto del conductor

Fecha de recibido
Administrador del contrato

____/____/____

OBSERVACIONES:

RUTAS V&B verde&blanco

811010525-1

Medellín 17 de diciembre de 2025

Asunto: Pago aportes parafiscales

A quien pueda interesar

En mi calidad de Revisor Fiscal de Rutas Verde y Blanco SAS, identificada con NIT 811.010.525, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía por el concepto de aportes de sus empleados al sistema de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, Cajas de compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

El pago y determinación de dichos salarios y aportes es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de su gestión; mi responsabilidad de acuerdo con el Artículo 207 del Código de Comercio y lo establecido en el Articulo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes de sus empleados
b) Obtención del listado de liquidación de aportes de sus empleados a cada una de las entidades, preparado por la Compañía.
c) Verificación del pago oportuno de los aportes de sus empleados según documentación soporte de la planilla ARUS suministrada por el departamento de nómina y confrontados con los registros.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, y de acuerdo con la información extractada desde el módulo de nómina y confrontada con el desembolso realizado por medio de la planilla de pago, a la fecha del presente informe, certifico que la Compañía se encuentra a paz y salvo al 31 de diciembre de 2024, con el pago de los aportes de sus empleados al Sistema de Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, las Cajas de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Wilmar Alexander Rios Restrepo

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional: 288145-T

CC: 1.020.470.307

HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890.905.193-7

FACTURA PROVEEDOR

Señor (es):
RUTAS VERDE Y BLANCO SAS
Nit: 811.010.525
CL 23 6 18 LC 8 PLAZUELA 23

FACTURA PROVEEDOR **5509**
Fecha: DIC. 23/2025 **Radicado:**
Valor: 906,667.00 **Doc. Prov:** 5509
Contrato:

Centro Costo: 17313 Promoción y Prevención
Obligación: OBL5989

Observaciones:
PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (E.B.S.) DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001184 DEL 4 DE JULIO DE 2024 Y EN EL DOCUMENTO ¿LINEAMIENTO TÉCNICO - OPERATIVO DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD: CONFORMACIÓN, OPERACIÓN Y SEGUIMIENTO¿ VERSIÓN ACTUALIZADA 3. AGOSTO DE 2024, EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
CSP-034-2025 SERVICIOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 2025

VALORES		RETENCIONES				
Nombre	**Valor**	**Código**	**Nombre**	**%**	**Valor**	**Base**
Valor Excluido.	1,066,667.00	104	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA	2.00	21,333.00	1,066,667.00
Estampilla Projusticia	21,333.00	110	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	4.00	42,667.00	1,066,667.00
Estampilla Proanciano	42,667.00	111	ESTAMPILLA PRO CULTURA	2.00	21,333.00	1,066,667.00
Estampilla Procultura	21,333.00	124	SERVICIOS DE TRANSPORTE 3.5%	3.50	37,333.00	1,066,667.00
Valor retención.	37,333.00	132	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL DEPARTAMENTAL	1.00	10,667.00	1,066,667.00
Estampilla Prohospital	10,667.00	20	TASA PRO-DEPORTE	2.50	26,667.00	1,066,667.00
Estampilla Prodeporte	26,667.00					

Compromiso	Certificado	Rubro		Convenio	Valor
XOP09 900	XOP07 738	230202009003	Servicios Personales - Equi		1,066,667.00

Cuenta		Tercero	Número	Débito	Crédito	Base
24360503	SERV.TRANSP.PASAJEROS 3.5%	811010525	2160		37,333.00	1,066,667.00
24905501	SERVICIOS	811010525	2160		906,667.00	
58909003	PROYECTO (EBS) HONORARIOS	811010525	2160	1,066,667.00		
24072204	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	811010525	2160		21,333.00	1,066,667.00
24079001	TASA PRO DEPORTE Y RECREA(	811010525	2160		26,667.00	1,066,667.00
24072202	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	811010525	2160		10,667.00	1,066,667.00
24072201	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAY(	811010525	2160		42,667.00	1,066,667.00
24072205	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAM	811010525	2160		21,333.00	1,066,667.00

Elaborado por

Revisado por