TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S
NIT 900.888.808-
CL 14 17 17 BRR FLORIDA 1
Tel: (311) 4058749
Magangué - Colombia
yairportela2412@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. TM 14

Señores	ALCALDIA MUN ICIPAL DE MAGANGUE		
NIT	800.028.432-	**Teléfono**	(605)
Dirección	Calle 16 No. 16 A-208 CAM Barrio San Martín	**Ciudad**	Magangué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/12/2024, 11:35
Expedición	18/12/2024, 11:35
Vencimiento	18/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRANSPORTE FLUVIAL-TERRSTRE	1.00	19,750,000.00

Total items: 1

Total Bruto	19,750,000.00
Total a Pagar	19,750,000.00

Valor en Letras:
Diecinueve millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 19,750,000.00

Observaciones:
PAGO SEGUNDA CUOTA DE CONTRATO PRESATACION DE SERVICIO APOYO A LA GESTION A LAS ACTIVIDADES FLUVIALES Y TERRESTRE PIC MM 013-2024

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

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 18764082701834 aprobado en 20241101 prefijo TM desde el número 7 al 100 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: 9e3c58a61a3eb9112cf17c626dc24e33af3b5ff5d996e5fdc10d60c137a3c69a281ca7dac61084e3598ca7aa2e18891a

INFORME DE SUPERVISION

Contrato [X] **Convenio** [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	MC-013-2024
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	Contrato MC-013-2024
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	MINIMA CUANTIA
FECHA DE INSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	26/09/2024
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR
CONTRATISTA-OPERADOR	TRANSPORTAR MEDICAL SAS
NIT/CC	NIT 900888808-1
REPRESENTANTE LEGAL	OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	73.243.703 DE MAGANGUÉ – BOLÍVAR
VALOR DEL CONTRATO INICIAL/CONVENIO	($39.500.000) TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Un primer Pago correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato una vez legalizado y perfeccionado el mismo y suscrita el acta de inicio, anexando plan de actividades y rutas necesarias para cumplir con el objeto contractual previo visto bueno del supervisor y de más requisitos de pago. b) un pago parcial, al tercer mes ejecución correspondiente al Cincuenta por ciento (50%) una vez el contrato se encuentre ejecutado en su totalidad, previo al informe de ejecución de actividades, informe de Supervisión, evidencias, pago de seguridad social, factura Y/ o cuenta de cobro, recibo a satisfacción de cumplimento, acta final, liquidación bilateral, acta de cumplimiento. No obstante, los anteriores pagos están sujetos a las disponibilidades del Programa Anual mensualizado de Caja – PAC.

PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución del presente contrato será de Hasta el treinta (31) diciembre de 2024. Contados a partir del perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio	
FECHA DE INICIO	18/11/2024	
INTERVENTOR	**NOMBRE**	**NO APLICA**
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	**NO APLICA**
SUPERVISION	**NOMBRE**	ERNESTO CARLOS CARRERA BADRAN
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVICION	18/11/2024
PERIODO DEL INFORME: Pago parcial, correspondiente al Cincuenta por ciento (50%) una vez el contrato.		

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
Nº	**492**	**VALOR**	**$ 276.804.345**	**FECHA**	**02/09/2024**
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
Nº	**2521**	**VALOR**	**$ 39.500.000**	**FECHA**	**26/09/2024**
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			1.2.4.2.02 SGP SALUD PUBLICA GESTION EN SALUD PUBLICA RECURSOS SGP SALUD PUBLICA		

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
AFP	1746214765	PROTECCIÓN	2024-11
ARL	1746214765	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	2024-11
EPS	1746214765	MUTUAL SER	2024-11

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
AFP	1746214862	PROTECCIÓN	2024-12
ARL	1746214862	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	2024-12
EPS	1746214862	MUTUAL SER	2024-12

PERSONA JURIDICA:

Que el contratista **TRANSPORTAR MEDICAL SAS** identificado **NIT 900888808-1**, representante legal **OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO** identificado con cedula de ciudadanía C.C. 73.243.703 de MAGABGUE; presentó el informe de actividades relacionando cada una de las actividades realizadas para **el PAGO 50% FINAL del valor del contrato**. Así mismo acreditó los certificados de pago pensión, ARL y salud correspondiente al mes 2024-11 - 2024-12 y existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del **TRANSPORTAR MEDICAL SAS** identificado **NIT 900888808-1**, representante legal **OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO** identificado con cedula de ciudadanía **C.C. 73.243.703 de MAGABGUE – BOLIVAR**, por lo que da el visto bueno para realizar el Pago parcial, correspondiente al Cincuenta por ciento (50%) una vez el contrato.

SI [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aporto el contratista y/o interventoría (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

#	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Apoyar con viajes a Cartagena en caso necesario por tratamiento contra	Realizada 3 búsqueda de vacuna a la ciudad de Cartagena.

	tuberculosis, lepra, vacunas u otros de salud pública.	
2	Estar disponible para viajes fortuito o por contingencia relacionado con PAI,vigilancia epidemiológica, emergencia , desastres ,cambios climático y pandemias	Realización de viaje a Coyongal y Barbosa para realizar actividades con la población infantil.(se anexan 2 planillas a Coyongal, Barbosa y Santa Mónica)
3	Transportar talento humano desde Magangué hasta Santa Mónica, desde Magangué hasta las Brisas e Isla Grande, desde Magangué hasta Piñalito y Tacasaluma, desde Magangué hasta Florencia y Sabaneta, Desde Magangué hasta Cortina, desde Magangué hasta la Pascuala con sus corregimientos intermedios (Santa Mónica, Santa Pabla, Punta Cartagena, Playa las Flórez, Isla de Perico, Santa Coita, Bocas de Guamal, Roma, San José de las Martas, Tolú, San Sebastián de Buena Vista, Sitio Nuevo, Barbosa, Palmarito, Panseguita, Boca de San Antonio,Guaso,Retiro ,Puerto Nariño. Madrid, Ladera de Madrid, Santa Fe, Puerto Kennedy, Santa Lucia, Tacaloa, Las Brisas, Isla Grande, La Islita, San Rafael de Cortina, Cascajal, Ceibal, Betania, La Pascuala, Henequén, Juan Arias, Emaús, Sabaneta, Florencia, El cuatro, Barranca Yuca, Piñalito, Tres Punta, San Antoñito y Tacasaluma.	(Se anexan 21 planillas de viajes de eliminación de criaderos y estrategias de IEC frente a casos de Dengue, agresiones y Chagas; en los corregimientos Barbosa, Retiro, Palmarito Coyongal, Pascuala, Brisas,Piñalito,Santa Monica,Guazo,Barranca Yuca,Isla Perico, Roma,Bocas de Guamal, Santa Pabla,Playa las Flores,Punta Cartagena,Coyongal,Retiro,Tacasaluma,Panseguita, Palmarito.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2	Vigencia: 01/001/2024	
	SECRETARIA DE SALUD		
	INFORME	Versión: 01	

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:

FIRMA SUPERVISOR

Aprobó

SECRETARIA DE SALUD DE MAGANGUE
Área - Salud Pública

ACTA DE INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Día	Mes	Año
17	12	2024

LA SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MAGAGUE CERTIFICA

INFORMACIÓN GENERAL	
Objeto del Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTION DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.	**No. del Contrato:** MC-013/2024
Contratista o Representante Legal: OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO	**Nombre de Empresa:** TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S
Cedula de Ciudadanía: 73.243.703 de Magangué – Bolívar.	**Nit. Empresa:** 900451259-1
Dependencia: SECRETARIA DE SALUD	**Interventor y/o Supervisor:** ERNESTO CARLOS CARRERA BADRAN

N°	Obligaciones por Parte del Contratista	Actividades Programadas	Actividades Realizadas	Porcentaje de Cumplimiento	Observaciones
1	Apoyar con viajes a Cartagena en caso necesario por tratamiento contra tuberculosis, lepra, vacunas u otros de salud publica .	Por evento	2	100%	**27 de septiembre a 31 de diciembre del año 2024:** Realizada 3 búsqueda de vacuna a la ciudad de **Cartagena.**
2	Estar disponible para viajes fortuito o por contingencia relacionado con PAI , vigilancia epidemiológica, emergencia , desastres ,cambios climático y pandemias	Por evento	2	100%	**27 de septiembre a 31 de diciembre del año 2024:** Realización de viaje a Coyongal y Barbosa para realizar actividades con la población infantil.(se anexan 2 planillas a Coyongal, Barbosa y Santa Mónica)

3	Transportar talento humano desde Magangué hasta Santa Mónica, desde Magangué hasta las Brisas e Isla Grande, desde Magangué hasta Piñalito y Tacasaluma, desde Magangué hasta Florencia y Sabaneta, Desde Magangué hasta Cortina, desde Magangué hasta la Pascuala con sus corregimientos intermedios (Santa Mónica, Santa Pabla, Punta Cartagena, Playa las Flórez, Isla de Perico, Santa Coita, Bocas de Guamal, Roma, San José de las Martas, Tolú, San Sebastián de Buena Vista, Sitio Nuevo, Barbosa, Palmarito, Panseguita, Boca de San Antonio,Guaso,Retiro ,Puerto Nariño. Madrid, Ladera de Madrid, Santa Fe, Puerto Kennedy, Santa Lucia, Tacaloa, Las Brisas, Isla Grande, La Islita, San Rafael de Cortina, Cascajal, Ceibal, Betania, La Pascuala, Henequén, Juan Arias, Emaús, Sabaneta, Florencia, El cuatro, Barranca Yuca, Piñalito, Tres Punta, San Antoñito y Tacasaluma.	Por evento	21 viaje	100%	**27 de septiembre a 31 de diciembre del año 2024(Se anexan 21 planillas de viajes de eliminación de criaderos y estrategias de IEC frente a casos de Dengue, agresiones y Chagas; en los corregimientos Barbosa, Retiro, Palmarito Coyongal, Pascuala, Brisas,Piñalito,Santa Monica,Guazo,Barranca Yuca,Isla Perico, Roma,Bocas de Guamal, Santa Pabla,Playa las Flores,Punta Cartagena,Coyongal,Retiro,Tacasaluma,Panseguita, Palmarito.**

Para mayor constancia la presente certificación, se anexan 1 folder con 71 folios de requisitos contractuales, 3 facturas de búsqueda de vacunas a la ciudad de Cartagena en el Centro de acopio de la gobernación de Bolivar y 23 planillas de viajes fluvial y terrestre. Para efectos legales, se firma en Magangué Bolívar, a los 17 días del mes de diciembre del año 2024.

RELACION DE PAGOS A REALIZAR O CAUSADOS					
Periodo				**Valor a Pagar**	**Saldo**
Mes		**Fecha Inicio**	**Fecha Final**		
1.	ANTICIPO DEL 50% DEL VALOR DEL CONTRATO SEGÚN CARTA DE ACEPTACION MC-018			$ 19.750.000	$ 19.750.000
2.	DICIEMBRE	6/12/2024	31/12/2024	$ 19.750.000	$0000

Ernesto Carlos Carrera Badran **CC. # 72.248.626 de Barranquilla – Atlántico** **Secretario de Salud / Interventor / Supervisor**	**Omar Isaac Sampayo Beleño** **CC. #73.243.703 de Magangué - Bolívar.** **Representante Legal / Entidad / Contratista**
Vbno. CELINA CASTRO ACOSTA – P.U. Salud Publica	

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL DE MAGANGUE,

EN USO DE LAS ATRIBUCIONES PROPIAS DE SU CARGO,

C E R T I F I C A

Que: **TRANSPORTAR MEDICAL SAS**, identificada con NIT. 900888808-1, cumplió satisfactoriamente con el contrato **MC-013/2024,** cuyo objeto es el de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCVIA EPIDEMIOLÓGICA EN ZONA CORREGIMENTAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR"**

Esta certificación se expide por cumplimiento desde los veinte siete (27) días del mes de noviembre a los treinta y un (31) días del mes de diciembre del presente año.

Para constancia se firma en Magangué a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente:

ERNESTO CARLOS CARRERA BADRAN
CC. # 72.248.626 de Barranquilla – Atlántico.
SECRETARIO DE SALUD

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2	**Vigencia: 01/001/2024**	
	SECRETARIA DE SALUD		
	OFICIO	**Versión: 01**	

Magangué – Bolívar

Día	Mes	Año
16	12	2024

CERTIFICACIÓN CONSTANCIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El señor **ERNESTO CARLOS CARRERA BADRAN** identificado con cedula de ciudadanía N°72.248.626 de Barranquilla – Atlántico. **SECRETARIO DE SALUD** del municipio de Magangué – bolívar.

CERTIFICA:

Que la entidad **TRANSPORTAR MEDICAL SAS** identificada con NIT 900888808-1, representada legalmente por **OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO** identificado con cedula de ciudadanía N°73.243.703, prestó sus servicios a la **ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE** en la dependencia de la secretaria de salud en el área de salud pública, en virtud del contrato **MC-013/2024** y cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCVIA EPIDEMIOLÓGICA EN ZONA CORREGIMENTAL EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR".** en el periodo comprendido entre el **27 de septiembre del 2024** hasta 31 **de diciembre del 2024**.

Se deja constancia que en las instalaciones de la secretaria de Salud Municipal reposa **copia autentica** de este contrato.

Dicho contrato tiene vigencia del 27 de septiembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024.

Se expide la presente solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente. A los dieciséis (16) días del mes de diciembre del 2024.

Atentamente;

ERNESTO CARLOS CARRERA BADRAN
CC. # 72.248.626 de Barranquilla – Atlántico.
SECRETARIO DE SALUD

ACTA DE TERMINACION

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO NO:	**MC-013 DEL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2024**
CLASE DE CONTRATO:	**MINIMA CUANTIA**
OBJETO:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR"**
CONTRATISTA:	**TRANSPORTAR MEDICAL SAS, identificada con el NIT 900888808-1, representada legalmente por: OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO, con cedula de ciudadanía No. 73.243.703 DE MAGANGUÉ – BOLÍVAR**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 39.500.000**
VALOR EJECUTADO:	**$ 39.500.000**
VALOR NO EJECUTADO:	**$ 0**
PLAZO DE EJECUCION:	**Hasta El Treinta Y Uno (31) De diciembre De 2024.**
FECHA DE INICIO:	**18 DE NOVIEMBRE -2024.**
FECHA DE TERMINACION:	**31-DICIEMBRE-2024.**
PRORROGA:	**N.A**

En la ciudad de Magangué Bolívar a los diecisiete (17) días de Diciembre, en cumplimiento de lo acordado en el **CONTRATO** ya identificado, se reunieron el doctor ERNESTO CARRERA BADRAN, en su condición de supervisor y **TRANSPORTAR MEDICAL SAS, identificada con el NIT 900888808-1, representada legalmente por: OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO, con cedula de ciudadanía No. 73.243.703 DE MAGANGUÉ – BOLÍVAR,** como contratista, con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato de MC-013 DEL 2024, de acuerdo con las siguientes clausulas.

PRIMERA. Que el MUNICIPIO MAGANGUE celebró los veintiséis (26) días del mes septiembre de 2024 con la empresa CORPORACIÓN PROGRESAR identificada con nit 806014232-7, representada legalmente por ELIECER CALDERA DAVILA identificado con cedula de ciudadanía # 9.142.516 de Magangué, el contrato de prestación de mínima

cuantia cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR."**

SEGUNDA: Que el Supervisor ERNESTO CARRERA BADRAN, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

TERCERA: Que el supervisor del contrato, procedió a verificar el cumplimiento del servicio prestado y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción, así:

El contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR"**

Para mayor constancia de lo anterior se firma a los diecisiete (17) días del mes de diciembre 2024.

ERNESTO CARRERA BADRAN
Supervisor

Omar Sampayo Beleño

OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO
R.L. TRANSPORTAR MEDICAL SAS
Contratista

INFORME EJECUCIÓN CONTRATO MC-013/2024 DE 2024

ENTIDAD	*ALCALDIA DE MAGANGUE BOLIVAR*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL*
CONTRATO Nª	***CONTRATO MC-013/2024***
CLASE DE CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.*
NOMBRE CONTRATISTA Y CEDULA	*OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO* *C.C. 73.243.703 de MAGABGUE – BOLIVAR.* *REPRESENTANTE LEGAL DE TRANSPORTAR MEDICAL SAS* *NIT 900888808-1*
PLAZO CONTRATO	*FECHA INICIO: 27/09/2024 – FECHA FINAL 31/12/2024*
FECHA ENTREGA INFORME	*27/09/2024 – 31/12/2024*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO ($ 39.500.000)	

CONDICIONES DEL CONTRATO	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL MEDIO DE TRANSPORTE FLUVIAL Y TERRESTRE COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL PAI Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN ZONA CORREGIMENTAL DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE BOLIVAR.**
OBLIGACIONES SEGÚN CLAUSULA SEXTA DEL CONTRATO	*En cumplimiento de este contrato EL CONTRATISTA deberá cumplir con las siguientes obligaciones: En desarrollo del objeto, EL CONTRATISTA se obliga* 1. Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato (salud, pensión y ARL). 2. Reportar de forma inmediata ente el Supervisor de la Secretaria cualquier anomalía que se presente con la prestación del servicio. 3. Dar adecuado uso a los elementos que le sean asignadas para el desempeño de sus actividades y no permitir su utilización en forma indebida cuando esto último ocurra, La secretaria reportara las anomalías presentadas con el fin que se tomen los correctivos pertinentes. 4. Acatar las instrucciones impartidas por el coordinador y/o supervisor de la Secretaria de salud. Y demás tareas que le sean asignadas. 5. Apoyar con viajes a Cartagena en caso necesario por tratamiento contra tuberculosis, lepra, vacunas u otros de salud publica 6. Estar disponible para viajes fortuito o por contingencia relacionado con PAI , vigilancia epidemiológica, emergencia , desastres ,cambios climático y pandemias. 7. Transportar talento humano desde Magangué hasta Santa Mónica, desde Magangué hasta las Brisas e Isla Grande, desde Magangué hasta Piñalito y Tacasaluma, desde Magangué hasta Florencia y Sabaneta, Desde Magangué hasta Cortina, desde Magangué hasta la Pascuala con sus corregimientos intermedios (Santa Mónica, Santa Pabla, Punta Cartagena, Playa las Flórez, Isla de Perico, Santa Coita, Bocas de Guamal, Roma, San José de las Martas, Tolú, San Sebastián de Buena Vista, Sitio Nuevo, Barbosa, Palmarito, Panseguita, Boca de San Antonio, Guaso, Retiro ,Puerto Nariño. Madrid, Ladera de Madrid, Santa Fe, Puerto Kennedy, Santa Lucia, Tacaloa, Las Brisas, Isla Grande, La Islita, San Rafael de Cortina, Cascajal, Ceibal, Betania, La Pascuala, Henequén, Juan Arias, Emaús, Sabaneta, Florencia, El cuatro, Barranca Yuca, Piñalito, Tres Punta, San Antoñito y Tacasaluma.

INFORME DE ACTIVIDADES	• *Realizada 3 búsqueda de vacuna a la ciudad de Cartagena.* • *Realización de viaje a Coyongal y Barbosa para realizar actividades con la población infantil. (se anexan 2 planillas a Coyongal, Barbosa y Santa Mónica)* • *Se anexan 21 planillas de viajes de eliminación de criaderos y estrategias de IEC frente a casos de Dengue, agresiones y Chagas; en los corregimientos Barbosa, Retiro, Palmarito Coyongal, Pascuala, Brisas, Piñalito, Santa Mónica, Guazo, Barranca Yuca, Isla Perico, Roma, Bocas de Guamal, Santa Pabla,Playa las Flores, Punta Cartagena, Coyongal, Retiro, Tacasaluma, Panseguita, Palmarito.*

Atentamente,

OMAR ISAAC SAMPAYO BELEÑO
C.C. 73.243.703 de MAGABGUE – BOLIVAR.
RL DE TRANSPORTAR MEDICAL SAS
NIT 900888808-1
CONTRATISTA

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO PARA DESPACHO DE BIOLÓGICOS

DEPARTAMENTO: BOLÍVAR

MUNICIPIO: _____

INSTITUCIÓN: _____

FECHA: DIA: MES: AÑO:

CONSECUTIVO	11150

FECHA DE ENTREGA:

INSUMOS (Biológicos y Jeringas)	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	NUMERO DE VIALES
BCG					
Antipolio Oral - (VOP)					
Antipolio Inyectable - (VIP)	1300	1002	02		
Pentavalente	300				
DPT	320				
TdaP - Acelular Pediátrica	3				
TD Pediátrico					
Hepatitis B Pediátrica	400				
Hepatitis B Adultos					
Rotavirus					
Neumococo					
SRP - Tripe Viral					
SR - Saramión Rubéola					
Fiebre Amarilla					
Hepatitis A					
Hepatitis A Adulto					
Td - Adultos					
TdaP - Acelular Adultos					
Influenza Pediátrica					
Influenza Adultos					
VPH					
Varicela					
Vacuna Antirrábica Humana					
Suero Antirrábico Humano					
Inmunoglobulina Anti Hepatitis B					
Inmunoglobulina Antitetánica					
Antitoxina Tetánica					
Meningococo					
OTRAS VACUNAS					
DILUYENTES					
BCG (diluyente)					
Triple viral - SRP (diluyente)					
Sarampión - Rubeola - SR (diluyente)					
Fiebre amarilla (diluyente)					
Varicela (diluyente)					
Antirrabica Humana (diluyente)					
JERINGAS Y CARNES					
22G*1 1/2					
22G*1 1/4					
23G*1					
25G*1 5/8					
26G*1 3/8					
27G*1 1/4					
CARNE INFANTIL					
CARNE DE ADULTO					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV ADULTOS					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV NIÑOS					
CARNE INTERNACIONAL					

OBSERVACIONES:

RECIBE: _____ ENTREGA: _____

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

CARGO: _____ CARGO: _____

FECHA DE ENTREGA:

Vía Cartagena - Turbaco, Km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57 - 5 - 651 7444
email: contactenos@bolivar.gov.co - www.bolivar.gov.co
Cartagena de Indias D.T. Y C. - Colombia

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO PARA DESPACHO DE BIOLÓGICOS

DEPARTAMENTO: BOLÍVAR

MUNICIPIO:

INSTITUCIÓN:

FECHA: DIA: 29 MES: AÑO:

FECHA DE ENTREGA:

CONSECUTIVO	11101

INSUMOS (Biológicos y Jeringas)	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	NUMERO DE VIALES
BCG					
Antipolio Oral - (VOP)					
Antipolio Inyectable - (VIP)	1000	223900	12-05-35	5	140
Pentavalente	500	2457101	10-24	1	500
DPT	100	2423X01A	08-25	10	10
TdaP - Acelular Pediátrica					
TD Pediátrico					
Hepatitis B Pediátrica					
Hepatitis B Adultos					
Rotavirus					
Neumococo	400	5X1012	12-25	1	400
SRP - Tripe Viral	200	0153N004	10-25	5	40
SR - Saramión Rubéola	300	2094NN01A	04-25	1	300
Fiebre Amarilla	1000	K2A23IV	01-27	10	100
Hepatitis A					
Hepatitis A Adulto					
Td - Adultos	200	35L021C	05-26	10	20
TdaP - Acelular Adultos	1600	24508	07-25	1	160
Influenza Pediátrica	4600	24003	23-1-25	20	230
Influenza Adultos					
VPH					
Varicela	2000	1.05124	26-07-26	1	200
Vacuna Antirrábica Humana	200	RLB362K	06-26	1	20
Suero Antirrábico Humano	20	V1005X6M9	04-26	1	20
Inmunoglobulina Anti Hepatitis B					
Inmunoglobulina Antitetánica					
Antitoxina Tetánica					
Meningococo					
OTRAS VACUNAS					
DILUYENTES					
BCG (diluyente)					
Triple viral - SRP (diluyente)	200	263X4	02-27	5	40
Sarampión - Rubeola - SR (diluyente)	300	26411008	01-26	1	300
Fiebre amarilla (diluyente)	1000	X4X6 IV	01-26	10	100
Varicela (diluyente)	2000	X0110196	04-25	1	2000
Antirrabica Humana (diluyente)	20	X1180	06-26	1	20
JERINGAS Y CARNES					
22G* 1 1/2	1000	2006 I	05-25	1	1000
22G*1 1/4	2000	2011052	05-26	1	2000
23G*1	2000	2041C	05-27	1	2000
25G*1 5/8	300	2063	05-27	1	300
26G*1 3/8					
27G*1 1/4					
CARNE INFANTIL					
CARNE DE ADULTO					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV ADULTOS					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV NIÑOS					
CARNE INTERNACIONAL					

OBSERVACIONES:

RECIBE: _____ **ENTREGA:** _____

NOMBRE: _____ **NOMBRE:** _____

CARGO: _____ **CARGO:** _____

FECHA DE ENTREGA:

Vía Cartagena - Turbaco, Km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57 - 5 - 651 7444
email: contactenos@bolivar.gov.co - www.bolivar.gov.co
Cartagena de Indias D.T. Y C. - Colombia

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO PARA DESPACHO DE BIOLÓGICOS

DEPARTAMENTO: BOLÍVAR

MUNICIPIO: _____

INSTITUCIÓN: _____

FECHA: DIA: 13 MES: Marzo AÑO: 2024

CONSECUTIVO: 112

FECHA DE ENTREGA:

INSUMOS (Biológicos y Jeringas)	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	NUMERO VIALES
BCG	1000	0372MA004	09-25	10	1000
Antipolio Oral - (VOP)					
Antipolio Inyectable - (VIP)	1000	230K010A	08-26-25	1	200
Pentavalente	1000	4552010	11-25	1	1000
DPT	200	4582010A	04-26	10	20
TdaP - Acelular Pediátrica					
TD Pediátrico					
Hepatitis B Pediátrica	200	0323X011	12-26	1	200
Hepatitis B Adultos					
Rotavirus	100	AROLE03264	10-26	1	100
Neumococo	100	4552473	06-26	1	100
SRP - Tripe Viral	500	0133A003A	10-25	1	100
SR - Saramión Rubéola					
Fiebre Amarilla	200	4220102	06-26	10	20
Hepatitis A	100	T005283	21-04-26	1	100
Hepatitis A Adulto					
Td - Adultos	500	2335L037A	09-26	10	100
TdaP - Acelular Adultos					
Influenza Pediátrica					
Influenza Adultos					
VPH	96	X023005	10-04-26	1	96
Varicela	300	4004102	10-05-26	1	300
Vacuna Antirrábica Humana					
Suero Antirrábico Humano					
Inmunoglobulina Anti Hepatitis B					
Inmunoglobulina Antitetánica					
Antitoxina Tetánica					
Meningococo					
OTRAS VACUNAS					
DILUYENTES					
BCG (diluyente)	1000	0703SL005	07-25	10	100
Triple viral - SRP (diluyente)	500	0621SL01B	01-26	10	50
Sarampión - Rubeola - SR (diluyente)	500	1330L0008	05-26	10	50
Fiebre amarilla (diluyente)	500	4220102	04-26	10	50
Varicela (diluyente)	300	4004220	04-26	10	30
Antirrabica Humana (diluyente)					
JERINGAS Y CARNES					
22G* 1 1/2					
22G*1 1/4	2000	2001913	10-26	1	200
23G*1	1000	2301352	04-26	1	100
25G*1 5/8	2000	2501453	05-26	1	200
26G*1 3/6	500	2601	05-26	1	50
27G*1 1/4					
CARNE INFANTIL	2000				
CARNE DE ADULTO					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV ADULTOS					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV NIÑOS					
CARNE INTERNACIONAL					

OBSERVACIONES:

RECIBE: _____ ENTREGA: _____

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

CARGO: _____ CARGO: _____

FECHA DE ENTREGA:

Vía Cartagena - Turbaco, Km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57 - 5 - 651 7444
email: contactenos@bolivar.gov.co - www.bolivar.gov.co
Cartagena de Indias D.T. Y C. - Colombia

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

FORMATO PARA DESPACHO DE BIOLÓGICOS

DEPARTAMENTO: BOLÍVAR

MUNICIPIO: _____

INSTITUCIÓN: _____

FECHA: DIA: MES: AÑO:

CONSECUTIVO: 11246

FECHA DE ENTREGA:

INSUMOS (Biológicos y Jeringas)	CANTIDAD	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	PRESENTACIÓN	NUMERO DE VIALES
BCG					
Antipolio Oral - (VOP)					
Antipolio Inyectable - (VIP)					
Pentavalente					
DPT					
TdaP - Acelular Pediátrica					
TD Pediátrico					
Hepatitis B Pediátrica					
Hepatitis B Adultos					
Rotavirus					
Neumococo					
SRP - Tripe Viral					
SR - Sarampión Rubeola					
Fiebre Amarilla					
Hepatitis A					
Hepatitis A Adulto					
Td - Adultos					
TdaP - Acelular Adultos					
Influenza Pediátrica					
Influenza Adultos					
VPH					
Varicela					
Vacuna Antirrábica Humana					
Suero Antirrábico Humano					
Inmunoglobulina Anti Hepatitis B					
Inmunoglobulina Antitetánica					
Antitoxina Tetánica					
Meningococo					
OTRAS VACUNAS					
DILUYENTES					
BCG (diluyente)					
Triple viral - SRP (diluyente)					
Sarampión - Rubeola - SR (diluyente)					
Fiebre amarilla (diluyente)					
Varicela (diluyente)					
Antirrabica Humana (diluyente)					
JERINGAS Y CARNES					
22G*1 1/2					
22G*1 1/4					
23G*1					
25G*1 5/8					
26G*1 3/8					
27G*1 1/4					
CARNE INFANTIL					
CARNE DE ADULTO					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV ADULTOS					
TARJETAS UNIFICADAS DE VACUNACION - TUV NIÑOS					
CARNE INTERNACIONAL					

OBSERVACIONES:

RECIBE: _____ ENTREGA: _____

NOMBRE: _____ NOMBRE: _____

CARGO: _____ CARGO: _____

FECHA DE ENTREGA:

Vía Cartagena - Turbaco, Km 3, Sector Bajo Miranda, El Cortijo
Teléfono: 57 - 5 - 651 7444
email: contactenos@bolivar.gov.co - www.bolivar.gov.co

(1)

TRANSPORTAK MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 27 Septiembre 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Ronald Enrique	Gomez Escobar		M/gue	Cogongal y Barbosa
Socorro	Diaz Ocasio		M/gue	Cogongal y Barbosa
Blanca	Tesero		M/gue	Cogongal y Barbosa
Kelly	Polentes		M/gue	Cogongal
Lorena	Pinedo		M/gue	Cogongal
Zenaida	Hernandez		M/gue	Cogongal
Delia	Hernandez		M/gue	Cogongal
Laura	Aguilera		M/gue	Cogongal
Yuna	Martinez Cavas	1'143.236.984	M/gue	Cogongal
Astrith	Escobar A.		M/gue	Cogongal
Juan	Romero		M/gue	Cogongal
Brayan	Contreras		M/gue	Cogongal
Sofia	Arana		M/gue	Cogongal
Wilson	Salazar		M/gue	Cogongal
Juan Carlos	Mendoza		M/gue	Cogongal
Israel	Lora Z		M/gue	Cogongal
Celina	Costa Acosta	33197299	M/gue	Cogongal
Alma	Severiche	33083181	M/gue	Cogongal
Jair	Barrios		M/gue	Cogongal y Barbosa

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(2)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 26 - Septiembre 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Ronald	Cuñez Escobar		Magangue	Sta Monica
Blanca	Tordecilla		Magangue	Santa Monica
Lorena	Rincon		Magangue	Santa Monica
Delia	Hernandez		Magangue	Santa Monica
Gina	Ortiz Cuñez		Magangue	Santa Monica
Jesus	Romero		Magangue	Santa Monica
Sadia	Arana		Magangue	Santa Monica
Yeris	Bonilla		Magangue	Santa Monica
Socorro	Diaz Correa		Magangue	Santa Monica
Juan Carlos	Mendoza		Magangue	Santa Monica

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(3)

TRANSPORTAK MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 30 - Septiembre 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Beatriz Maria	Chapparro Vanegas	1052984223	Magangue	Barbosa
Ibeth	De la Hoyes	45760723	magangue	Barbosa
Lisbeth Maria	Romero Hernandez	33308942	Mag -	Retiro
Katherine	Rodriguez S.	1052970639	MAGANGUE	Retiro
Albertino Cerezo	Cerezo pinedo	3306797 0.	M/gue	Sitio Nuevo
Ana Martinez C.	Martinez Comas	1143236954.	Magangue	Cayenguel
Deisy Jeraz Rodriguez				Barbosa
Yair Barrios Cardenas	Barrios Cardenas	1052949160	Magangue	Palmarito
Ana Carla	Mercado Tutt	3335792	M/gue.	Barbosa

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(4)

TRANSPORTAK MEDICAL S.A.S

NIT. 900888806-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 2 - Octubre / 2024

NOMBRE	APELLIDO	CÉDULA	ORIGEN	DESTINO
KATHERIN	ROTHONEVER	1052970639	MAGANGUE	Isla Grande
Beatriz Maria	Chiquesen Vengoa	1052454123	Magangue	Isla Grande
Lisbeth Romero H	Romero Hernandez	33308942	Magan	Isla Grande
Dina Martinez C.	Martinez C.	1.143236954.	Magangue	Isla Grande
Deisy Jean Rodrigues				
Albertina Causa	Conzao Peñaredo	33067970	Magangue	Isla Grande
Yair	Ramos Cantero	1052949160	Magangue	Isla Grande
Ibath	Pitre Hayes	45760723	Magangue	Isla Grande
Dese Ceaca	Mercado Milla	3335592	Magangue	Isla Grande

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(5)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 4 - octubre 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Benhs Maria	Anguano Venegas	1052984123	Magangue	Roseviale
Ibeth de la Hoz	España	45760903	Magangue	Roseviale
Lisseth Maria	Romero Hernandez	33308942	Magangue	Roseviale
Ana	Martinez Comas	1.143236954.	Magangue	Roseviale
PATHCAIN	Bohorquez S.	1052970639	Magangue	Roseviale
Albertina Carrillo	Carrillo Redondo	33067.970	Magangue	Roseviale
Deisy Jean Rodriguez		64748977	Magangue	Roseviale
Yair	Barrios Cordero	1052944160	Magangue	Roseviale
Ana Karla	Herrera	33355192	Magangue	Roseviale

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(6)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

8 - octubre 2024

Pasejero No	NOMBRE APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Graciela Yarmol Gaviria	1002495208	Yopal	Buenos	Secretaria - Buenos	
2	Adelaida Reyes R	1052944071	Yopal	Buenos	Secretaria - Buenos	Adelaida
3	Isabel Romero	33308942	Yopal	Buenos	Secretaria - Buenos	
4	Beatriz Maria	1052484203	Aguazul	Buenos	Salud - Buenos	
5	Ibeth De la Hoya	45760723	Yopal	Buenos		
6	Nina Martinez	1.14323695	Yopal	Buenos	Salud - Buenos	
7	Luz Celia M	3355192	M/pe	Buenos	Salud - Buenos	
8	Deisy Jesus Rodriguez	64748977		Buenos	S Salud	Deisy Jesus
9	Yair Burgos	1052449160		Buenos	S Salud	
10	Katherine Rodriguez	1052970639	Nunchia	Buenos	S. SALUD	
11	Alberto Gonzalez	33067970	M/pe	Buenos	S Salud	

(7)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 10 octubre 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Astrith Carolina	Mercado Andrade	1002499907	Magangué	Pinalito
Yessica	Hernandez B	1052958192	Magangué	Pinalito
Yaliza	Feo B.	1058002705	Magangué	Pinalito
Eurodis	Yarmol Gonzalez	1002495208	Magangué	Pinalito
Adalberto	Payan Diaz	1052944071	Magangué	Pinalito
Beatriz Maria	Chaparro Noriega	1052954223	Magangué	Pinalito
Lina Martinez	Martinez Coma.	1143236954	Magangué	Pinalito
Isbeth Romero H.	Romero Hernandez	33308942	Magangué	Pinalito
Jair B.	Barrios Cadena	1052944160	Magangué	Pinalito
Ibeth	De la Hoyos	45760723	Magangué	Pinalito
Alberto Gonzalez	Gonzalez Penedo	33067970	Magangué	Pinalito
KATHERIN	Bohorquez Spaniz	1052970634	MAGANGUE	Pinalito
Deisy Jerez Rodriguez		64748977	Magangué	Pinalito
Raul Mercado	Ruiz	33355192	Magangué	Pinalito

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAK MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 16 - Octubre 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Gustavo	Mamol Galván	1002995208	Magangué	Sta Monica
				Sta Monica
Agustin	Alvarado	73236576	Magangue	Sta Monica
Adalberto	Lopez Lopez	102944071	Magangue	Sta Monica
Rafael Eduardo	Ortiz Torres	1052975284	Magangué	Sta Monica
Rosa Figueroa	Figueroa S.	1003912764	Magangue	Sta Monica
Yeimic	Arrieta Ruiz	1987425?	Magangue	Sta Monica
Jhon Jairo	Lopez Cantillo	73240287		Sta Monica
Jhoth de la Hoyes	España	45760773	Magangue	Sta Monica
Ubra Pinedes	Jimenez	1052946678	Magangue	Sta Monica
Asbith Carolina	Mercado Andrade	1002499907	Magangue	Sta Monica
Andres Caro Fontalvo	Cirico fontalvo	1052961.582	Magangue	Sta Monica
Libia Anaya	Anaya Herrera	64.748056	Magangue	Sta Monica
Yulisa Andrea	Diaz B.	1053002705	Magangue	Sta Monica
Yessica	Hernandez B	1052958192	Magangue	Sta Monica
Yeimar Alexis	Oropesa Gonzalez	1052984123	Magangue	Sta Monica
Carlos Alberto	Acuña Ortiz	8865643	Magangué	Sta Monica
Bertha Cespedes S	Cespedes Delgado	64518853	Magangue	Sta Monica
Yina García B.		1052982522	Magangué	Sta Monica

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(9)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900838808-1

23 - Octubre 2024

PLANILLA DE VIAJE

Pasejero No	NOMBRE APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Antonio Romero Zapata	9'533 876	M/gue	Guaso	Sec. de Salud	
2	Yesenia Garnica Campos	33311092	M/gue	Guaso	Sec. de Salud	
3	Yoleidis Bolaño M	1052960586	M/gue	Guaso	Sec de Salud	
4	Jaime Zuñiga	1053005544	M/gue	Guaso	Sec de Salud	
5	Analuz Rivera Diaz	33353728	M/gue	Retiro	Secretaria de Salud	
6	Edwin cuskinden	1102579762	M/gue	Retiro	secretaria de salud	
7	Milagro Martinez Pino	1002493733	M/gue	Retiro	Secretaria de salud	
8	Yoelis Altamar Barros	1002492062	M/gue	Retiro	secretaria de salud.	

(70)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 30. Oct - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Yina Martinez	Martinez	1143236954.	Magangue'	Barranca.
Beatriz Chopercna V	Vanegas.	1052984223	Magangue	Barraca.
Libia Jimenez	Mora.	1052946678	Magangue.	Barraca.
Lidys Isabel	vega Martinez	33.354.191	Magangue	Barranca
Melisa Andrea	Florez Bohórquez	1.053.002-795	Magangue	Barranca
Astrith Carolina	Mercado Andrade	1002499907	Magangue,	Barranca Yuca
Lucy Montes Mercado	Montes Mercado	1052950351	Magangue	Barranca yuca
Yamil Enrique Ruiz	Arrieta Ruiz	19 874253	Magangue	Barranca yuca

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

(71)

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 1 - Nov - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Nina	Martinez	1143236954	Barranca	Mgué
Elba	Jimenez Mora	1052946678	Barranca	Mgué
Ludys Isabel	Vega Martinez	33.354191	Barranca	Magangué
Celsa	Flórez Bolívar	1053002505	Barranca	Magangué
Astrith Carolina	Mercado Andrade	1002499907	Barranca Nueva	Magangué
Lucy Esther	Montes Mercado	1052950351	Barranca	Magangué
Yamil	Arrieta Ariza	19874233	Barranca	Magangué
Beatriz María	Chaparro Quiñones	1082984223	Barranca	Magangué

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAK MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 5 nov 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Yaelys	Arrieta Sorocá	33203[illegible]56	Isla de Pinto	Mgon Gué
Estefani Marcela	Perez Toscano	1002490536	Roma	Magangue
Mireya	Arrieta Soraca	33207008	Boca de Loma	M/gue
Silvana Rodriguez	Rodriguez Barba	33307987	Sta paula	M/gue
Neelys	Romero Alvarez	1052967973	Stapaula	M/gue
Lina Tomasillas	Barroso	1002494026	Conto Sal	M/gue
Sharon Vanessa	Alcantara Herrera	1053006502	Sta Paula	M/gue
Yesenia Candelaria	Cuello Ramos	1-052983650	Sta Lopta	Magangué
Candelaria	De la Ossa Flores	33352562	Sta Maria	M/gue
Yeniffer Mercado Moleth	Mercado Moleth	1.052.998.645	Playa de las flores	M/gue
Tatiana Yolen Es	Yolena Bernardo	33311905	Punta de arena	M/gue
Yicela Paola	Mulet Garcia	1052987766	Playa de las flores	M/gue
Nana Camila	Hernandez Ramirez	1100397818	Santa Paula	M/gue
Jorge Luis	Salgado Arroyo	1050040973	Santa Cruz	M/gue

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAK MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJ

FECHA 8 - NOV - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Maryluz	Arrieta Sorora	33293486	Isla de Pinto	Santamonica
Silvania Rodriguez	Rodriguez Burbo	33307987	M/gue.	Sta. Monica
Mireya	Arrieta Saraca	33204008	M/gue.	Sta Monica
Luis Joaquitas	Barroso	1002490626	M/gue	Cayonga
Melvis Fernando	Romero Alvarez.	1052967973	M/gue	Cayonga
Estefani PEREZ T	PEREZ TOSCANO	1002496536	Magangue	Roma
Sharon Vanessa	Alcantara Herrera	1053006502	M/gue	Sta Pabla
Yesenia Candelario	Tuirito Barros	1052983650	M/gue	Santa Cruz
Cancelario De La Ossa	De La Ossa Olivero	33352597	M/gue	Sta Rosalia
Yeniffer Mercado Muleth	Mercado muleth	1.052.998.645	M/gue	Playa las Flores
YICETH MULET GARCIA	MULET GARCIA	1052982766	M/gue	Playa las Flores
Maria camila	Heinandez Ramirez	1100397818	Magangue	Santa pabla.
Jorge David	Salgado Cuevas	1050040913	Magangue	Sahra monica
Yuliana Patricia	Iglesia Bermudez	33311900	Magangue	Punta Piedra
Angie De Arce.	De Arce Pajaro	1064949316 V	Magangue	Cayonga

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 14 nov - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Teobaldo Sumoyo	Sampayo Coronado	73242582	Retiro	Retiro
Beatriz Chaparro Cangrejo		1052984223	Magangue	Retiro
Jesbeth Romero	Romero Hernandez	33308942	Magangue	Retiro
Ana Arrieta Cruz	Arrieta Cruz	1052951523	M/gué	Retiro

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 28 NOV - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Teolidio	Salgado Campo	7324758?	Magangue	Retiro
Beatriz Maria	Chapman Vanegas	1052984223	Magangue	Retiro
Isbeth Maria	Romero Hernandez	33308947	Retiro	Magangue
Ana	Arrieta Cruz	1057951523	Retiro	Magangue

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 21 - NOV - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Yina Mar	Martinez	1.143.236.954	Magangué	Tacasaluna
Yair C.	Barros L.	1032949160	Magangué	Tacasaluna
JESSICA	FUNERA MEDIA	33354545	MAGANGUE	TACASALUNA
Deisy	Perez Rodriguez	64- 748 977	Magangue	Tacasaluna
Adriana lucia	Diaz Atencia	1002500226	Magangue	tacasaluna
Ana Garcia Benitez		1052982522	Magangué	Tacasaluna
Yhon Jovadi Ante		73240287	Magangue	Tacasaluna
Astrid.	Mercado	1002499107	Magangue	tacasaluna

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 23/08/2024 (nov)

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Astrith Mercado Andrade	Mercado Andrade	1002499907	Magangué	Barranca Yuca
Albertina Gorizon pinedo	Gorizon pinedo	33067970	Magangúe	Barrancas
Deisy	Jeri Rodrigo y	64.748977	Magangue	Barrancoyuca
Ebath De La Hayes	De la Hayes Espano	45760723	Magangue	Barranca Yuca
Angelica Martinez soto	Martinez soto	1002507736	Magangue'	Barranco Yuca
Police Jimena	Rodriguez Sabbagano	45.556.841	Magangue'	B. Yuca.
Yina Martinez Comas	Martinez Comas.	1143236954	Magangue'	B. Yuca.
Ithe Jaimes	Jefe Seguridad	73240201	Magangue	B Yuca
Juan Cárdenas		9,138.959	Magangue	Barranca.

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 25 nov - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Jhon Jairo	Lopez Estrada	73740287	Tacasaluna	Magangue
Tina Patricia	Garcia Benitez	1052982522	Tacasaluma	Magangue
Adriana lucia	Diaz Atencia	1002500226	tacasaluma	Magangue
DEISY	FUNEZMEDIA	33354845	TACASALUMA	MAGANGUE
Astrith Mercado Andrade	Mercado Andrade	1002499407	Tacasaluma	Magangue
Yina	Martinez Comas	1143236954	Tacasaluma	Magangue
Deisy E	Jeriz Rodrigues	64.748977	Tacasaluma	Magangue
Yair C.	Barros Cortes	1052949160	Tacasaluma	Magangue

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 28 nov - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Juan Cardenas		9,138819	Barranca	M/gue.
Jhon Jairo	Ospt Cuba	73270287	Barra	M/gue
Doiga Irina	Rodriguez Solorzano	45556841	B. yuca	M/gue
Albertina	Orozco pinedo	33.067970	Barranca	Magangue
Angelica Maria	Martinez Soto	1002507736	B. Barranca	Magangue
Astrith carolina	Mercado Andrade	1002499907	Barranca Yuca	Magangué
Yina Paola	Martinez comas	1143236954	Barranca Yuca	Magangué
Ibeth	De la Hayes E.	45760723	Barranca yuca	Mayangue
Deisy	Jerez Rodrigues	64 748977	Barranca yuca	Magang

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 3 - Dic - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Juan Carlos Cardenas		9138859	MAGANGUE	COYONGAL
KAMIL	ARRIETA RUIZ	19874253	MAGANGUE	COYONGAL
Kendry Paredes Vásquez		1052994238	Magangué	Coyongal
Nelsy Juan	Camargo Costa	45500566	Mag	Coyongal
Dilia María Cerpa Chamorro	Cerpa Chamorro	1002493226	Magangué	Coyongal
Tatiana Yoan Jurado	Yoan Jurado	32835339	Magangué	Coyongal
Raul Miguel	Gomez Escobar	1.052.949.039	Magangué	Coyongal
Zenaida Hernández	Hernández Lora	53068814	Mag	Coyongal
Edilberto Gazcon		3013052409	Mag	
Mary Judith Alonso Tuzo	Alonso Tuzo	1143345519	Magangué	Coyongal
Graciela del carmen	Gonzalez pertuz	47028775	Magangué	coyongal
Beatriz M. Aguirre V		1052984223	Magangué	Pansequita
Astrith Mercado Andrade	Mercado Andrade	1002499907	Magangué	Guazo
Lisbeth Romero H		33308942	Magangué	COYONGAL
Hna R. Arrieta C.		1052952523	Magangué	Palmarito
Angie De Arce R	De Arce Rojano	1064403168	Magangue	Coyongal
Yiseth Paola	Molet Garcia	1052982766	Magangue	Coyongal
Cgn de fatiga	Zarza Mena	39352592	Magangue	Coyongal
Albertina	Castro pelaez	33067970	Magangue	Coyongal

Barrio Florida -17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 5. Dic -2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Albertina	Coriano pinedo	32067970	covongal.	ABP
Isbeth Romero	Romero Hernandez	33308942	Cayongal	Mahoyo
YAMIL	ARIETA RUIZ	19874253	Cayongal	M. gue
Dilia Maria	Cespa Chamorro	1002493226	Cayongal	Magangue
Kendry Lisseth	Paredes Vasquez	1052994238	Cayongal	Magangue
Alelsy Jer	Camargo Cadena	45550561	"	"
Zenaida Hernandez	Lozano	33068814	Cayongal	Mag.
Tatiana	Vazquez	32835334	Cayongal	Mag.
Mary	Alonso Justo	1143241514	Cayongal	Magangal
Carmen Castillo P.	Castillo Pinedo	30167967	Cayongal	Mahoyo
Adalberto	Pajaro D.	1052444031	Cayongal	Magangue
Angie Andrea	De Arco Reyes	1069493162	Cayongal	Magangue
Yiseth Mulet	Mulet Garcia.	1052982760	Cayongal	Magangue
Juan Delarosa	De La Ossa M.	50358392	Cayongal	Mahoyo
Beatriz Maria	Chapesona V.	1052484223	Palmarito	Magangue
Nora R.	Acosta Cerez	1052450228	Palmarito	Magangue
Juan Cardenas		9138879	Palmarito	Magangue
Alcira Severiche M	Severiche M	33083181	Cayongal	Mahoyo

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 10 - Dic - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Ingrid Jimena H	Jimenez Hoffman	33310 Gulla	Secretaria	Santa Lucia
Juan Cardenas		9138859	Secretaria	Santa Lucia.
Alberto Arizapa	Penaloza.	33.067 970.	Secretaria.	Santa Lucia
Luis Carlos	Caraballo Morales	1.052.990.088	Secretaria	Santa Lucia
Rafael Eduardo	Toro Torres	1052975284	Secretaria	Santa Lucia
KATHERIN	Bohorquez Sanchez	1052970634	SEC. SALUD	SANTA LUCIA
Yaneth	Mercado Pena	1987253	Sec. Salud	Santa Lucia
Oscarina Mercado.	Mercado Zapata	1052464453	sec salud	Qef

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com

TRANSPORTAR MEDICAL S.A.S

NIT. 900888808-1

PLANILLA DE VIAJE

FECHA 16 - Dic - 2024

NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	ORIGEN	DESTINO
Gustavo Manuel Galvan	Mármol Galvan	1002495208	Magangué	Sta Monica
Adalberto	Reyes Reyes	1052944071	Magangué	Sta Monica
Yessica	Hernandez Bermudez	1052958192		Sta Monica
Yulisa Flórez	Flórez Bohorquez	1058002705	Mgue	Sta Monica
Astrith Carolina	Mercado Andrade	1002499907	Magangué	Sta Monica
Beatriz Maria	Choperena Barrera	1052984223	Magangué	Sta Monica
Ibeth	De La Hoyos	1157607723	Magangue	Sta Monica
Lisbeth Romero M	Romero Hernandez	33308942	Magangue	Sta Monica
Yair	Barrios Cantillo	1052944160	Magangue	Sta Monica
KATHERINE	BOHÓRQUEZ	1052970629	MAGANGUE	Sta Monica
Albertina Gonzalez	Gonzalez	33063970	Magangue	Sta Monica
Gina Martinez Gomez	Martinez	1.149.236.954	Magangué	Sta Monica
Deisy Jeri Rodriguez		64748977	Magangue	Sta Monica
Ana Mercado	Cuello	33355192	Magangue	Sta Monica

Barrio Florida ·17-17 Magangue Bolivar. Celular: 3114058749
Correo Electronico: Transportarmedical@hotmail.com