Esterlinas
Transportes nacionales

Transporte

	MUNICIPIO	**ENCISO**	
	DEPARTAMENTO	SANTANDER	

INFORME DE ACTIVIDADES 001 – CONTRATISTA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No. 111 DE 2025	**VALOR $81.200.000**	**Supervisor o Interventor**	SANDY FABIOLA MANRIQUE AYALA

CONTRATISTA	TRANSPORTES ESTERLINAS SAS	**NIT**	901625473-1
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL DE ENCISO		

PLAZO	INICIAL: TRES (03) MESES VEINTISÉIS (26) DIAS	**FECHA INICIACIÓN**	05 DE SEPTIEMBRE 2025	**FECHA TERMINACIÓN**	31 DE DICIEMBRE DE 2025

2. *INFORME DE GESTIÓN*

2.1 OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EBS, SEGÚN RESOLUCIÓN 709 DE 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

2.2 DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Prestar el servicio de transporte de personal administrativo y asistencial, de acuerdo con el anexo técnico así: (02) vehículos color blanco, modelo 2015 en adelante, a todo costo, con disponibilidad los siete (7) días de la semana 24 horas, para el transporte en la ejecución de actividades inherentes al programa de Equipos Básicos en Salud (EBS), según Resolución No. 709 de 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
2. Garantizar que, los vehículos dispuestos cuenten con Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT), tarjeta de operación nacional expedida por el Ministerio de Transporte, incluir combustible, mantenimiento correctivo y preventivo de los vehículos.
3. Disponer de personal para conducción de los dos (02) vehículos y que cuenten con licencia de conducción según la categoría requerida.
4. Mantener vigente el certificado o acto administrativo de habilitación y de capacidad transportadora para prestar el servicio de Transporte Terrestre automotor especial.
5. Garantizar que el servicio integral ofrecido sea permanente y no se interrumpa bajo ninguna circunstancia, excepto en casos de fuerza mayor.
6. Colaborar con las actividades para que el servicio contratado se cumpla a cabalidad cumpliendo con los factores de eficiencia y calidad.

7. Transportar los bienes y dispositivos médicos y al personal de La E.S.E. Hospital de Enciso que participen en las jornadas de salud inherentes al programa de Equipos Básicos en Salud (EBS), durante los días programados según cronograma de actividades, en los micro territorios y sectores establecidos del municipio de Enciso, durante el plazo de ejecución del contrato.
8. Prestar el servicio de transporte ida y regreso desde La E.S.E. Hospital de Enciso hacia los micro territorios o sectores establecidos y regresar al finalizar la jornada a La E.S.E. Hospital de Enciso a fin de garantizar el despliegue y arribo de los Equipos interdisciplinarios para la Atención Primaria en Salud en el municipio de Enciso.
9. Aceptar las recomendaciones que durante el desarrollo del presente contrato imparta el contratante a través del supervisor.
10. Contar con todos los documentos y revisiones de los vehículos al día y tenerlos amparados ante cualquier eventualidad con las pólizas y garantías que correspondan.
11. Cumplir en forma eficiente y oportuna sus obligaciones contractuales de acuerdo con la naturaleza del servicio contratado.
12. Dedicar toda su capacidad, idoneidad y conocimiento en el cumplimiento del objeto del contrato.
13. El contratista se hará cargo del combustible necesario para el funcionamiento de los vehículos y no tendrá lugar a reconocimiento en valor adicional al ya pactado en el presente contrato por el servicio.
14. Cumplir con las condiciones técnicas y económicas presentadas en la propuesta, ya que esta forma parte integral del contrato.
15. El servicio contratado será ejecutado de acuerdo con los requerimientos que surjan en virtud de la necesidad del servicio, los cuales se harán por parte de la E.S.E Hospital de Enciso a través del supervisor del contrato.
16. El contratista tiene corresponsabilidad ante todos los organismos de control y vigilancia que lo requieran por el cumplimiento del presente objeto contractual.
17. Asumir los riesgos a que haya lugar, de tal forma que la E.S.E., bajo ningún concepto, tenga que asumir responsabilidades por omisiones legales del Contratista.
18. Reportar cualquier novedad o anomalía de manera inmediata al supervisor del contrato.
19. Colaborar con la E.S.E Hospital de Enciso Santander, para que el servicio contratado se cumpla y sea de la mejor calidad,

	con Responsabilidad, Transparencia y Calidez Humana. **20.** Adoptar procesos que garanticen la salud ocupacional y seguridad industrial del personal a su cargo.

3. PERIODO DEL INFORME	05 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	**4.FECHA DE ELABORACIÓN**	30/09/2025
4. PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES	SI	**5.TIPO DE PLANILLA**	EMPLEADOS
7.NUMERO DE PLANILLA	**4617484656**	**8.PERIODO DE PAGO**	SEPTIEMBRE 2025

ANEXOS:

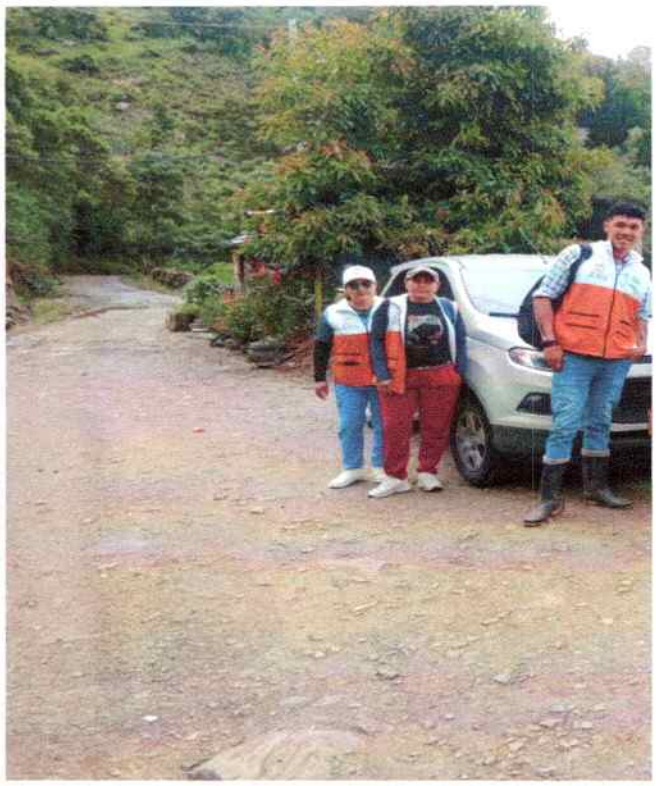
- Factura (Persona jurídica o persona natural que pertenece al régimen común)
  APLICA SI __X___
  No APLICA_____
  Valor: **DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($18.200.000 M/CTE).**

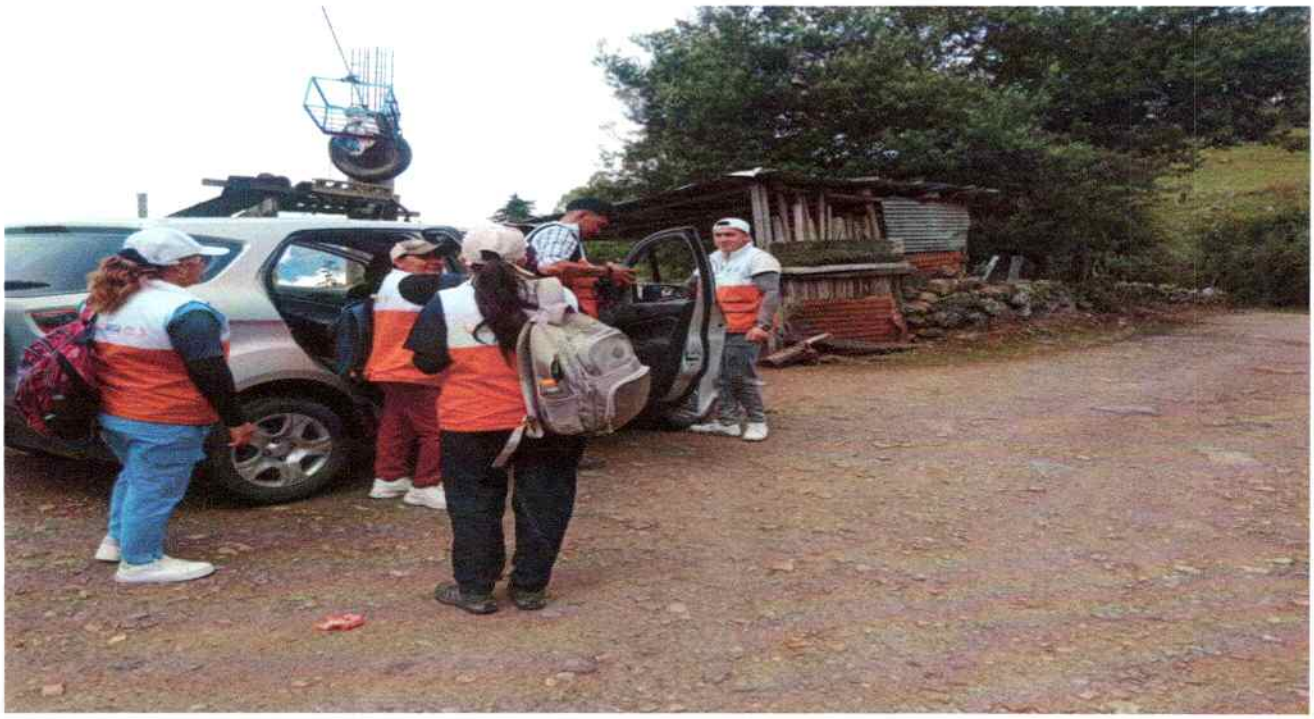
- Soporte de pago de seguridad social
- Planillas de los recorridos realizados
- Registro fotográfico.

HOLMAN YESID BASTO ROJAS
C.C. 1.096.952.640 DE MALAGA
Representante Legal
TRANSPORTES ESTERLINAS SAS
NIT: 901625473-1

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA
EQUIPO 1











EQUIPO 2





Transportes Esterlinas S . A . S .
Nit: 901.625.473-1
Cra 9 # 11 - 57 / Plaza Institucional
Cel: 320 282 8347

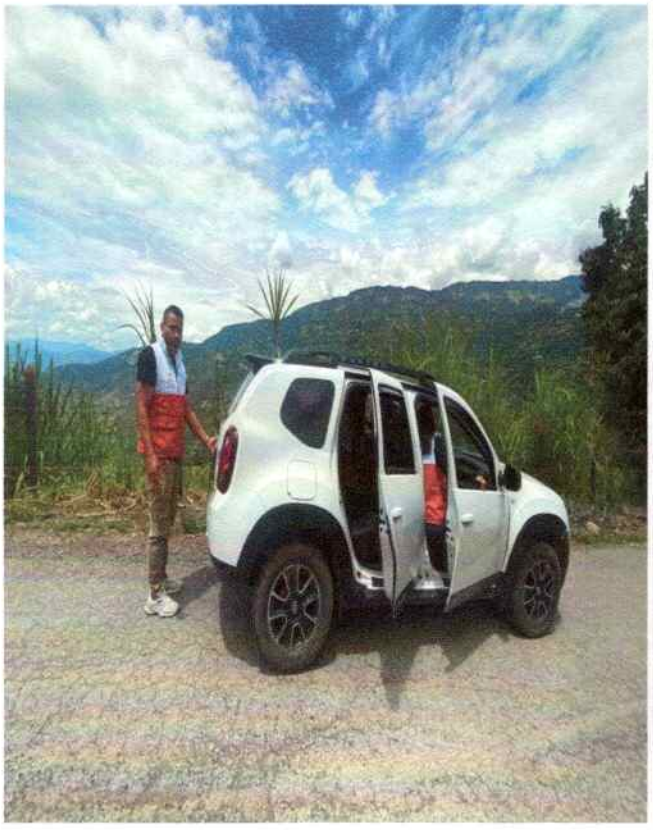
Málaga - Santander

Esterlinas
Transportes nacionales

Transporte ST









Transportes Esterlinas S . A . S .
Nit: 901.625.473-1
Cra 9 # 11 - 57 / Plaza Institucional
Cel: 320 282 8347

ESTERLINAS.COM

Málaga - Santander

ESE HOSPITAL DE ENCISO
Enciso-Santander
Nit: 804.017.570-8
COD PRES: 68266- 00764

Versión: 01 | Fecha: 25/02/2021 | N° Páginas 1 de 1

ITEM	FECHA	HORA SALIDA	HORA DE LLEGADA	NOMBRE CONDUCTOR	IDENTIFICACION	#DE GRUPO EBS	ORIGEN	DESTINO	KM SALIDA	KM LLEGADA	FIRMA
	1/9/25	7:30pm	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda. Robles	80.575	80596	Sandy Patricia C.P.
	1/9/25	3:30pm	4:20pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80 596	80 615	Cristian caceres
	2/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80615	80637	Gladis Manrique
	2/9/25	2:30pm	3:20pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80637	80660	Sandy Patricia C.P
	3/9/25	7:30am	8:10am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80680	80684	
	3/9/25	3.15pm	4:40pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80684	80705	Sandy Patricia C.P.
	4/9/25	7:30am	8:45am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80705	80730	cristian caceres
	4/9/25	2:40pm	3:20pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80730	80751	Sandy Patricia C.P.
	5/9/25	7:30am	8:35am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80751	80770	Gladis Manrique
	5/9/25	4:15pm	5:15pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80770	80793	
	8/9/25	7:30AM	8:40am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80793	80818	Sandy Patricia C.P
	8/9/25	3:40pm	4:15pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80818	80841	Rubiela Castellanos
	10/9/25	7.30AM	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles.	80841	80863	Sandy Patricia C.P.
	10/9/25	2:30pm	4:15pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80863	80884	Cristian caceres.
	11/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80884	80908	
	11/9/25	4:10pm	5:10pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80908	80931	Gladis Manrique
	12/9/25	2:30pm	7:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles.	80931	80955	
	12/9/25	4:10pm	4:50pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80955	80980	Sandy Patricia C.P.
	15/9/25	7:30AM	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	80980	80999	
	15/9/25	3:30pm	4:10pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	80999	80018.	Sandy Patricia C.P

DILIGENCIADO POR: Manrique Luis
CARGO: Conductor
TELEFONO: 3144757687

ESE HOSPITAL DE ENCISO
Enciso-Santander
Nit: 804.017.570-8
COD PRES: 68266- 00764

Versión: 01 | Fecha: 25/02/2021 | N° Páginas 1 de 1

ITEM	FECHA	HORA SALIDA	HORA DE LLEGADA	NOMBRE CONDUCTOR	IDENTIFICACION	#DE GRUPO EBS	ORIGEN	DESTINO	KM SALIDA	KM LLEGADA	FIRMA
	16/9/25	7:30 am	8:30am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81018	81037	
	16/9/25	2:40pm	3:10pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81037	81060	Cristian Caceres
	17/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81060	81083	
	17/9/25	3:40pm	4:10pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81083	81105	Cristian Caceres
	18/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81105	81128	Gladis Manrique
	18/9/25	3:50pm	4:40pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81128	81149	
	19/9/25	7:30am	8:20am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81149	81172	Gladis Manrique
	19/9/25	4:10pm	4:50pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81172	81195	Cristian Caceres
	22/9/25	7:30am	8:20am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81128	81220	Rubiela Castellanos
	22/9/25	4:00pm	4:40pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81220	81249	
	23/9/25	7:30am	7:55am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Mosgua	81249	81265	Rubiela Castellanos
	23/9/25	3:50pm	4:30pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Mosgua	ESE Hospital Enciso	81265	81286	Cristian Caceres
	24/9/25	7:30 am	8:50am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Mosgua	81286	81305	Gladis Manrique
	24/9/25	3:40pm	4:20pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Mosgua	ESE Hospital Enciso	81305	81330	
	25/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81330	81349	
	25/9/25	3:10pm	3:50pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81349	81372	Cristian Caceres
	26/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81372	81396	
	26/9/25	4:15pm	5:10pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81396	81421	
	29/9/25	7:30am	8:15am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81421	81440	
	29/9/25	5:10pm	5:50pm	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81440	81462	

DILIGENCIADO POR: Manrique Luis
CARGO: Conductor
TELEFONO: 3144757687

ESE HOSPITAL DE ENCISO
Enciso-Santander
Nit: 804.017.570-8
COD PRES: 68266- 00764

Versión: 01 | Fecha: 25/02/2021 | N° Páginas 1 de 1

ITEM	FECHA	HORA SALIDA	HORA DE LLEGADA	NOMBRE CONDUCTOR	IDENTIFICACION	#DE GRUPO EBS	ORIGEN	DESTINO	KM SALIDA	KM LLEGADA	FIRMA
	30/9/21	7:30am	8:30am	Luis Manrique	1099302750	1	ESE Hospital Enciso	Vda Robles	81962	81983	
	30/9/21	4:10pm	4:50p.	Luis Manrique	1099302750	1	Vda Robles	ESE Hospital Enciso	81983	81505.	

DILIGENCIADO POR: Manrique Luis
CARGO: Conductor
TELEFONO: 3144751687

ESE HOSPITAL DE ENCISO
Enciso-Santander
Nit. 804.017.570-8
COD PRES: 68266- 00764

Versión: 01 | Fecha: 25/02/2021 | N° Páginas 1 de 1

ITEM	FECHA	HORA SALIDA	HORA DE LLEGADA	NOMBRE CONDUCTOR	IDENTIFICACION	NUMERO DE GRUPO EBS	ORIGEN	DESTINO	KM SALIDA	KM LLEGADA	FIRMA
	8/09/25	7:30	12:30	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		20	Willian Taraza
	9/09/25	8:00	13:00	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		22	Willian Tarazo
	10/09/25	7:30	14:10	William Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		22	Willian Tarazon
	11/09/25	7:40	12:20	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21	Willian Tarazona
	12/09/25	7:30	13:40	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		20	Willian Tarazon
	15/09/25	9:30	14:00	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21	Willian Tarazon
	16/09/25	7:28	12:30	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21.5	Willian Tarazona
	17/09/25	7:10	13:20	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21	Willian Tarazon
	18/09/25	7:20	13:30	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21	Willian Tarazona
	19/09/25	7:40	12:45	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		22	Willian Tarazon
	22/09/25	7:20	12:50	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		23	Willian Tarazon
	23/09/25	7:10	12:40	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		23	Willian Tarazon
	24/09/25	7:15	13:20	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		22	Willian Tarazona
	25/09/25	7:20	14:00	William Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21	Willian Tarazo
	26/09/25	7:40	12:30	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		20	Willian Tarazona
	29/09/25	7:30	13:10	William Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		22	Willian Tarazon
	30/09/25	7:40	12:10	Willian Tarazona	1005 343 384	Equipo 2	ESE H Enciso	Vda Puertas Mayoría		21	Willian Tarazona

DILIGENCIADO POR: Willian Tarazona
CARGO: Conductor
TELEFONO: 3218287213

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901625473
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES ESTERLINAS S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 11 57	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	006 - ADM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4617484656**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994003348

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 455.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 114.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 114.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 114.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 69.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 69.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 753.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 753.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901625473
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TRANSPORTES ESTERLINAS S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 11 57	TELÉFONO:	7777773
TIPO APORTANTE:	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Transporte de pasajeros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	006 - ADM
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4617484656	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/12	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9994003348

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.600	$ 0	$ 455.600
SUBTOTALES:										**$ 455.600**	**$ 0**	**$ 455.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.500	$ 69.500	$ 0	$ 0	$ 69.500
SUBTOTALES:									**$ 69.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	2	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	PERTENENCIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
1	CC 1096952640	BAETO ROJAS WILMAN YESID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				92																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 63395701	LOZADA BANDA ALBA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO				92																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 753.100**

TRANSPORTES ESTERLINAS S.A.S - TRANSPORTES ESTERLINAS SAS

NIT: 901,625,473-1 IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA

Actividad Económica 4921 Tarifa Renta 3.50%

CRA 9 11 57 - MALAGA - SANTANDER

Teléfonos: 3202828347 Celular: 3202828347

No somos Autorretenedores - No somos Grandes Contribuyentes

Actividad ICA: 4921 5.00 x mil

Cliente	E.S.E. HOSPITAL DE ENCISO SANTANDER - E.S.E. HOSPITAL DE ENCISO		
Dirección	CR 5 4 56 CENTRO		
Ciudad	ENCISO, SANTANDER	**C.C ó NIT**	804,017,570-8
País	COLOMBIA	**Zona**	
Teléfono	3104763093	**Celular**	3104763093
Vendedor		**Email**	administrativo@eseenciso-enciso-santander.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº TEFE-215

Fecha	30/09/2025 12:02:28 PM
Vence	30/09/2025
Pago	Credito a 0 Días

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Vr UNITARIO	CANTIDAD	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EBS, SEGÚN RESOLUCIÓN 709 DE 2025 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	18,200,000.00	1.00	0.00	0.00	0.00	18,200,000.00

Despacho a	E.S.E. HOSPITAL DE ENCISO
Dirección	CR 5 4 56 CENTRO
Teléfono	3104763093
Ciudad	ENCISO
Departamento	SANTANDER

Vr. BASE	%IVA	%IC	Vr. IMPTO
18,200,000.00	0.00	0.00	0.00

SUBTOTAL	**18,200,000.00**
-Descuento	0.00
-Otros Dsctos	0.00
BASE GRAVABLE	**18,200,000.00**
+IVA	0.00
+ImpoConsumo	0.00
-ReteFuente	0.00
-ICA Retenido	0.00
-IVA Retenido	0.00
TOTAL NETO	**$ 18,200,000.00**

Observaciones: PRIMER COBRO AL CONTRATO N0. 111 DE 2025

SON: DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 00/100 M/L

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización Numeración de Facturación N° 18764097418615 de 22/08/2025 desde TEFE 201 hasta TEFE 700 con vigencia de 24 meses

- **transportesesterlinas@gmail.com**

CUFE: 27ba6007e277fd4cdc3fe3a3e704f84680fa5ac8ff09919862ed43bc37bfc723541768baadf922458f4829a4ec99a0e1

Empresa

Aceptada y Recibido