Esterlinas
Transportes nacionales

Transporte Supertransporte

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **MUNICIPIO** | **ENCISO** | | |
| | | DEPARTAMENTO | SANTANDER | | |
| | | | | | |
| | | ***INFORME DE ACTIVIDADES 004 – 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.<br>**20.** Adoptar procesos que garanticen la salud ocupacional y seguridad industrial del personal a su cargo. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3. PERIODO DEL INFORME** | 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | **4.FECHA DE ELABORACIÓN** | 31/12/2025 |
| **4. PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES** | SI | **5.TIPO DE PLANILLA** | EMPLEADOS |
| **7.NUMERO DE PLANILLA** | **4630957822** | **8.PERIODO DE PAGO** | DICIEMBRE 2025 |

**ANEXOS:**

- Factura (Persona jurídica o persona natural que pertenece al régimen común)
  APLICA SI ___X____
  No APLICA_____
  Valor: **VEINTIUN MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($21.000.000 M/CTE).**

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

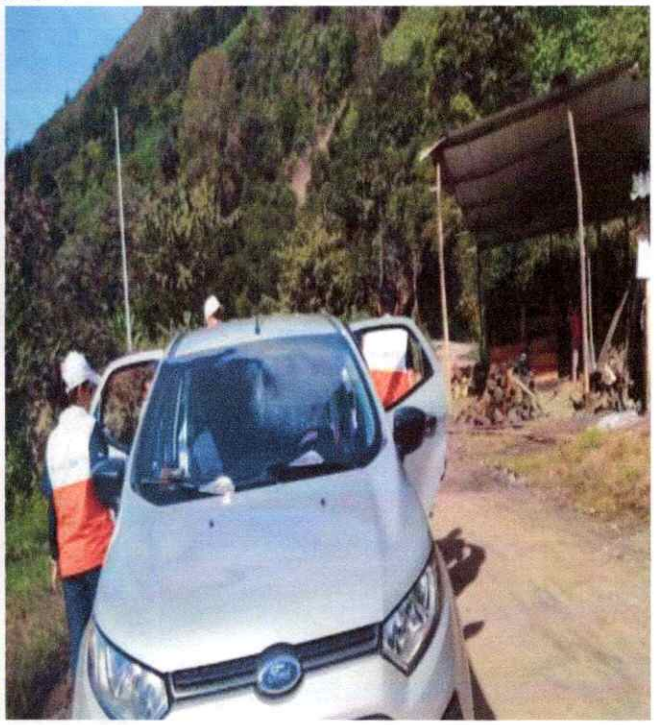
**HOLMAN YESID BASTO ROJAS**
**C.C. 1.096.952.640 DE MALAGA**
Representante Legal
**TRANSPORTES ESTERLINAS SAS**
**NIT: 901625473-1**

Esterlinas
Transportes nacionales

Transporte

## ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA
## EQUIPO 1





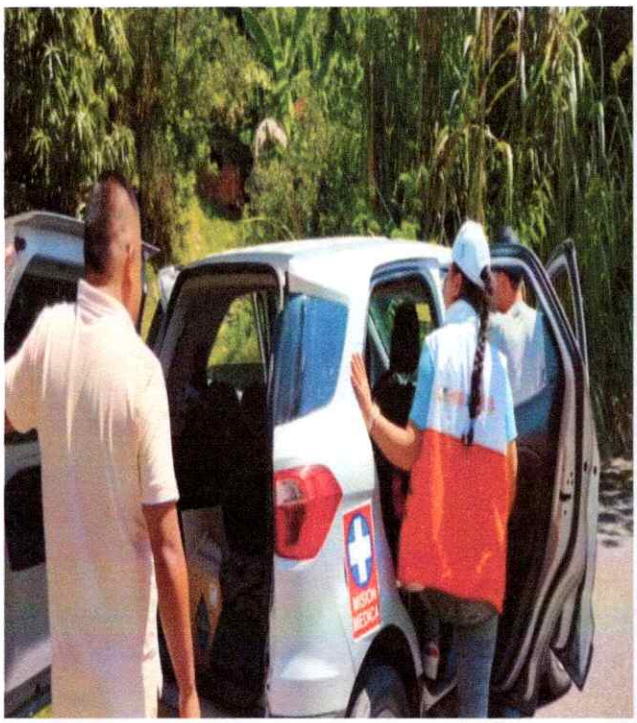





*Transportes Esterlinas S . A . S .*
*Nit: 901.625.473-1*
*Cra 9 # 11 - 57 / Plaza Institucional*
*Cel: 320 282 8347*

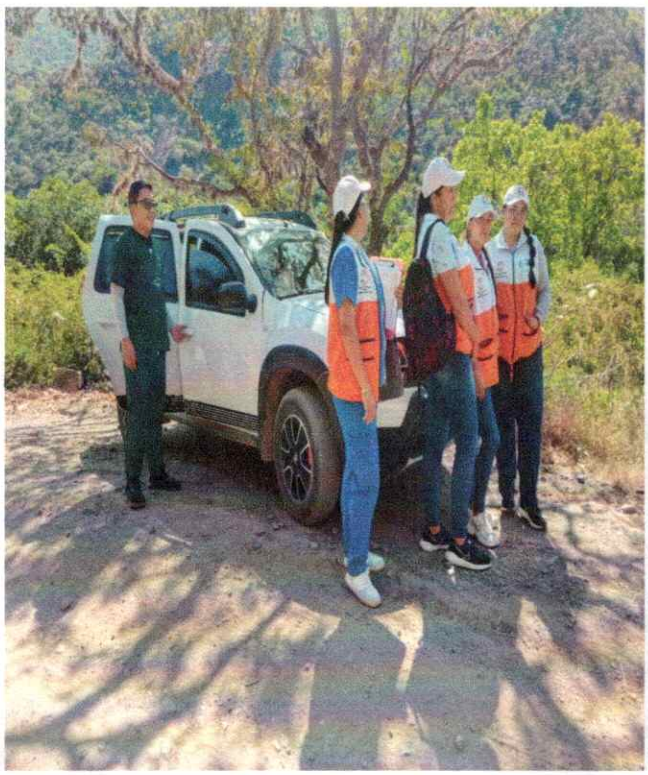
ESTERLINAS.COM

**Málaga - Santander**





**EQUIPO 2**





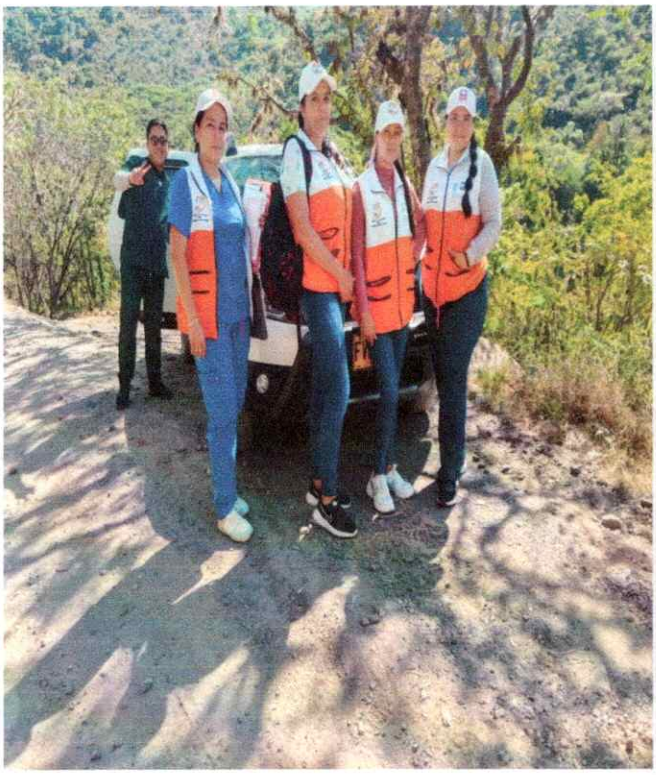
*Transportes Esterlinas S . A . S .*
*Nit: 901.625.473-1*
*Cra 9 # 11 - 57 / Plaza Institucional*
*Cel: 320 282 8347*

**Málaga - Santander**

ESTERLINAS.COM

Esterlinas
Transportes nacionales

Transporte








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

**Málaga - Santander**

ESTERLINAS.COM

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

Fecha: 25/02/2021 | N° Páginas 1 de 1

| FECHA | HORA SALIDA | HORA DE LLEGADA | NOMBRE CONDUCTOR | IDENTIFICACION | #DE GRUPO EBS | ORIGEN | DESTINO | KM SALIDA | KM LLEGADA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/12/25 | 7:30 | 8:10 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101.005 | 101.023 | Oscar Correa |
| 1/12/25 | 3:40 | 4:35 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ese hospital | 101,043 | 101,068 | Oscar Correa |
| 2/12/25 | 7:00 | 7:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101,087 | 101,103 | Adriana S. |
| 2/12/25 | 3:00 | 3:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 101,121 | 101,141 | Adriana S |
| 3/12/25 | 8:00 | 9:00 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | cochaga | 101,165 | 101,182 | Patricia Castañeda |
| 3/12/25 | 5:00 | 6:00 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 101,201 | 101,217 | Patricia Castañeda |
| 4/12/25 | 7:00 | 7:45 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Carrizal | 101,236 | 101,255 | Adriana S |
| 4/12/25 | 4:20 | 5:00 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Carrizal | ESE hospital | 101,274 | 101,292 | Adriana S |
| 5/12/25 | 6:00 | 6:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101,311 | 101,329 | Oscar Correa |
| 5/12/25 | 4:00 | 4:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 101,348 | 101,365 | Oscar Correa |
| 6/12/25 | 7:00 | 7:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101,384 | 101,403 | Cristian Caceres |
| 6/12/25 | 3:30 | 3:40 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | E.S.E hospital | 101,421 | 101,439 | Cristian Caceres |
| 10/12/25 | 6:40 | 7:30 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101,456 | 101,475 | Adriana S |
| 10/12/25 | 3:00 | 3:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | E.S.E. hospital | 101,493 | 101,510 | Adriana S |
| 11/12/25 | 7:00 | 8:00 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | E.S.E. hospital | Cochaga | 101,529 | 101,546 | Oscar Correa |
| 11/12/25 | 3:45 | 4:30 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | E.S.E hospital | 101,565 | 101,583 | Oscar Correa |

DILIGENCIADO POR: Manrique Luis
CARGO: Conductor
TELEFONO:

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

Fecha: 25/02/2021 | Nº Páginas 1 de 1

| FECHA | HORA SALIDA | HORA DE LLEGADA | NOMBRE CONDUCTOR | IDENTIFICACION | #DE GRUPO EBS | ORIGEN | DESTINO | KM SALIDA | KM LLEGADA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/12/25 | 7:00 | 7:50 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | ESE. hospital | cochoga | 101,583 | 101,602 | Adriana S |
| 14/12/25 | 3:00 | 3:45 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | cochoga | ESE hospital | 101,602 | 101,620 | Adriana S |
| 15/12/25 | 8:00 | 8:45 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | E.SE hospital | Cochoga | 101,620 | 101,638 | Patricia Castañeda |
| 15/12/25 | 4:00 | 4:55 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Cochoga | ESE hospital | 101,638 | 101,656 | Patricia Castañeda |
| 16/12/25 | 6:00 | 6:55 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | ESE hospital | Cochoga | 101,656 | 101,674 | Cristian Caceres |
| 16/12/25 | 5:00 | 5:55 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Cochoga | ESE hospital | 101,674 | 101,692 | Cristian Caceres |
| 17/12/25 | 7:00 | 7:45 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | ESE hospital | Cochoga | 101,692 | 101,711 | Adriana S |
| 17/12/25 | 4:20 | 5:00 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Cochoga | ESE hospital | 101,711 | 101,730 | Adriana S |
| 18/12/25 | 7:20 | 8:00 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | E.SE hospital | Cochoga | 101,730 | 101,749 | Gladys Manrique |
| 18/12/25 | 5:00 | 6:00 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Cochoga | ESE hospital | 101,749 | 101,768 | Gladys Manrique |
| 19/12/25 | 6:50 | 7:40 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | ESE hospital | Cochoga | 101,768 | 101,785 | Patricia Castañeda |
| 19/12/25 | 3:20 | 4:00 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Cochoga | ESE hospital | 101,785 | 101,810 | Patricia Castañeda |
| 22/12/25 | 7:30 | 8:20 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | E.SE hospital | Santa helena | 101,810 | 101,836 | Oscar Correa |
| 22/12/25 | 3:00 | 3:55 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Santehelena | E.SE hospital | 101,836 | 101,855 | Oscar Correa |
| 23/12/25 | 7:00 | 8:00 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | ESE hospital | Cochuga | 101,876 | 101,902 | Gladys Manrique |
| 23/12/25 | 6:00 | 6:40 | Luis Manrique | 1.099302750 | 7 | Cochoga | E.SE. hospital | 101,902 | 101,921 | Gladys Manrique |

DILIGENCIADO POR: Manrique Luis
CARGO: Conductor
TELEFONO:

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

Fecha: 25/02/2021 | N° Páginas 1 de 1

| FECHA | HORA SALIDA | HORA DE LLEGADA | NOMBRE CONDUCTOR | IDENTIFICACION | #DE GRUPO EBS | ORIGEN | DESTINO | KM SALIDA | KM LLEGADA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24/1/25 | 7:00 | 7:45 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101,921 | 101,940 | Adriana S. |
| 24/1/25 | 3:00 | 3:50 | Luis Manrique | 1094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 101,963 | 101,984 | Adriana S. |
| 25/1/25 | 7:30 | 8:20 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 101,984 | 102,005 | Patricia Castaneda |
| 25/1/25 | 4:00 | 4:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 102,005 | 102,028 | Patricia Castaneda |
| 27/1/25 | 7:30 | 8:20 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 102,028 | 102,051 | Gladys Manrique |
| 29/1/25 | 3:00 | 3:55 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 102,051 | 102,072 | Gladys Manrique |
| 30/1/25 | 7:00 | 7:45 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | ESE hospital | Cochaga | 102,072 | 102,094 | Oscar Correa |
| 30/1/25 | 3:00 | 4:00 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ES. E hospital | 102,094 | 102,115 | Oscar Correa |
| 31/1/25 | 7:30 | 8:20 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | E.SE hospital | Cochaga | 102,115 | 102,136 | Cristian Caceres |
| 31/1/25 | 4:00 | 4:50 | Luis Manrique | 1.094302750 | 1 | Cochaga | ESE hospital | 102,136 | 102,158 | Cristian Caceres |

DILIGENCIADO POR: Manrique Luis
CARGO: Conductor
TELEFONO:

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1/12/25 | 7:30 | 8:10 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49338 | 49357 | Kleidy Baron |
| 2 | 1/12/25 | 3:40 | 4:35 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49357 | 49376 | Kleidy Baron |
| 3 | 2/12/25 | 7:00 | 7:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49376 | 49395 | Leidy Bravo |
| 4 | 2/12/25 | 3:00 | 3:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49395 | 49414 | Leidy Bravo |
| 5 | 3/12/25 | 8:00 | 9:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49414 | 49433 | FRANLY MORENO |
| 6 | 3/12/25 | 5:00 | 6:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49433 | 49452 | FRANLY MORENO |
| 7 | 4/12/25 | 7:00 | 7:45 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49452 | 49471 | Leidy Bravo |
| 8 | 4/12/25 | 4:20 | 5:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49471 | 49490 | Leidy Bravo |
| 9 | 5/12/25 | 6:00 | 6:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49490 | 49509 | Kleidy Baron |
| 10 | 5/12/25 | 4:00 | 4:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49509 | 49523 | Kleidy Baron |
| 11 | 9/12/25 | 7:00 | 7:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49528 | 49547 | Juana Bonilla |
| 12 | 9/12/25 | 3:00 | 3:40 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49547 | 49566 | Juana Bonilla |
| 13 | 10/12/25 | 6:40 | 7:30 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49566 | 49585 | Leidy Bravo |
| 14 | 10/12/25 | 3:00 | 3:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49585 | 49604 | Leidy Bravo. |
| 15 | 11/12/25 | 7:00 | 8:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49604 | 49623 | Kleidy Baron |
| 16 | 11/12/25 | 3:45 | 4:30 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49623 | 49642 | Kleidy Baron |
| 17 | 12/12/25 | 7:00 | 7:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49642 | 49661 | Leidy Bravo |
| 18 | 12/12/25 | 3:00 | 3:45 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49661 | 49680 | Leidy Bravo |
| 19 | 15/12/25 | 8:00 | 8:45 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49680 | 49699 | FRANLY MORENO |
| 20 | 15/12/25 | 4:00 | 4:55 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49699 | 49718 | FRANLY MORENO |
| 21 | 16/12/25 | 6:00 | 6:55 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49718 | 49737 | Juana Bonilla |
| 22 | 16/12/25 | 5:00 | 5:55 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49737 | 49758 | Juana Bonilla. |
| 23 | 17/12/25 | 7:00 | 7:45 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49758 | 49777 | Leidy Bravo |
| 24 | 17/12/25 | 4:20 | 5:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49777 | 49796 | Leidy Bravo |
| 25 | 18/12/25 | 7:20 | 8:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49796 | 49815 | Saida Ortiz |
| 26 | 18/12/25 | 5:00 | 6:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49815 | 49834 | Saida Ortiz |
| 27 | 19/12/25 | 6:50 | 7:40 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49834 | 49853 | FRANLY MORENO |
| 28 | 19/12/25 | 3:20 | 4:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49853 | 49872 | FRANLY MORENO |

DILIGENCIADO POR: William Tarazona
CARGO: Conductor
TELEFONO: 321 828 7218

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 | FRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 22/12/25 | 7:30 | 8:20 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49872 | 49 891 | Kleidy Baron |
| 30 | 22/12/25 | 3:00 | 3:55 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 498 91 | 49 910 | Kleidy Baron |
| 31 | 23/12/25 | 7:00 | 8:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49 910 | 49 929 | Saida Ortiz |
| 32 | 23/12/25 | 6:00 | 6:40 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49 929 | 49 948 | Saida Ortiz |
| 33 | 24/12/25 | 7:00 | 7:45 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49 948 | 49967 | Leidy Bravo |
| 34 | 24/12/25 | 3:00 | 3:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 49 967 | 49 986 | Leidy Bravo |
| 35 | 26/12/25 | 7:30 | 8:20 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 49 986 | 50 005 | Saida Ortiz |
| 36 | 26/12/25 | 4:00 | 4:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 50 005 | 50 024 | Saida Ortiz |
| 37 | 29/12/25 | 7:30 | 8:20 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 50 024 | 50 043 | Kleidy Baron |
| 38 | 29/12/25 | 3:00 | 3:55 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 50 043 | 50062 | Kleidy Baron |
| 39 | 30/12/25 | 7:00 | 7:45 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 50062 | 50 081 | Juan Carlos Cordon |
| 40 | 30/12/25 | 3:00 | 4:00 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 50 081 | 50 100 | Juan Carlos Cordon |
| 41 | 31/12/25 | 7:30 | 8:20 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | ESE Hospital | Agua Sucia | 50 . 100 | 50 119 | Juana Bonilla |
| 42 | 31/12/25 | 4:00 | 4:50 | William Tarazona | 1005343384 | 2 | Agua Sucia | ESE Hospital | 50 119 | 50138 | Juana Bonilla. |

DILIGENCIADO POR: William Tarazona
CARGO: conductor
TELEFONO: 3218287218

# 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: | **4630957822** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995044710 |

## 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 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901625473 |
| NOMBRE O 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: | | 4630957822 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES enero AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/10 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9995044710 |

**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 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 57.000 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 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 | | NÚMERO 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 | | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| Nº | TIPO / NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | ICE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1096952640 | BASTO ROJAS HOLMAN YESID | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 1099[illegible]701 | COGOLLO SANCHEZ NUBIA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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-296**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 29/12/2025 03:02:04 PM |
| **Vence** | 29/12/2025 |
| **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 | 21,000,000.00 | 1.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 21,000,000.00 |

| | |
|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|
| 21,000,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **21,000,000.00** |
| **-Descuento** | 0.00 |
| **-Otros Dsctos** | 0.00 |
| **BASE GRAVABLE** | **21,000,000.00** |
| **+IVA** | 0.00 |
| **+ImpoConsumo** | 0.00 |
| **-ReteFuente** | 0.00 |
| **-ICA Retenido** | 0.00 |
| **-IVA Retenido** | 0.00 |
| **TOTAL NETO** | **$ 21,000,000.00** |

**Observaciones:** COBRO FINAL AL CONTRATO N0. 111 DE 2025 DE FECHA 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025

**SON:** VEINTIUN MILLONES DE 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:**
080dedc0aa4fc87356ce56c4053418187b86a59ae177ea5e1ced1ddc62e5e89f3e57ca44408f57ea8b3c7330d34196d8

Aceptada y Recibido