CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS
NIT 900.374.437-4
Calle 35 6 24 via Catama
Tel: (607) 3202193073
Villavicencio - Colombia
gestionhumanacda.11@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE1 6521

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD		
NIT	8.220.065.951-4	**Teléfono**	(57) 3102796920 - Ext. 000
Dirección	CL 37 41 80 BRR BARZAL ALTO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/06/2025, 12:03
Expedición	05/06/2025, 12:03
Vencimiento	05/06/2025

Ítem	Código	Cantidad	Nombre producto	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	300	1.00	LIVIANO PARTICULAR	206,088.00	39,156.72	4 %	237,001.20
2	303	1.00	ANSV LIVIANO PARTICULAR 8-16 AÑOS	9,200.00	0.00	0 %	9,200.00
3	803	1.00	SICOV Sistema Control y Vigilancia	31,745.00	0.00	0 %	31,745.00
4	804	1.00	RUNT - FUPA	4,900.00	0.00	0 %	4,900.00
5	805	1.00	RECAUDO SG	9,640.00	0.00	0 %	9,640.00

Total items: 5

Valor en Letras: Doscientos noventa y un mil doscientos cincuenta pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Débito Ahorro - Crédito Clientes Empresa - Cuota No. 001 vence el 2025-06-05 por $ 291,250.20

Total Bruto	261,573.00
IVA 19%	39,156.72
Iva 0	0.00
Retefuente 4%	8,243.52
Descuento - Rete-ICA 6%	1,236.00
Total a Pagar	291,250.20

Observaciones: OJT195

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 18764065827753 aprobado en 20241220 prefijo FVE1 desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7120 Ensayos y análisis técnicos Tarifa 6x1000
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 61be3ca9f8efa32d493a5d30af5879d81f69e635308c77efdef0b53282b41d2a5f55166fd7c332487454ec816311a093

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



CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAURUS SAS
NIT 900.374.437-4
Calle 35 6 24 via Catama
Tel: (607) 3202193073
Villavicencio - Colombia
gestionhumanacda.11@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FVE1 5740

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD		
NIT	8.220.065.951-4	**Teléfono**	(57) 3102796920 - Ext. 000
Dirección	CL 37 41 80 BRR BARZAL ALTO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/05/2025, 09:07
Expedición	07/05/2025, 09:07
Vencimiento	07/05/2025

Ítem	Código	Cantidad	Nombre producto	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	300	1.00	LIVIANO PARTICULAR	206,088.00	39,156.72	4 %	237,001.20
2	303	1.00	ANSV LIVIANO PARTICULAR 8-16 AÑOS	9,200.00	0.00	0 %	9,200.00
3	603	1.00	SICOV Sistema Control y Vigilancia	31,745.00	0.00	0 %	31,745.00
4	604	1.00	RUNT - FUPA	4,900.00	0.00	0 %	4,900.00
5	605	1.00	RECAUDO SG	9,640.00	0.00	0 %	9,640.00

Total items: 5

Valor en Letras: Doscientos noventa y un mil doscientos cincuenta pesos m/cte con veinte cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Débito Ahorro - Crédito Clientes Empresa - Cuota No. 001 vence el 2025-05-07 por $ 291,250.20

Total Bruto	261,573.00
IVA 19%	39,156.72
Iva 0	0.00
Retefuente 4%	8,243.52
Descuento - Rete-ICA 6%	1,236.00
Total a Pagar	291,250.20

Observaciones: OJT100

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 18764085827753 aprobado en 20241219 prefijo FVE1 desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7120 Ensayos y análisis técnicos Tarifa 6x1000
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: 4a21a0d2c47373d929999585a003b36266777849b2893b5ed325b95408737675778a8be99368ae155c4d2e258f427b64

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

Villavicencio-Meta, 25 de Junio del 2025

CUENTA DE COBRO N° 002

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E.
SOLUCION SALUD
NIT: 822.006.595-1

DEBE A
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS
NIT.900.374.437-4

La suma de **QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CUARENTA M/CTE ($ 582.500.40)** por concepto de facturas correspondientes a revisiones tecnicomecánicas realizadas a sus vehículos.

FECHA	PLACA	FACTURA	VALOR	DESCRIPCION
07-05-2025	OJT100	FVE1 5740	$ 291.250.20	revisión técnico Mecánica
05-06-2025	OJT195	FVE1 6521	$ 291.250.20	revisión técnico Mecánica

Nota: El valor que en ella aparece debe ser consignado a la cuenta **BANCOLOMBIA ahorros N° 31750224825** a nombre del representante legal **JOSE GREGORIO JIMENEZ PEREZ**

Agradeciendo de antemano su colaboración.

Cordialmente

Firma representante Legal
Nombre: José Gregorio Jiménez Pérez
Cargo: Represente Legal
Documento de Identidad: 17.590.974

Villavicencio, Fecha: 1 de julio de 2025

CONTRATO No. 638 de 2025
PERIODO No. 2
Del 2 de mayo de 2025 al 7 de junio de 2025

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	638 DE 2025		
CLASE DE CONTRATO:	SERVICIOS		
CONTRATISTA:	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS		
CEDULA O NIT CONTRATISTA:	900.374.437.4		
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE REVISION TECNICO MECANICA DE LOS VEHICULOS DE LOS 17 HOSPITALES Y EL NIVEL CENTRAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META "SOLUCIÓN SALUD"			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	**$10.000.000**		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	OCHO (8) MESES		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	03 DE ABRIL DE 2025		
FECHA DE INICIO:	05 DE ABRIL 2025		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN	04 DE DICIEMBRE DE 2025		
TELEFONO DEL CONTRATISTA:	3209450338		
DIRECCION DEL CONTRATISTA:	CALLE 35 # 6-24 Via Catama Barrio Manantial		

FORMA DE PAGO	La ESE Solución salud del Departamento del Meta, pagará a contratista el valor de ejecución del contrato así: pagos parciales con su respectivo informe de supervisión de recibido a satisfacción, Ingreso a almacén, informe de contratista debidamente soportado, factura o documento equivalente, incluido IVA y demás contribuciones si a ello hubiere lugar.

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No. 638 DE 2025 en la Cláusula Octava: Supervisión, se me designó como supervisor(a) del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO 02** de acuerdo con las tecno mecánicas expedidas el día del **2 de mayo de 2025 al 7 de junio de 2025** en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES GENERALES:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:		
	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES	CUMPLE / NO CUMPLE
1.	El contratista se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente	SI
2.	El contratista debera recibir los vehiculos que requieran el servicio de revisión tecnomecanica de manera prioritaria y reportar a la ESE la relación de los vehiculos revisados y certificados de la Ese Departamental solución salud	SI
3.	El contratista adquiere la responsabilidad unica y exclusiva de la idoneidad de los servicios prestados con cada uno de los vehiculos en su revision tecno mecanica	SI
4.	para la presentacion de cada cuenta el contratista debe adjuntar en medio fisico todos los soportes de la revisión realizada a cada uno de los vehiculos de la ESE Departamental durante el periodo a cobrar	SI
5.	el contratista designará un coordinador u administrador el cual estará en contacto permanente con el supervisor del contrato.	SI
6	el contratista designará un coordinador u administrador el cual estará en contacto permanente con el supervisor del contrato.	SI

Soporte de evidencias / evidencias fotográficas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ITEM	PLACA	FECHA	LINEA	MODELO
1	OJT100	07-05-2025	PRADO	2009





ITEM	PLACA	FECHA	LINEA	MODELO
2	OJT195	05-06-2025	LUV DIMAX	2015





3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR	VALOR
Periodo Cotizado		
IBC (Ingreso Base de Cotización)	**13.954.667**	
Número de Planilla	9487634172	
Fecha de pago de la planilla	**2025/06/20**	
Valor pagado en SALUD	**679.700**	
Valor pagado en PENSIÓN	**2.233.100**	
Valor pagado en ARL	**607.800**	
Valor pagado CCF	**558.000**	

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	**10.000.000**	**-**
ADICION:	**0**	**0**
Valor Girado Informe No.001		**$ 1.164.700.80**
Valor Girado Informe No.002		**582.500**
Valor Girado Informe No.003		
Valor girado informe No. 004		
Saldo pendiente por ejecutar		**$ 8.252.800**
SUMAL IGUALES:	**$ 10.000.000**	**$ 10.000.000**

5. INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	**503**		**VALOR DEL CDP:**	**$ 10.000.000**
FECHA CDP:	**26/02/2024**			
NUMERO DE RP:	**1479**		**VALOR DEL RP:**	**$ 10.000.000**
FECHA RP:	**03/04/2025**			
NUMERO CDP ADICION:			**VALOR CDP ADICION:**	
NUMERO RP ADICION:			**VALOR RP ADICION:**	
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	**CODIGO PRESUPUESTAL**	**VALOR INICIAL + ADICION**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO PRESUPUESTAL**
OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS	**2.1.2.02.02.008.09**	**10.000.000**	**$ 1.747.200**	**$ 8.252.800**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No. 02** de fecha **2 de mayo de 2025 al 7 de junio de 2025**, se expidió dos revisión tecno mecánica , el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: "**PRESTACION DE SERVICIOS DE REVISION TECNICO MECANICA DE LOS VEHICULOS DE LOS 17 HOSPITALES Y EL NIVEL CENTRAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META "SOLUCIÓN SALUD"** además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($582.500).**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Cuenta de cobro
Planilla de seguridad
Formato centro de costos
Informe de actividades
Declaración juramentada Dian en la primera cuenta, si cambia de responsabilidad informar
Paz y salvo de la cuenta
Acta de liquidación anticipada y/o acta de liquidación
Rut en la primera cuenta

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**ANDRES FELIPE PEREZ HERNANDEZ**
CEDULA:	**86079765**
CARGO O DEPENDENCIA	**JEFE DE ALMACEN**
Supervisor	

en linea

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
IT 900174437	4	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CDA	CALLE 35 NUMERO 6 - 24	VILLAVICENCIO-META	8851550	SI

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
725-05	2025-06	1568275548	9487634172	E	2025/06/11	2025/06/20	BANCOLOMBIA	9	$4,175,300

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
o.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1014216615	ARCILA MILTON																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
2	CC	1121821878	CHISCO HELMER																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF34	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$108,800	30	$0	$0	SI	$708,800
3	CC	17346299	LADINO LUIS																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
4	CC	1105928628	PERDOMO RONNY																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
5	CC	16691903	PERDOMO WILLIAM																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
6	CC	1102374230	PEREZ CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
7	CC	1121895361	PEREZ NELSON																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
8	CC	86087145	RUBIO EDWIN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$1,423,500	$71,300	No	$596,100
9	CC	1053346438	SOTO DUVAN		X																230301	1	$66,667	$10,700	EPS041	1	$66,667	$2,700	CCF34	1	$66,667	$2,700	14-11	1	$66,667	$3,000	1	$0	$0	SI	$19,100
0	CC	1121839504	TRIGOS WILLIAM																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
otal	Afiliados(10)																						$13,954,667	$2,233,100			$13,954,667	$679,700			$13,954,667	$558,700			$13,954,667	$607,800		$1,423,500	$71,300		$4,150,600

OS GENERALES DEL APORTANTE

ertificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exo... SENA e ICBF
00174437	4	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CDA	CALLE 35 NUMERO 6 - 24	VILLAVICENCIO-META	8851550	SI

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-05	2025-06	155#275548	94#7634172	E	2025/06/11	2025/06/20	BANCOLOMBIA	9	$4,175,300

UIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
CC	1014216615	ARCILA MILTON																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
CC	1121121078	CHISCO HELMEN																	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF34	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$109,000	30	$0	$0	SI	$709,000
CC	17345299	LADINO LUIS																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
CC	1105928628	PERDOMO RONNY																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
CC	16691903	PERDOMO WILLIAM																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
CC	1102374230	PEREZ CARLOS																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
CC	1121195361	PEREZ NELSON																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
CC	86087145	RUBIO EDWIN																	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$1,423,500	$71,300	No	$516,100
CC	1053346438	SOTO DUVÁN		X															230301	1	$66,667	$10,700	EPS041	1	$66,667	$2,700	CCF34	1	$66,667	$2,700	14-11	1	$66,667	$3,000	1	$0	$0	SI	$19,100
CC	1121139504	TRIGOS WILLIAM																	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF34	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0	SI	$403,800
al	Afiliados(10)																				$13,954,667	$2,233,100			$13,954,667	$679,700			$13,954,667	$558,700			$13,954,667	$607,800		$1,423,500	$71,300		$4,150,600

2025/06/20 12:36 PM

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO N° 638 DE 2025

La pretensión del presente informe parcial de actividades es dar cuenta del desarrollo del contrato de prestación de servicio de **REVISION TECNICO MECANICA, DE EMISION DE GASES Y EXPEDICION DEL CERTIFICADO RSPECTIVO PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD**, proceso suscrito entre la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD Y EL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS** para la prestación de servicios para realizar la revisión técnico mecánica y de gases de los vehículos que conforman el parque automotor **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD .**

En este informe se hace referencia al cumplimiento de las actividades con las revisiones técnico mecánicas y Emisiones Contaminantes realizadas a los vehículos y motocicletas que conforman el parque automotor de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD,** que tiene la necesidad de renovar el certificado de Revisión técnico Mecánica y Emisiones Contaminantes, para el normal funcionamiento del parque automotor de la Administración Municipal.

REGISTRO DE REVISION TECNICO MECANICA Y EMSIONES CONTAMINANTES DE VEHICULOS Y MOTOCICLETAS

EL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS , identificado con NIT. 900.374.437-4 , dispuso todas las herramientas y el recurso humano necesarios para inspeccionar y certificar los vehículos del parque automotor de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD,** garantizando la prestación del servicio de forma ágil y eficaz en la realización de la revisión Técnico-Mecánica y Emisiones Contaminantes para los mismos dentro de los siguientes parámetros establecidos por la Norma Técnica Colombiana NTC-5375:

Los vehículos que se presentaron dentro de los días 1 de abril al 25 de Abril de 2025, en el **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS** fueron los siguientes (Anexo 2):

AUTOMOTORES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD

ITEM	PLACA	MARCA	LINEA VEHICULO	MODELO
1	OJT100	TOYOTA	PRADO	2009
2	OJT195	CHEVROLET	LUV DIMAX	2015

EL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS , identificado con NIT. 900.374.437-4, realizo las pruebas dentro de los parámetros establecidos por la norma Técnica Colombiana NTC-5375 a los vehículos del parque automotor de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD** ; siendo **APROBADO** la totalidad de los vehículos por la plataforma tecnológica del RUNT (se anexa factura, copia del Certificado de la revisión Técnico mecánica Y EMISIONES Contaminantes y Formato Único de Resultados FUR de cada uno de los vehículos)

ITEM	FECHA	PLACA	FACTURA	NUMERO DE CERTIFICADO
1	07-05-2025	OJT100	FVE1 5740	181103072
2	05-06-2025	OJT195	FVE1 6521	181578662

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ITEM	PLACA	FECHA	LINEA	MODELO
1	OJT100	07-05-2025	PRADO	2009





ITEM	PLACA	FECHA	LINEA	MODELO
2	OJT195	05-06-2025	LUV DIMAX	2015





Cordialmente

Firma representante Legal
Nombre: José Gregorio Jiménez Pérez
Cargo: Represente Legal
Documento de Identidad: 17.590.974

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 7	Codigo FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2021/08/26	Documento Controlado	DEPARTAMENTO DEL META

NOMBRE CONTRATISTA	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS
PERIODO	2 DE MAYO AL 7 DE JUNIO DE 2025
No. CONTRATO	536 DE 2024

SUCURSAL			
		PROCENTAJE	
01	SEDE CENTRAL	50.00	%
02	SAN JUAN ARAMA	0.00	%
03	LEJANIAS	0.00	%
04	LA URIBE	0.00	%
05	MESETAS	0.00	%
06	LA MACARENA	0.00	%
07	PUERTO CONCORDIA	50.00	%
08	MAPIRIPAN	0.00	%
9	PTO LLERAS	0.00	
10	CASTILLO	0.00	
11	VISTA HERMOSA	0.00	
12	EL CALVARIO	0.00	%
13	SAN JUANITO	0.00	%
14	PUERTO GAITAN	0.00	%
15	CABUYARO	0.00	%
16	BARRANCA DE UPIA	0.00	%
17	CUMARAL	0.00	%
18	RESTREPO	0.00	%
TOTAL		100.00	%

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P.Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	ATENCION DEL PARTO	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	582,500.40
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE	
114002	COVID -19	
TOTAL		$ 582,500.40

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201324	MERCADEO	
201325	AUDITORIA MEDICA	
201326	CALIDAD	
201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACIÓN	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	$0
202218	COSTOS	$0
202219	ALMACEN	$0
TOTAL		$ -

Para constancia se firma en Villavicencio, a los 1 dias del mes de julio de 2025

ANDRES FELIPE PEREZ HERNANDEZ
SUPERVISOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A4F7921913 8ABDBC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY YADIRA FLOREZ MORALES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122648410 de RESTREPO (META) Y Tarjeta Profesional No 294061-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

294061-T



LEIDY YADIRA
FLOREZ MORALES
C.C. 1122648410
RES. INSCRIPCION 516 DEL 04/03/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317052

338717

Impulsado por CamScanner

220341/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Impulsado por CamScanner

Certificación
Bancaria

Jueves, 22 de mayo de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JOSE GREGORIO JIMENEZ PEREZ identificado(a) con CC 17590974, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	31750224825	2015-10-28	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01600 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechosos@bancolombia.com.co