DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
697c8f8ded057326412f32a92673b296ed5a33ed4226f58a68397b84e91b6093e029234ab7f76fec095245ec17f05881

Número de Factura: FE-485
Fecha de Emisión: 12/11/2025
Fecha de Vencimiento: 12/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.
Nombre Comercial: SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.
Nit del Emisor: 901471413
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4520

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CR 7 C 25 9
Teléfono / Móvil: 3114973247
Correo: anplape@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900186802
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Guadalupe
Dirección: carrera 3 # 1 - 26
Teléfono / Móvil: 3203037846
Correo: gerenciahospitalguadalupe@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0004	DIAGNOSTICO ALINEACII ON Y BALANCEO	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.000,00	19.00			$ 100.000,00
2	0004	TERMINAL DE DIRECCIÓN	NIU	2,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.400,00	19.00			$ 160.000,00
3	0001	BUJES DE TIJERA	NIU	1,00	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.400,00	19.00			$ 60.000,00
4	0004	JUEGO DE PLUMILLAS	NIU	1,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.200,00	19.00			$ 80.000,00
5	0001	COPA DE RIN	NIU	1,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.800,00	19.00			$ 20.000,00
6	0004	MANTENIMIENTO DE UNI DADES	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.000,00	19.00			$ 100.000,00
7	0004	SERVICIOS DE OBRA DE MANO	NIU	1,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 47.500,00	19.00			$ 250.000,00
8	0001	JUEGOS DE LUCES TURBO LED ALTA POTENCIA (ALT AS Y BAJAS)	NIU	1,00	$ 480.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 91.200,00	19.00			$ 480.000,00

Notas Finales

AMBULANCIA CHEVROLET DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
12/11/2025 12:17:22
Documento validado por la DIAN:
12/11/2025 12:17:23
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		1250000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1250000
IVA		237500
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		237500
Total neto factura (=)		1487500
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1487500

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		1.250.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		1.250.000,00
IVA		237.500,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		237.500,00
Total neto factura (=)		1.487.500,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 1.487.500,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764096587834 Rango desde: 469 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-08-04

INFORME DE REPUESTOS PARA EL MANTENIMIENTO

Al realizar verificación de funcionamiento del vehículo **AMBULANCIA DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968,** bajo su aprobación se hizo necesario el mantenimiento de acuerdo a la tabla:

AMBULANCIA DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968			
ITEM	**CANT.**	**DESCRIPCIÓN**	**SOLUCIÓN**
1	1	DIAGNOSTICO ALINEACIION Y BALANCEO	SERVICIOS
2	2	TERMINAL DE DIRECCIÓN	SUMINISTRO E INSTALACIÓN
3	1	BUJES DE TIJERA	SUMINISTRO E INSTALACIÓN
4	1	JUEGO DE PLUMILLAS	SUMINISTRO E INSTALACIÓN
5	1	COPA DE RIN	SUMINISTRO E INSTALACIÓN
6	1	MANTENIMIENTO DE UNIDADES	SERVICIOS
7	1	SERVICIOS DE OBRA DE MANO	SERVICIOS
8	1	JUEGOS DE LUCES TURBO LED ALTA POTENCIA (ALTAS Y BAJAS)	SUMINISTRO E INSTALACIÓN

Se instalan los repuestos y se realiza mantenimientos anteriormente mencionados y se entrega en correcto funcionamiento.

INFORME DE TRABAJO

Una vez recibido el vehículo automotor ambulancia **AMBULANCIA DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968**, se procede a realizar mantenimiento correctivo de acuerdo a las condiciones del contrato donde realizaron las labores contempladas en los Ítems anteriormente mencionados en la tabla.
Los trabajos y repuestos necesarios para el mantenimiento correctivo se hace entrega de informe con sus necesidades al responsable de la Institución para su respectiva aprobación y se da solución al mismo.
Se hace entrega del respectivo informe de mantenimiento correctivo a vehículo mediante informe y evidencias fotográficas del mismo.
Se asesora y capacita al conductor del vehículo sobre el cuidado y manejo del mismo.
El vehículo automotor se entrega el día 27 de octubre del año 2025, en perfectas condiciones de funcionamiento, realizando todas las labores de mantenimiento encomendadas en el contrato y las demás labores que surgieron para su mantenimiento correctivo.

SAE
SERVISOLUCIONES SAS
NIT. 901471413-7

San Gil, 12 de noviembre de 2025

Señores:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
Dr. CARLOS MARIO ARENAS DURAN
Gerente

INFORME DE MANTENIMIENTO

SAE SERVISOLUCIONES SAS se permite presentar a ustedes informe de mantenimiento correctivo a vehículo automotor de su propiedad, así:

TRABAJO REALIZADO

Se realizaron actividades de mantenimiento correctivo a vehículo automotor ambulancia de propiedad de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE**, de acuerdo a las necesidades presentadas por vehículo de la siguiente forma:

El día 27 de octubre del año 2025, se realiza mantenimiento correctivo para ambulancia **AMBULANCIA DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968,** donde se realizan los siguientes trabajos y se especifican valores del servicio y repuestos.:

Se realiza mantenimiento correctivo, así:

AMBULANCIA CHEVROLET DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968			
CANT.	DESCRIPCION	VR/UNITARIO	VR/TOTAL
1	DIAGNOSTICO ALINEACIION Y BALANCEO	100.000	100.000
2	TERMINAL DE DIRECCIÓN	80.000	160.000
1	BUJES DE TIJERA	60.000	60.000
1	JUEGO DE PLUMILLAS	80.000	80.000
1	COPA DE RIN	20.000	20.000
1	MANTENIMIENTO DE UNIDADES	100.000	100.000
1	SERVICIOS DE OBRA DE MANO	250.000	250.000
1	JUEGOS DE LUCES TURBO LED ALTA POTENCIA (ALTAS Y BAJAS)	480.000	480.000
		SUBTOTAL	1.250.000
		IVA	237.500
		TOTAL	1.487.500

Se procede a realizar los servicios requeridos para el mantenimiento de acuerdo a la anterior tabla.

Cel: 311 4973247
Email: anplape@hotmail.com

SAE
SERVISOLUCIONES SAS
NIT. 901471413-7











Cordialmente,

ANITA PLATA PEDRAZA
C. C. Nº 37.947.056 de socorro
R.L "SAE SERVISOLUCIONES S.A.S."

WILLIAM ALEXIS VELASCO G.
C.C. 80.168.243 BOGOTÁ
TECNICO MECÁNICO

Cel: 311 4973247
Email: anplape@hotmail.com

SAE
SERVISOLUCIONES SAS
NIT. 901471413-7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
AMBULANCIA DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968
















Cel: 311 4973247
Email: anplape@hotmail.com

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nl 901471413	7	SAS SERVISOLUCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7C N 25 9		7240000		SERVISANGIL@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	9638255735	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8613219982	2025-10-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 37947956	PLATA PEDRAZA ANITA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	CAJASAN-CCF39	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00525	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1841501

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nl 901471413	7	SAS SERVISOLUCIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7C N 25 9		7240000		SERVISANGIL@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	9638255735	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8613219982	2025-10-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900965812	1	APP MULTISERVICIOS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7C N 25 09		7249998			SERVISANGIL@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	9638778504	E	2025-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	831.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	8678011446	2025-11-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	INT	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 13702985	CHACON DIAZ LUIS ANTONIO	1.423.500	F											0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1910101
2	CC 1221978144	CHARRIS TAPIA RICARDO SEGUNDO	1.423.500	F											0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3265101
3	CC 91080891	SADAYE VARGAS DARWIN ENRIQUE	1.423.500												0			7	0	7	30	PORVENIR-230301	355.875	57.000	0		SIN EPS-SINEPS	0	0	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	355.875	14.300	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	51	0	106.000	N	3265101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900965812	1	APP MULTISERVICIOS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 7C N 25 09		7249998			SERVISANGIL@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	9638778504	E	2025-11-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	831.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	8678011446	2025-11-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.202.875	2.847.000	4.270.500	3.202.875	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	512.600	0	0	0	512.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	512.600	0	0	0	512.600
EPS(Administradoras: 2)				2	114.000	0	0	0	114.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	57.000	0	0	0	57.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	76.900	0	0	0	76.900
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	76.900	0	0	0	76.900
CCF(Administradoras: 1)				3	128.300	0	0	0	128.300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	3	128.300	0	0	0	128.300
Gran Total					831.800	0	0	0	831.800

PAGADO

	FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS		
CONTRATO	***116***		
INFORME PARCIAL	***x***	***INFORME FINAL***	

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	ESE NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	***116 DE 2025***
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**ocho (8)** de **septiembre** de **dos mil veinticinco (2025).**
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS* OSA-968 y MYT-658, *DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER*
CONTRATISTA	SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.
NIT/CC	NIT. 901.471.413-7
REPRESENTANTE LEGAL	ANITA PLATA PEDRAZA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	CC. No. 37.947.056 EXPEDIDA EN SOCORRO, SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	ACTAS PARCIALES
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO

SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	Septiembre 08 DE 2025

2. DATOS FINANCIEROS

3. CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP

N° el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.**	25-00181	VALOR(ES)	$3.600.000	FECHA(S)	JUNIO 26 DE 2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP

N° REGISTRO PRESUPUESTAL	25-00279	VALOR(ES)	$3.600.000 .oo	FECHA(S)	SEPTIEMBRE 08 DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			Rubro: 245020800102-		

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
	8638295735	**SEPTIEMBRE -OCTUBRE**

5. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las actividades y cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 Fechas de Actividades	**4.2**
Realizar el mantenimiento correctivo de los mismos vehículos, orientado a restablecer su funcionalidad tras la	El día 24 de octubre del año 2025, se realiza mantenimiento correctivo para ambulancia

ocurrencia de fallas o averías. Este mantenimiento incluirá, entre otras, las siguientes actividades: diagnóstico y reparación de fallas mecánicas; intervención de los sistemas eléctrico, de frenos, dirección, transmisión, escape y aire acondicionado; reemplazo de componentes desgastados; y reparación de sistemas auxiliares de uso médico o de emergencia. Asimismo, se entenderán incluidas intervenciones como el cambio de kit de clutch, sustitución de bujes de suspensión o amortiguadores, cepillado de campanas, reemplazo de empaquetaduras, ajustes de carrocería (ej. tornillería del furgón), bajada de caja, bajada de ruedas, bajada de amortiguadores, entre otras reparaciones necesarias. En general, se ejecutará cualquier otra acción técnica requerida para garantizar el pleno funcionamiento del vehículo y su disponibilidad para la prestación del servicio asistencial básico	**AMBULANCIA DMAX 3.0 DE PLACAS OSA 968,** donde se realizan los siguientes trabajos y se especifican valores del servicio y repuestos, **DIAGNOSTICO ALINEACIION Y BALANCEO**  **TERMINAL DE DIRECCIÓN** 
Suministrar e instalar, con mano de obra incluida, las autopartes, repuestos y componentes requeridos para la ejecución de los mantenimientos preventivos o correctivos, previa **orden de pedido emitida por el contratante.** Todos los elementos deberán ser **nuevos, originales o compatibles,** cumplir con las **especificaciones técnicas del fabricante** y contar con las **garantías correspondientes. Excepcionalmente,** podrán utilizarse repuestos **homologados,** siempre que cumplan con las especificaciones técnicas exigidas y cuenten con la **autorización previa del contratante**	**Buje tijera inferior delantero lado izquierdo**









JUEGO DE PLUMILLAS



COPA DE RIN



JUEGOS DE LUCES TURBO LED ALTA POTENCIA (ALTAS Y BAJAS)





Garantizar la calidad de los mantenimientos realizados y otorgar garantía tanto por las autopartes suministradas como de la mano de obra utilizada	Entregan la ambulancia en buenas condiciones para continuar prestando el servicio.

FACTURAS A PAGAR





ANALISIS FINANCEIRO

VALOR DEL CONTRATO		**$3.600.000,00**
VALOR A PAGAR ESTA ACTA	**$1.487.500.00**	
VALOR PAGADO ACTA No 01	**$1.904.000.00**	
VALOR SIN EJECUTAR	$208.500.00	
SUMAS IGUALES	**$3.600.000,00**	**$3.600.000,00**

EVIDENCIA ENTRADAS A ALMACEN Y FACTURAS

4.3 OBSERVACIONES FINALES, Se cumplió con las actividades descritas en el contrato

SE ANEXA CUENTA FACTURAS Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL,

1. **Ciudad y fecha de emisión:**	GUADALUPE, NOVIEMBRE 18 DE 2025
2. **Firma del interventor y/o supervisor:** **Claudia Patricia Jaimes**	

ACTA DE PAGO No .02
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO No. 116-2025

CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.186.802-3
CONTRATISTA	SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.
IDENTIFICACIÓN	NIT. 901.471.413-7
REPRESENTANTE LEGAL	ANITA PLATA PEDRAZA
IDENTIFICACIÓN	CC. No. 37.947.056 EXPEDIDA EN SOCORRO, SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 7C # 25-9 – SAN GIL, SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO	anplape@hotmail.com
TELÉFONO	3114973247
OBJETO DE CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS* OSA-968 y MYT-658, *DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER*
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000) A MONTO AGOTABLE
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA INICIO	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE DICIEMBRE DE 2025

A los dieciocho (18) día del mes de noviembre de **DOS MIL VEINTICINCO (2025)** se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE; el representante legal de la E.S.E. HNSG, el **Dr. CARLOS MARIO ARENAS DURAN,** en calidad de Gerente, y la profesional universitaria de la E.S.E. HNSG, **CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO,** en calidad de supervisora, de una parte; y de la otra, **SAE SERVISOLUCIONES S.A.S**, con **NIT. 901.471.413-7,** representada legalmente por **ANITA PLATA PEDRAZA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. **37.947.056,** expedida en Socorro, Santander, quien para los efectos legales del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** con el fin de firmar la presente acta de PAGO PARCIAL de acuerdo a los insumos despachados y la facturación presentada por el contratista y certificación de cumplimentó del supervisor.

CONSIDERANDO

- Que en la cláusula séptima del contrato **No. 116-2025**; se pactaron pagos parciales, previo Informe de cumplimiento del objeto del contrato.
- Teniendo en cuenta que el contrato se ejecutó de forma parcial, se determina pagar las siguientes facturas.

- Que se anexó informe de cumplimiento del objeto del contrato por parte del supervisor.
- Que se anexa el soporte de pago por parte del contratista al Sistema de Seguridad social, planilla 8638295735
- Balance del Contrato

VALOR DEL CONTRATO		**$3.600.000,00**
VALOR A PAGAR ESTA ACTA	**$1.487.500.00**	
VALOR No 01	**$1.904.000.00**	
VALOR SIN EJECUTAR	$208.500.00	
SUMAS IGUALES	**$3.600.000,00**	**$3.600.000,00**

- Porcentaje de Ejecución 94.20%

ACORDAMOS

PRIMERO: CANCELAR EL PAGO PARCIAL; por valor de UN CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE QUINIENTOS MIL PESOS (1.487.500) M/CTE del Contrato **No. 116-2025**, **CONTRATO DE MANTENIMIENTO.**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el Dieciocho (18) días del mes de noviembre dos mil veinticinco (2025).

CARLOS MARIO ARENAS DURÁN
GERENTE E.S.E. HNSG

ANITA PLATA PEDRAZA
CC. No. 37.947.056 DE SOCORRO
R/L: SAE SERVISOLUCIONES S.A.S
NIT. 901.471.413-7

CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO
Supervisora

ACTA DE RECIBO No. 02
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO
No. 116-2025

CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.186.802-3
CONTRATISTA	SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.
IDENTIFICACIÓN	NIT. 901.471.413-7
REPRESENTANTE LEGAL	ANITA PLATA PEDRAZA
IDENTIFICACIÓN	CC. No. 37.947.056 EXPEDIDA EN SOCORRO, SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 7C # 25-9 – SAN GIL, SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO	anplape@hotmail.com
TELÉFONO	3114973247
OBJETO DE CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS* OSA-968 y MYT-658, *DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER*
VALOR DEL CONTRATO	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000) A MONTO AGOTABLE
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA INICIO	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE DICIEMBRE DE 2025

A los dieciocho (**18**) días del mes de noviembre **de 2025**, el Dr. **CARLOS MARIO ARENAS DURAN**, en calidad de representante legal y Gerente de la E.S.E. HNSG, la Dra. **CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO**, Profesional Universitario de la E.S.E., en calidad de supervisora, por una parte, y por la otra, **SAE SERVISOLUCIONES S.A.S**, con **NIT. 901.471.413-7,** representada legalmente por **ANITA PLATA PEDRAZA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. **37.947.056,** expedida en Socorro, Santander, con establecimiento de comercio, quien para efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de firmar la presente acta de **RECIBO PARCIAL** de acuerdo a los suministros recibidos y la facturación presentada por el contratista y certificación de cumplimentó del supervisor.

CONSIDERANDO

1. Que la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, suscribió el contrato **No. 116-2025**, cuyo **OBJETO.** Es la **"***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE*

PLACAS OSA-968 y MYT-658, *DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER.*"

2. Que el contratista cumplió con la ejecución en forma satisfactoria y que el servicio se prestó en la forma establecida en el contrato, cumpliendo con las obligaciones.
3. Que el contratista presentó facturas, cumpliendo con las obligaciones y dentro periodo establecido.

ACUERDAN

PRIMERO. Recibir de forma satisfactoria el servicio prestado por el contratista, teniendo en cuenta que se llevó a cabo la ejecución Parcial del contrato en la forma prevista en el tiempo señalado, lo que significa que se dio dentro del plazo estipulado.

SEGUNDO. Recibir a satisfacción el servicio prestado por **SAE SERVISOLUCIONES S.A.S**, con **NIT. 901.471.413-7,** representada legalmente por **ANITA PLATA PEDRAZA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. **37.947.056,** expedida en Socorro, Santander, en ejecución del Contrato **No. 116–2025** cuyo objeto es *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS* OSA-968 y MYT-658, *DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER.* Conforme a la Certificación expedida por el Supervisor de acuerdo al cumplimiento del objeto contractual.

No siendo más el objeto de la presente se firma, por lo que en ella intervienen.

CARLOS MARIO ARENAS DURAN
Gerente ESE

ANITA PLATA PEDRAZA
Rte Legal SAE SOLUCIONES
Contratista

CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO
Supervisora

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: EMPRESA SOCIAL DEL ES
NIT Compañía: 0900186802
Fecha Actual: Lunes, 24 de noviembre de 2025 - 16:16 PM

Número de cuenta:	322-000014-16	Tipo de cuenta:	Ahorros
Entidad:	BANCOLOMBIA	Cuenta local:	E
Nombre de beneficiario:	SAE SERVISOLUCIONE	Documento:	000000901471413
Valor:	1.401.500,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA		
Fecha de aplicación:	24 de Noviembre de 2025		

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO :	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.7720014 del 31 de marzo de 2025**
CONTRATISTA:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE**
Nit o C.C. No.	900186802
OBJETO:	REALIZAR ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN EN PREVENCION DE CANCER DE PROSTATA EN ADULTEZ ENTORNO COMUNITARIO AMBITO URBANO ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTION DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER
VALOR INICIAL:	$17,800,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	**N/A**
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	**N/A**
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	**0.00**
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	**N/A**
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) - Meses
PLAZO ADICIONAL:	N/A
PORCENTAJE DE EJECUCION:	100%
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :	N/A
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR:	**MARIA TERESA SANTANDER DUEÑAS** Acto Administrativo de fecha 28 de marzo de 2025
FECHA DE INICIACION:	28 de abril de 2025
FECHA DE TERMINACION:	27 de diciembre de 2025
MUNICIPIO:	**GUADALUPE**
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Guadalupe, a los 19 días del mes de noviembre de 2025, se reunieron, Maria Teresa Santander Dueñas, en calidad de Supervisor del Departamento y **CARLOS MARIO ARENAS DURAN**, quien comparece en calidad de Representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Final correspondiente al periodo **28/04/2025** al **19/11/2025**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Anexo de la cuenta , el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE Nit: 00900186802 - 3 GUADALUPE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL		Pág
	2025	11	18	No: CG 25-00481	Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00901471413 - 7 - SAE SERVISOLUCIONES S.A.S

CP 25-00279, CD 25-00181, ACTA DE PAGO No 02 DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS OSA-968 y MYT-658, DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,250,000.00	0.00	Base para el Iva	237,500.00	0.00
Iva retenido	0.00	36,000.00	Retención en la fuente	0.00	50,000.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.08.001.02	RP	1,487,500.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	1,487,500.00	0.00
3	Mantenimiento	51111501			1,487,500.00	0.00	1,487,500.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	1,487,500.00	1,487,500.00
				TOTALES $	**2,975,000.00**	**2,975,000.00**	

CPJA

Elaboró

Aprobó

18	11	2025		1,401,500.00

SAE SERVISOLUCIONES S.A.S

UN MILLóN CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
Nit: 00900186802 - 3
GUADALUPE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	11	18	**No: CE 25-00492** Con: 1	1

Doc. de Pago : 492
Cuenta Número : 4887-2
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : Cta Corriente ESE HOSP NUESTRA SR
Benef : SAE SERVISOLUCIONES S.A.S
Nit : 00901471413 - 7

CG 25-00481, CP 25-00279, CD 25-00181, ACTA DE PAGO No 02 DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE AUTOPARTES Y LA MANO DE OBRA PARA LOS VEHÍCULOS TIPO AMBULANCIA DE PLACAS OSA-968 y MYT-658, DESTINADAS AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Iva Retenido	36,000.00		
Total Descuentos $	**36,000.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.08.001.02	RP	1,487,500.00	0.00	1,487,500.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	36,000.00	237,500.00
0558	Servicios en general 4%	24360505			0.00	50,000.00	1,250,000.00
0670	29071009700 Bancolombia ESE Hospital	1110050301			0.00	1,401,500.00	1,401,500.00
				SUMAS IGUALES $	**1,487,500.00**	**1,487,500.00**	

Valor a pagar: $ 1,401,500.00
En letras: UN MILLóN CUATROCIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS m/cte.**********

CPJA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.