COOTRASARAVITA

RESPONSABLE DE IVA
NIT: 890201509 - 9
CARRERA 13 NO. 2-38
Tel: 7272228-3165280385
SOCORRO
almacen@cootrasaravita.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No:
CAEL 13831

Fecha Generación: 23/10/2025 05:10:51
Fecha Vencimiento: 23/10/2025

Numeración desde CAEL 10001 hasta CAEL 20000 - Autorización Dian No. 18764073948070 de 28/06/2024 Vigencia 24 Meses

CLIENTE:	HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	**NIT CLIENTE:**	900186802-3	**VENDEDOR:**	1101695550
DIRECCIÓN:	CR 3 1 26	**TELÉFONO:**	7180024	**CIUDAD:**	GUADALUPE
EMAIL:	ESEGUADALUPE@HOTMAIL.COM	**FORMA PAGO:**	CRÉDITO 23/10/2025		

No	REF - DESCRIPCIÓN	MED	V. UNIT	CANT	DCTO(%)	SUBTOTAL	%IVA	IVA	ICO	TOTAL
1	SUM - SUMINISTROS ADQUISICIÓN DE LLANTAS PARA LA AMBULANCIA OSA-968 DESTINADA AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER. CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 124 – 2025		2,612,000	1	0	2,612,000	0	0	0	2,612,000

CUFE: 7c676a688b6df7ff09c07694452775642afbce4d18c7c6bbf5f8f58a5c9502ade6aaec8031f0b4a33f4433022ed4ed31

OBSERVACIÓN:

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS CON CERO CÉNTAVOS MONEDA CORRIENTE

SUBTOTAL	2,612,000
DESCUENTO	0
I.V.A	0
IMPOCONSUMO	0
VALOR TOTAL	**2,612,000**

FAVOR ABSTENERCE DE REALIZAR RETENCION EN LA FUENTE, SOMOS CONTRIBUYENTES DEL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ART. 19 MOD. LEY 863/03 PAR. 3. POR FAVOR ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO AL E-MAIL • GESTIONDECOBRO@COOTRASARAVITA.COM O AL WHATSAPP 3245282940

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890201509	9	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA	B	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-755	CARRERA 17 NO 14 32		7272048		TALENTOHUMANO@COOTRASARAVITA.COM			S

ASOPAGOS s.a.

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	34919008	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.589.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
87	34919008	2025-10-03	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	IRG	RET	VSP	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	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.			
1	CC 1005482988	ACEVEDO ARAQUE ANDERSON ANDREY	1.423.500	F															0				23	23	0	23	PROTECCION-230201	1.091.350	174.700	0		EPS-S 67COOSALUD-EPSC24	1.091.350	43.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.091.350	5.700	0,00522	0	0	0	0	0	20	0	224.100	S	1799001
2	CC 1005482988	ACEVEDO ARAQUE ANDERSON ANDREY	1.423.500	F												L			0				7	7	0	7	PROTECCION-230201	332.150	53.300	0		EPS-S 67COOSALUD-EPSC24	332.150	13.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	332.150	0	0,00000	0	0	0	0	0	20	0	66.500	S	1799001
3	CC 1005937332	ALMEIDA JAIMES LUISA MARIA	1.423.500	V									X						0				14	14	14	14	PROTECCION-230201	923.610	147.800	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-MOV-EPS041	923.610	37.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	923.610	4.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	226.700	S	1799001
4	CC 1005937332	ALMEIDA JAIMES LUISA MARIA	1.423.500	V													X		0				16	16	16	16	PROTECCION-230201	759.200	121.500	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-MOV-EPS041	759.200	30.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	759.200	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	182.300	S	1799001
5	CC 91107920	ALVAREZ GARCIA JOSE MANUEL	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	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101
6	CC 1004809950	ARCE SANCHEZ JOSE ROBERTH	1.423.500	V									X						0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.730.500	276.900	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-MOV-EPS041	1.730.500	69.300	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.730.500	9.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	424.600	S	1799001
7	CC 37943532	ARCHILA MALAGON GLORIA SMITH	1.750.000	F															0				30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.750.000	280.000	0		MIN601 - 60.DIOS-MIN601	1.750.000	70.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.750.000	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.200	S	1799001
8	CC 1101690822	ARCINIEGAS RIVERA SANDRA YARITZA	1.739.474	V	X														0				15	15	15	15	PORVENIR-230301	869.737	139.200	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-MOV-EPS041	869.737	34.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	869.737	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	213.400	S	1799001
9	CC 1101696667	ARCINIEGAS RIVERA SEBASTIAN MAURICIO	1.423.500	F	X	X													0				1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0		EPS-S 67COOSALUD-EPSC24	47.450	1.900	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	47.450	300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	11.700	S	1799001
10	CC 63477941	ARDILA CACERES NHORA AURA	1.423.500	V									X						0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.504.380	240.800	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.504.380	60.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.504.380	36.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	397.900	S	3473101
11	CC 91106926	ARDILA QUINTERO GUSTAVO ARIEL	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	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101
12	CC 91109885	ARIAS GUEVARA EDGAR MAURICIO	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.423.500	227.800	0		MIN601 - 60.DIOS-MIN601	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101
13	CC 1005483046	ARQUELLO AMAYA DANIELA ALEJANDRA	1.423.500	V									X						0				30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.508.424	241.400	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.508.424	60.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.508.424	36.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	399.000	S	3473101
14	CC 1007693631	ARQUILLO AMAYA OMAR FABIAN	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101
15	CC 1101693784	ARQUILLO AMAYA YFSID STIVENS	1.423.500	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101
16	CC 91107971	ARQUILLO SERRANO YUCID	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101
17	CC 37949273	ARIZA BARRERA LUZ MERY	1.423.500	V															0				28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.328.600	212.600	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.328.600	53.200	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.328.600	32.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	351.400	S	3473101
18	CC 37949273	ARIZA BARRERA LUZ MERY	1.423.500	V												X			0				2	2	2	2	PROTECCION-230201	94.900	15.200	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	94.900	3.800	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	0	0	94.900	0	0,00000	0	0	0	0	01	0	19.000	S	3473101
19	CC 1101546118	BALLESTEROS ARDILA DIEGO ARMANDO	1.423.500	F															0				30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. 05.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,04350	0	0	0	0	01	0	403.800	S	4492101

| | | |

| | | |

| | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 890201509	9	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL BARAVITA LTDA	B	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	SUCURSAL	4921	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-755	CARRERA 17 NO 14 32		7272048		TALENTOHUMANO@COOTRASARAVITA.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	34919008	E	2025-10-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.889.400	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
87	34919008	2025-10-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
131.758.700	133.664.994	133.864.994	127.923.544	1.844.619

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				86	21.085.300	0	0	0	21.085.300
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	33	8.557.900	0	0	0	8.557.900
PROTECCION	230201	800229739	0	10	2.476.800	0	0	0	2.476.800
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	315.300	0	0	0	315.300
PORVENIR	230301	800224808	8	42	9.735.300	0	0	0	9.735.300
EPS(Administradoras: 9)				87	5.508.000	0	0	0	5.508.000
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	57.000	0	0	0	57.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	156.700	0	0	0	156.700
MIN001 - ADRES	MIN001	901037916	1	2	127.000	0	0	0	127.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	3	214.400	0	0	0	214.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	11	613.000	0	0	0	613.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	14	781.000	0	0	0	781.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	9	691.100	0	0	0	691.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	44	2.810.800	0	0	0	2.810.800
ARP(Administradoras: 1)				87	3.103.400	0	0	0	3.103.400
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	87	3.103.400	0	0	0	3.103.400
CCF(Administradoras: 1)				84	5.100.400	0	0	0	5.100.400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	84	5.100.400	0	0	0	5.100.400
SENA(Administradoras: 1)				1	36.900	0	0	0	36.900
SENA	PASENA	899999034	1	1	36.900	0	0	0	36.900
ICBF(Administradoras: 1)				1	55.400	0	0	0	55.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	55.400	0	0	0	55.400
Gran Total					34.889.400	0	0	0	34.889.400

Mónica Rocío Salas Corzo
Contador Público
Especialista En Revisoría Fiscal Y Auditoria Externa

Socorro, Octubre de 2025

Señores:
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA
COOTRASARAVITA
SOCORRO

Yo, **MÓNICA ROCÍO SALAS CORZO** identificada con cedula de ciudadanía número 37.949.383 de Socorro, TP 132929-T y actuando en calidad de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA COOTRASARAVITA,** identificada con NIT 890.201.509-9, ***CERTIFICO*** que la COOPERATIVA se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes de sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, conforme a la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y el Decreto - Ley 2150 de 1995; correspondiente a los últimos seis (6) meses; de acuerdo con la información reportada por la Cooperativa desde el área de cartera.

Atentamente,

MÓNICA ROCÍO SALAS CORZO
C.C. 37.949.383
TP 132929-T

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 34.889.400,00

Número de aprobación
00578863

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
03/10/2025

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
04:24 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********9851

Referencia 3
890201509

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
1825578863

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2012

DAVIVIENDA

	FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS			
CONTRATO	*124*			
INFORME PARCIAL		*INFORME FINAL*	*x*	

1. DATOS GENERALES			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	DIRECTA		
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	124-2025		
TIPO DE CONTRATO	COMPRAVENTA		
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	ESE NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE		
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	124-2025		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	OCTUBRE 07 DE 2025		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	ADQUISICIÓN DE LLANTAS PARA LA AMBULANCIA OSA-968 DESTINADA AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER		
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA – COOTRASARAVITA LTDA.		
NIT/CC	NIT. 890201509-9		
REPRESENTANTE LEGAL	HERIBERTO ORTÍZ BARRAGÁN		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	CC. 91.106.262 EXPEDIDA EN SOCORRO, SANTANDER		
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS M/Cte. ($2.612.000)		
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	UNICO PAGO		
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	TRES (3) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.		
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	PROFESIONAL UNIVERSITARIA	
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	OCTUBRE 07 DE 2025	

2. DATOS FINANCIEROS					
3. CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N° el **Certificado de Disponibilidad Presupuestal**	**No.** 25-00289	VALOR(ES)	$2.612.000.oo	FECHA(S)	SEPTIEMBRE 12 DE 2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°25-**00306**		VALOR(ES)	$2.612.000.oo	FECHA(S)	OCTUBRE 07 DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			Rubro: 245020800401		

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**
I	**34919008**	SEPTIEMBRE

5. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA
En cumplimiento de las funciones asignadas mediante acto administrativo de designación de supervisor, se presenta el **informe final de supervisión** correspondiente al contrato mencionado, cuyo propósito fue la adquisición de llantas nuevas para la ambulancia OSA-968, con el fin de garantizar la adecuada operación del servicio de transporte asistencial básico que presta la E.S.E. Hospital Nuestra Señora

de Guadalupe.

El proceso de supervisión se llevó a cabo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales, la calidad de los bienes entregados y el respeto de los plazos establecido

4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades
Entregar las llantas nuevas, cumpliendo con las cantidades requeridas y características acordadas dando cumplimiento al objeto del contrato, a la propuesta presentada y las especificaciones técnicas solicitadas	Se recibe llantas de acuerdo a las especificaciones en el contrato .   Entrego las llantas nuevas, cumpliendo con las cantidades requeridas y las características técnicas acordadas
Entregar el certificado de garantía por las llantas suministradas	 Las llantas fueron instaladas en la ambulancia OSA-968, la cual se encuentra actualmente en funcionamiento norma
Garantizar y responder por la buena calidad de las llantas.	<table><tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>PRESENTACIÓN</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>1</td><td>LLANTA LT245/75R16</td><td>UNIDAD</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Las llantas suministradas cumplen con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato y la propuesta presentad
Factura No. CAEL 13831	

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

No se presentaron inconvenientes durante la recepción ni en la instalación de los bienes.Con base en la revisión física y documental efectuada, se determina que el contratista **cumplió a cabalidad con todas las obligaciones contractuales, donde se entregaron en la fecha del contrato pero fue generada la factura el día 23-10-2025**

6. **Ciudad y fecha de emisión:**	GUADALUPE, OCTUBRE 28 DE 2025
7. **Firma del interventor y/o supervisor:**	

ACTA DE RECIBO FINAL
CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 124-2025

CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.186.802-3
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA – COOTRASARAVITA LTDA.
IDENTIFICACIÓN	NIT. 890201509-9
REPRESENTANTE LEGAL	HERIBERTO ORTÍZ BARRAGÁN
IDENTIFICACIÓN	CC. 91.106.262 EXPEDIDA EN SOCORRO, SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 17 # 14-32/38 BARRIO NARANJITO DE SOCORRO, SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@cootrasaravita.com
TELÉFONO	6077273793 - 3187172496
OBJETO DE CONTRATO	ADQUISICIÓN DE LLANTAS PARA LA AMBULANCIA OSA-968 DESTINADA AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS M/Cte. ($2.612.000)
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	07 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE OCTUBRE DE 2025

En Guadalupe Santander, a los **nueve (09)** días del mes de Octubre de 2025, se reunieron en las instalaciones de la E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, el Dr. **CARLOS MARIO ARENAS DURAN**, Representante legal de la ESE y y la profesional universitaria de la E.S.E. HNSG, la Dra. **CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO,** en calidad de supervisora del contrato, de una parte; y, de la otra, **HERIBERTO ORTIZ BARRAGAN,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.106.262 expedida en Socorro, Santander, representante legal de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA – COOTRASARAVITA LTDA,** con **NIT. 890201509-9,** quien para efectos de este contrato se denomina **EL CONTRATISTA**, con el objeto de realizar el acta de recibo final, según informe del contratista e informe de supervisor:

CONSIDERANDO

1. Que la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, suscribió el contrato **No. 124-2025**, cuyo **OBJETO.** ADQUISICIÓN DE LLANTAS PARA LA AMBULANCIA OSA-968 DESTINADA 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 Entrego las 4 llantas, cumpliendo con las obligaciones y dentro del periodo establecido, según lo certifica el supervisor del contrato.

ACUERDAN

PRIMERO. Recibir de forma satisfactoria el servicio prestado por el contratista, teniendo en cuenta que se llevó a cabo la ejecución del contrato en la forma prevista, por haberse ejecutado en el periodo del Siete (07) al Nueve (09) de Octubre de 2025, lo que significa que se dio dentro del plazo estipulado.

SEGUNDO. Recibir a satisfacción el servicio prestado por ADQUISICIÓN DE LLANTAS PARA LA AMBULANCIA OSA-968 DESTINADA 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 DURÁN
GERENTE E.S.E. HNSG

HERIBERTO ORTIZ BARRAGAN
CC. No. 91.106.262 **de Socorro**
REPRESENTANTE LEGAL
Cootrasaravita Ltda.
890201509-9

ACTA DE PAGO FINAL
CONTRATO DE COMPRAVENTA
No. 124–2025

CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.186.802-3
CONTRATISTA	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA – COOTRASARAVITA LTDA.
IDENTIFICACIÓN	NIT. 890201509-9
REPRESENTANTE LEGAL	HERIBERTO ORTÍZ BARRAGÁN
IDENTIFICACIÓN	CC. 91.106.262 EXPEDIDA EN SOCORRO, SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 17 # 14-32/38 BARRIO NARANJITO DE SOCORRO, SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@cootrasaravita.com
TELÉFONO	6077273793 - 3187172496
OBJETO DE CONTRATO	ADQUISICIÓN DE LLANTAS PARA LA AMBULANCIA OSA-968 DESTINADA AL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO DE LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, SANTANDER
VALOR DEL CONTRATO	DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS M/Cte. ($2.612.000)
PLAZO DEL CONTRATO	TRES (3) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	07 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	07 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE OCTUBRE DE 2025

En Guadalupe Santander, a los **Veintiocho (28)** días del mes de Octubre de 2025, se reunieron en las instalaciones de la E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE – GUADALUPE SANTANDER, el Dr. **CARLOS MARIO ARENAS DURAN**, Representante legal de la ESE y y la profesional universitaria de la E.S.E. HNSG, la Dra. **CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO,** en calidad de supervisora del contrato, de una parte; y, de la otra, **HERIBERTO ORTIZ BARRAGAN,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.106.262 expedida en Socorro, Santander, representante legal de la empresa **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA – COOTRASARAVITA LTDA,** con **NIT. 890201509-9,** de Bucaramanga Santander**,** quien para efectos de este contrato se denomina **EL CONTRATISTA**, con el fin de firmar la presente acta de pago final de acuerdo al informe de actividades presentado por el contratista y certificación de cumplimiento del supervisor.

CONSIDERANDO

- Que en la cláusula séptima del contrato **No. 124-2025**; se pactó un pago único, previo informe de cumplimiento de las actividades objeto del contrato.
- Teniendo en cuenta que el contrato se ejecutó de forma final y que la ejecución se dio durante el lapso del 7 al 9 de octubre de 2025, se determina pagar el valor de este periodo.
- Que se anexó informe de cumplimiento del objeto del contrato por parte del Contratista de las actividades ejecutadas.
- Que se anexó informe de cumplimiento del objeto del contrato por parte del supervisor de las actividades ejecutadas.
- Que se anexa pago de seguridad social. No
- Que se autoriza el pago final del Contrato.
- Balance del Contrato

VALOR DEL CONTRATO		$2.612.000
VALOR A PAGAR ESTA ACTA	$2.612.000	
VALOR SIN EJECUTAR	$0	
SUMAS IGUALES	$2.612.000	$$2.612.000

ACORDAMOS

PRIMERO: CANCELAR EL PAGO FINAL; por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS MCTE $2.612.000)** del Contrato **No. 124-2025**, **CONTRATO DE COMPRAVENTA**, corresponde a La factura No 13831 fechada el 23 -10- 2025

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el veintiocho (28) del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025).

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

HERIBERTO ORTÍZ BARRAGÁN
CC. No. 91.106.262 de Socorro Santander
RL COOTRASARAVITA LTDA.
NIT. 890201509-9

LA SUPERVISORA,

CLAUDIA PATRICIA JAIMES AMOROCHO
PROFESIONAL UNIVERSITARIA E.S.E. HNSG

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: EMPRESA SOCIAL DEL ES
NIT Compañía: 0900186802
Fecha Actual: Miércoles, 29 de octubre de 2025 - 12:09 PM

Número de cuenta:	00000000839059599	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO BBVA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	COOTRASARAVITA	Documento:	000008902015099
Valor:	2.612.000,00	Cheque:	0
Concepto:		Referencia:	
Estado:	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	29 de Octubre de 2025		

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE Nit: 00900186802 - 3 GUADALUPE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2025	10	28	**No: CG 25-00409** Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00890201509 - 9 - COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA

CP 25-00306, CD 25-00289, suministro de llantas apara la ambulancia OSA968 destinada al servicio de transporte asistencia básico de la ese hospital nuestra señora de Guadalupe

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,612,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.08.004.01	RP	2,612,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	2,612,000.00	0.00
3	Materiales	73860101			2,612,000.00	0.00	2,612,000.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	2,612,000.00	2,612,000.00
				TOTALES $	**5,224,000.00**	**5,224,000.00**	

CPJA

Elaboró

Aprobó

28	10	2025	2,612,000.00

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA

DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	10	28	**No: CE 25-00417** Con: 1	1

Doc. de Pago : 417
Cuenta Número : 4887-2
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : Cta Corriente ESE HOSP NUESTRA SR
Benef : COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
Nit : 00890201509 - 9

CG 25-00409, CP 25-00306, CD 25-00289, suministro de llantas apara la ambulancia OSA968 destinada al servicio de transporte asistencia básico de la ese hospital nuestra señora de Guadalupe

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.08.004.01	RP	2,612,000.00	0.00	2,612,000.00
0670	29071009700 Bancolombia ESE Hospital	1110050301			0.00	2,612,000.00	2,612,000.00

SUMAS IGUALES $ **2,612,000.00** **2,612,000.00**

Valor a pagar: $ 2,612,000.00
En letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS m/cte.**********

CPJA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.