No. DE CONTRATO:	**033- 2026**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
OBJETO:	**"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LA AMBULANCIA DIMAX DE PLACAS OCH-176 Y FORD RANGER MYT-650 DE PROPIEDAD DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL".**
CONTRATISTA:	**SAE SERVISOLUCIONES S.A.S.**
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	Nit No. 901471413-7.
REPRESENTANTE LEGAL:	**ANITA PLATA PEDRAZA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 37.947.056, expedida en Socorro, Sder.
CONTRATANTE:	**E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL**
NIT:	No. 804.010.718-9
REPRESENTANTE LEGAL:	**JUAN CARLOS MURILLO CASTILLO**
IDENTIFICACIÓN:	Cédula de ciudadanía No. 91.237.676, expedida en Bucaramanga, Sder
VALOR DEL CONTRATO:	Hasta por la suma de **"TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,oo) M/CTE" – IVA INCLUIDO.**
DURACION DEL CONTRATO:	El plazo previsto para el desarrollo de la prestación de servicios es de **ONCE (11) MESES** contados, desde la suscripción del acta de inicio, es decir, hasta el veintidós (22) de diciembre de la vigencia 2026.
FORMA DE PAGO:	Para los efectos legales y fiscales el valor total del presente contrato asciende hasta la suma de **"TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,oo) M/CTE.** La **E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL**, pagará al contratista el valor del presente la modalidad de **MONTO AGOTABLE.Parágrafo No. 001:** Los pagos se realizarán luego de la radicación oportuna de la cuenta cobro, la cual deberá estar acompañada de los siguientes documentos: **a).** Factura legal y/o cuenta de cobro, debidamente expedida. **b).** Soportes respectivos, (fotográficos, documentales y/o actas) conforme a los requerimientos de la entidad contratante de los servicios solicitados y efectivamente realizados y autorizados por la supervisión del contrato. **c).** Informe de ejecución del contratista, **c).** Certificación y/o informe de cumplimiento expedido por la supervisión del contrato. **Parágrafo 001:** El contratista asumirá los impuestos, estampillas y gastos legales en que incurra, para la realización de los servicios contratados y para dar cumplimiento a las leyes, ordenanzas, acuerdos y demás normas legales aplicables que existan sobre el particular. **Parágrafo 002:** Así mismo, el contratista deberá presentar todos los soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social integral.
NUMERAL:	Rubro presupuestal No. 2.1.2.02.02.008.01.03 - MANTENIMIENTO AMBULANCIA OPERACIÓN.
FUENTE DE LOS RECURSOS:	RECURSOS PROPIOS
SUPERVISOR:	Profesional Universitario

En el MUNICIPIO de **SANTA HELENA DEL OPÓN - SDER**, se reunieron **CARMENZA COLMENARES BENAVIDES,** Profesional Universitario de la **E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL,** en calidad de SUPERVISOR y **ANITA PLATA PEDRAZA,** identificada con cédula de ciudadanía No. 37.947.056, expedida en Socorro, Sder, en calidad de Represente Legal de **SAE SERVISOLUCIONES S.A.S**, identificada con NIT. 901471413-7, en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar inicio al objeto del contrato en mención.

CONSIDERACIONES;

Que, la **E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL,** suscribió el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 033 - 2026**, cuyo objeto es el **"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA LA AMBULANCIA DIMAX DE PLACAS OCH-176 Y FORD RANGER MYT-650 DE PROPIEDAD DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL",**

en el cual, se pactó un plazo de **ONCE (11) MESES**, contados, desde la suscripción del acta de inicio, es decir, hasta el veintidós (22) de diciembre de la vigencia 2026, bajo la modalidad de **MONTO AGOTABLE,** hasta por un valor de **"TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,oo) M/CTE" – IVA INCLUIDO.**

Que, a la fecha el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 033 - 2026**, se encuentra perfeccionado y es procedente dar inicio en aras de garantizar los servicios contratados.

1. **RESPALDO PRESUPUESTAL:**

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	26-00028	Enero (02) de 2026	2.1.2.02.02.008.01.03	Recursos Propios	($35.000.000,oo) MTC/e
REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00041	Enero (23) de 2025	2.1.2.02.02.008.01.03	Recursos Propios	($35.000.000,oo) MTC/e

ACUERDAN:

PRIMERO. Fijar como fecha de firma del acta de inicio el día veintitrés (23) de enero de 2026.

SEGUNDO. Fijar como fecha de terminación el día veintidós (22) de diciembre de 2026.

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

Para constancia se firma en SANTA HELENA DEL OPÓN – SANTANDER, el veintitrés (23) de enero de 2026.

Supervisor(a);

CARMENZA COLMENARES BENAVIDES
Profesional Universitario
E.S.E. - CENTRO DE SALUD JAIME MICHEL

Contratista;

ANITA PLATA PEDRAZA
C.C. No. 37.947.056, expedida en Socorro, Sder.
RL: **SAE SERVISOLUCIONES S.A.S**
NIT No. 901471413-7.

Proyectó y aprobó aspectos técnicos:
CARMENZA COLMENARES BENAVIDES – Profesional Universitario– E.S.E.
Proyectó y Revisó aspectos jurídicos:
Abog. IVÁN DANIEL GARCÍA – Asesor jurídico Externo – E.S.E.