



**AMERICA
EXPRESS S.A.S.**
NEW GENERATION

TRANS AMERICA EXPRESS S.A.S.

NIT.: 804.011.339-5 - REGIMEN COMUN

CALLE 105 No. 26a 40 LOCAL 12 TORRE PICASO

TEL. 636 93 21 - 301 513 1526

BUCARAMANGA - COLOMBIA

Representación Gráfica
de la Factura de venta
Electrónica

**FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA**

FVE 23138

CUFE: 81e1e449ba1d2cc87473b7b1a52af2482341505f6c0a60d84a1118166cac547f61a27e8e7ac0d40b167223553516

Cliente : E.S.E.HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

C.C. ó Nit: 900066345-4

Teléfonos: 3 1 0 8 8 0 9 6 2 2

Fecha Factura : 29/05/2026 12:28:14

Dirección: CR 5 5 59

Vencimiento: 03/06/2026

Detalle : SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL

Ciudad: PIEDECUESTA, SANTANDER

E-Mail: tesotera@hlp.gov.co

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VIR UNITARIO	VIR TOTAL
000002	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ZONA RURAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO EN LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 709 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL 24/04/2026 AL 23/05/2026	1	84,000,000	84,000,000

Valor en Letras: Ochenta y Cuatro Millones De Pesos MCTE

AUTORIZACION PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE RIESGO DATACREDITO.

Autorizo de manera expresa e irrevocable a TRANS AMERICA EXPRESS S.A.S. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro cualquier título en calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial, cuantas veces se requiera, por mis transacciones comerciales a las Centrales de Riesgo: ASOCIACION BANCARIA Y DATACREDITO o a quienes presten el mismo servicio o a quien represente sus derechos. La presente Factura de Venta es un título valor conforme a lo indicado en la ley 1231 del 17 de julio de 2008. Esta Factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art. 774

PARA PAGO EN BANCOS FAVOR consignar en:

BANCO AV VILLAS - CUENTA DE AHORROS

No. 902 172 725

A NOMBRE DE TRANS AMERICA EXPRESS NIT. 804.011.339-5

PARA PAGO PSE:

<https://www.avalpaycenter.com/wps/portal/portal-de-pagos/web/pagos-aval/resultado-busqueda/realizar-pago?idConv=00011468&origen=busca>



SUB-TOTAL:

84,000,000

IVA:

0

RETE-FUENTE:

0

RETE-ICA:

0

TOTAL:

84,000,000

Res. DIAN No. 18764109408151 Autorizada para Electrónica de 05/05/2026 Prefijo FVE Numeración del 23001 al 26000 Vigencia 24 MESES

Elaborado y Transmitido por Foxcon Tecnologías SAS NIT. 901.270.746-1

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

 HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA Manejo integral de la salud	ACTA DE RECIBIDO PARCIAL O FINAL		FECHA	Elaboración: diciembre 2021
	CODIGO: GAD-CN-F-13			Aprobación: diciembre 2021
	VERSION 01			Actualización: diciembre 2021

ACTA DE RECIBO PARCIAL 2

No. CONTRATO	142-2026		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE		
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA		
IDENTIFICACIÓN	NIT. 900.066.345-4		
CONTRATISTA	TRANS AMERICA EXPRESS S.A.S		
IDENTIFICACIÓN	NIT 804.011.339-5		
REPRESENTANTE LEGAL	ENNA LUCENA ESPINOSA ARENAS		
IDENTIFICACIÓN	CC. No. 37.893.512 DE SAN GIL, SANTANDER		
DIRECCIÓN	CALLE 105 #26ª-40, LOCAL 12, TORRE PICASSO DE BUCARAMANGA, SANTANDER		
CORREO ELECTRÓNICO	Contabilidad.transamerica@gmail.com		
TELEFONO	3015131528-6076755015-3103441797-6076049464		
OBJETO DE CONTRATO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA ZONA RURAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER, COFORME A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION 709 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$397.600.000) INCLUIDO IVA.		
VALOR ADICIÓN	N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TRECIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$397.600.000) INCLUIDO IVA.		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS CALENDARIO		
PRÓRROGA	NA		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS CALENDARIO		
PRESUPUESTO INICIAL DEL CONTRATO	CDP No. 26-00188	Fecha del CDP: 20 DE MARZO DE 2026	
	RP No. 26-00207	Fecha del RP: 20 de marzo de 2026	
PRESUPUESTO ADICIÓN	NA	NA	
	NA	NA	
OFICINA GESTORA	ROSA MAYERLY OSORIO GÓMEZ-PROFESIONAL UNIVERSITARIO ÁREA OPERATIVA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20/03/2026		
FECHA DE INICIO	24/03/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	14/08/2026		

La última versión de cada formato será la única válida para su utilización y estará disponible en el Portal Interno de la E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta, evita mantener copias digitales o impresas de este formato porque corre el riesgo de tener una versión desactualizada

 HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA Atendiendo a su comunidad	ACTA DE RECIBIDO PARCIAL O FINAL	FECHA	Elaboración: diciembre 2021
	CODIGO: GAD-CN-F-13		Aprobación: diciembre 2021
	VERSION 01		Actualización: diciembre 2021

VALOR A PAGAR	OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$84.000.000)
PERIODO DE PAGO	DESDE: 24/04/2026 HASTA 23/05/2026

En Piedecuesta, Santander, a los veintinueve (29) días del mes de mayo del 2026 se reunieron, **ROSA MAYERLY OSORIO GOMEZ** – Profesional Universitario Área Operativa, en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios de Transporte No. 142 de 2026, por una parte y por la otra **TRANS AMERICA EXPRESS S.A.S.**, identificada con la NIT. 804.011.339-5, representada legalmente por **ENNA LUCENA ESPINOSA ARENAS**, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.893.512 expedida en San Gil, Santander, quién para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente acta de recibido parcial 2, correspondiente al periodo comprendido del veinticuatro (24) del mes de abril del año 2026 al veintitrés (23) días del mes de mayo del 2026.

Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió con los parámetros exigidos por su situación contractual, igualmente se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social integral, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

A continuación, se relacionan los saldos del contrato:

BALANCE FINANCIERO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO 142-2026	\$397.600.000	
VALOR ADICIONAL	\$0	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 142-2026	\$397.600.000	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA SEGÚN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE22340		\$84.000.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA SEGÚN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FVE23138		\$84.000.000
VALOR EJECUTADO		\$168.000.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATO		\$229.600.000
SUMAS IGUALES	\$397.600.000	\$397.600.000

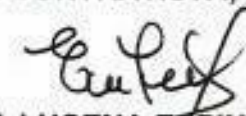
Según el balance financiero del contrato el valor a pagar en la presente acta de recibido parcial 2, es de OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$84.000.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintinueve (29) días del mes de mayo del 2026.

EL SUPERVISOR,

EL CONTRATISTA,


ROSA MAYERLY OSORIO GOMEZ
 Profesional Universitario Área Operativa


ENNA LUCENA ESPINOSA ARENAS
 CC. No.37.893.512 de San Gil



COMPROBANTE GENERAL N° 26-00493

Fecha : Mayo 29 de 2026

Beneficiario : NIT - 00804011339 - 5 TRANS AMERICA EXPRESS SAS

CONCEPTO : CP 26-00207, CD 26-00188, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ZONA RURAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO EN LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 709 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-CONTRATO 142 DE 2026 - PERIODO DEL 24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO 2026

FRA FVE23138

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	84,000,000.00	0.00	BASE PARA RETE ICA	0.00	84,000,000.00	0.00
BASE PARA RETENCION E	0.00	84,000,000.00	0.00	Retención en la fuente	0.00	0.00	2,940,000.00
Papelería	0.00	0.00	12,672.00	Rete ICA	0.00	0.00	420,000.00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00188	26-00207	2.1.2.02.02.006.01.01	Comunicación y Transporte (EBS) res 709	APORTES NACIONALES	84,000,000.00
					84,000,000.00

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
73140211	Comisiones Honorarios y Servicios		84,000,000.00	0.00	00804011339 - TRANS AMERICA EXPRES
24360502	Servicios transporte pasajeros Declar		0.00	2,940,000.00	00804011339 - TRANS AMERICA EXPRES
48089001	Papelería		0.00	12,672.00	00804011339 - TRANS AMERICA EXPRES
24362701	Rete ICA Servicios		0.00	420,000.00	00804011339 - TRANS AMERICA EXPRES
24010101	Bienes y Servicios		0.00	80,627,328.00	00804011339 - TRANS AMERICA EXPRES

SUMAS IGUALES \$ 84,000,000.00 84,000,000.00

Neto a pagar: \$80,627,328.00

Valor en letras: Ochenta millones seiscientos veintisiete mil trescientos veintiocho pesos mcte.



COMPROBANTE GENERAL N° 26-00493

Fecha : Mayo 29 de 2026

Elaborado por: EDY PAOLA DELGADO PARRA

Contabilidad

Aprobado por:

Subdirección Administrativa

0306202680,627,328.00

TRANS AMERICA EXPRESS SAS

OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS m/cle*****



E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

Nit: 00900066345 - 4

PIEDECUESTA

AÑO

MES

DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2026

06

03

No: CE 25-00530

Con: 1

1

Doc. de Pago : TRANSFERENCIA

Nombre Banco : DAVIVIENDA

Benef : TRANS AMERICA EXPRESS SAS

Cuenta Número : 048300075156

Nombre Cuenta : COVID

Nit : 00604011339 - 5

CG 25-00493, CP 25-00207, CD 25-00188, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DE LA ZONA RURAL, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO EN LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA, SANTANDER, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCIÓN 709 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL-CONTRATO 142 DE 2026 - PERÍODO DEL 24 DE ABRIL AL 23 DE MAYO 2026

FRA FVE23138

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Relación en la Fuente	2,940,000.00		
Total Descuentos \$	2,940,000.00		

CONTABILIZACIONES

Cont.	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101			80,627,328.00	0.00	80,627,328.00
5190	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	037190	2.1.2.02.02.006.01.01	APN	84,000,000.00	0.00	80,627,328.00
0588	Adquisición de bienes y servicios ? Otros	038190			0.00	84,000,000.00	80,627,328.00
1650	CTA AHORROS DAVIVIENDA 48300075	1110080117			0.00	80,627,328.00	80,627,328.00

SUMAS IGUALES \$

164,627,328.00

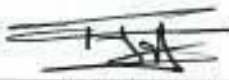
164,627,328.00

Valor a pagar: \$ 80,627,328.00

En letras: OCHENTA MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS m/cle*****



ELABORO



ORDENADOR DEL GASTO

Recibi

CC. No:

De



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	E S E HOSPITAL LOCAL DE PIEDEC UESTA		
Nombre Proceso	PAGOS PROVEEDORES		
Fecha Pago	03/06/2026		
Hora Pago	17:19		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	804011339	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2725	Banco	AV VILLAS
Valor	\$ 80.627.328,00	Estado	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial