



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 1 de 6

CONTRATO O CONVENIO No.	Orden de Compra 115056
FECHA FIRMA CONTRATO	31 Agosto 2033
CONTRATISTA:	ALFA A.M SAS
NIT:	830133470-0
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	30 Diciembre 2023
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 Noviembre 2023 - 30 Noviembre 2023

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICIÓN DE AMBULANCIAS A TODO COSTO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y SUS UNIDADES BASICAS DE ATENCION.
-----------------------------------	--

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	AMBULANCIA (AMB-0008 v3) VEHICULO NISSAN – FRONTIER MODELO 2024 COLOR BLANCO TIPO DE CARROCERIA AMBULANCIA SERVICIO OFICIAL CLASE CAMIONETA SERIE/VIN/CHASIS 3N6AD35U5ZK454589 MOTOR QR25-493105H	1	\$ 221.297.089,50	\$42.046.447,00	\$ 263.343.536,50
2	AMBULANCIA (AMB-0008 v3) VEHICULO NISSAN – FRONTIER MODELO 2024 COLOR BLANCO TIPO DE CARROCERIA AMBULANCIA SERVICIO OFICIAL CLASE CAMIONETA SERIE/VIN/CHASIS 3N6AD35U2K454601 MOTOR QR25-493199H	1	\$ 221.297.089,50	\$42.046.447,00	\$ 263.343.536,50
3	AMBULANCIA (AMB-0008 v3) VEHICULO NISSAN – FRONTIER MODELO 2024 COLOR BLANCO TIPO DE CARROCERIA AMBULANCIA SERVICIO OFICIAL CLASE CAMIONETA	1	\$ 221.297.089,50	\$42.046.447,00	\$ 263.343.536,50

Recibido
Arvalor
23/01/2024
DSSAM
AMB



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 2 de 6

	SERIE/VIN/CHASIS 3N6AD35U7ZK456876 MOTOR QR25-502718H				
4	AMBULANCIA (AMB-0008 v3) VEHICULO NISSAN – FRONTIER MODELO 2024 COLOR BLANCO TIPO DE CARROCERIA AMBULANCIA SERVICIO OFICIAL CLASE CAMIONETA SERIE/VIN/CHASIS 3N6AD35U8ZK454571 MOTOR QR25-493073H	1	\$ 221.297.089,50	\$42.046.447,00	\$ 263.343.536,50
VALOR TOTAL					\$ 1.053.374.146,00

2.1. OBSERVACIONES

NINGUNA

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	\$ 1.053.374.146,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	\$ 0
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	\$ 1.053.374.146,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN \$
Compraventa	\$ 1.053.374.146,00

3.2. OBSERVACIONES

A la fecha no se han recibido bienes o servicios plazo de entrega 30 de noviembre 2023.

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO

NO APLICA

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
ACTUAL	10423	28/07/2023	\$1.100.000.000	13623	28/08/2023	\$1.053.374.146,00

4.1. OBSERVACIONES

Sin novedad a la fecha.



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 3 de 6

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO BBVA	CUENTA CORRIENTE	032005779

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	hasta el 30 de noviembre del 2023
PLAZO DE DURACIÓN	Fecha de inicio: 31 Agosto 2023 Fecha de Término: 30 Noviembre 2023
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	NO APLICA
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO OCONVENIO	30 de noviembre del 2023

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	3722748-1
FECHA EXPEDICIÓN:	30 de Agosto 2023
FECHA EXPEDICIÓN:	30 de Agosto 2023
ASEGURADORA:	SURAMERICANA

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/08/2023	30/05/2023	\$ 105.337.415,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/11/2023	30/11/2025	\$ 52.668.707,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30/11/2023	30/11/2025	\$ 105.337.415,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL No.	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 4 de 6

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD: N/A

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
VALOR TOTAL				

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
22/11/2023	AAM3407	10/11/2023		
22/11/2023	AAM3408	10/11/2023		
22/11/2023	AAM3409	10/11/2023		
22/11/2023	AAM3410	10/11/2023		
VALOR TOTAL				

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR \$	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar como quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 5 de 6

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	\$ 1.053.374.146,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 0
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 1.053.374.146,00
SALDO POR LIBERAR	\$ 0

OBSERVACIONES

Se realizó entrega de 04 facturas para trámite de pago al área de contabilidad, teniendo en cuenta verificación y recibido a satisfacción del material y de los vehículos contratados.

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA
22/11/2023	AAM3407	10/11/2023	\$ 263.343.536,50
22/11/2023	AAM3408	10/11/2023	\$ 263.343.536,50
22/11/2023	AAM3409	10/11/2023	\$ 263.343.536,50
22/11/2023	AAM3410	10/11/2023	\$ 263.343.536,50
VALOR TOTAL			\$ 1.053.374.146,00

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

Acuerdo Actas de recibido adjuntas al informe.

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Se estableció comunicación telefónica con el contratista el día 08 septiembre 2023 con el fin de dar a conocer el requerimiento de entrega de las ambulancias en los destinos contratados con antelación a la fecha pactada de término de la orden de compra a fin de recibirlas previamente en el almacén de DISAN para verificación de las mismas.

12. APORTES PARAFISCALES

Parafiscal mes de noviembre

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

A la fecha se lleva sin novedad la ejecución del contrato.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

Para el presente informe no se encontraron novedades.

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

Las ambulancias se encuentran en fabricación, pendiente por verificar con visita a la planta del contratista al momento la fabricación de los vehículos demuestra una ejecución del 100 %.



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN



ARMADA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL
PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME PERIODICO SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS

Versión: 1.0

Fecha: 17/02/2022

Página 6 de 6

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

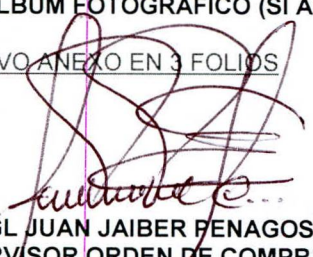
Se evidencio disposición por parte del proveedor teniendo en cuenta el cumplimiento total de lo pactado en la orden de compra, como también en la entrega de los accesorios y documentación de los vehiculos y equipos biomedicos de la ambulancia.

18. ANEXOS

Se hace entrega de actas con documentos firmados por el personal que recepciona vehiculos destino final acuerdo lo estipulado en formato de notificación de supervisión (Lugar de Ejecución).

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

ARCHIVO ANEXO EN 3 FOLIOS


S2AAGL JUAN JAIBER PENAGOS PEÑARETE
SUPERVISOR ORDEN DE COMPRA 115056
CC. 1.069.729.908

INSTRUCCIONES ADICIONALES

Recuerde que durante la ejecución del contrato deberá anexar al informe de supervisión los documentos soporte que correspondan en cada caso, a manera de ejemplo:

Por entregas parciales o totales:

- Acta de recibo.
- Factura (si es el caso).
- Orden de suministros



REGISTRO CONTROLADO SGC DISAN

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830133470-0	ALFA AM SAS		Carrera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulancias.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					100 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2023-11					\$53.337.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	2.375.900	0		0		0	0	0	0	2.375.900	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	434.900	0		0		0	0	0	0	434.900	6
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.615.100	0		0		0	0	0	0	1.615.100	17
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.616.300	0		0		0	0	0	0	1.616.300	17
EPS010	EPS Sura	800088702-2	340.700	0		0		0	0	0	0	340.700	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.224.100	0		0		0	0	0	0	2.224.100	34
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	235.400	0		0		0	0	0	0	235.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	393.600	0		0		0	0	0	0	393.600	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	125.800	0		0		0	0	0	0	125.800	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	182.900	0		0		0	0	0	0	182.900	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	59.200	0		0		0	0	0	0	59.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	5.574.300	0	0	61.100	61.100	0	0		5.696.500	18
230301	Porvenir	800224808-8	13.243.500	0	0	40.500	40.500	0	0		13.324.500	50
230901	Old Mutual	800253055-2	884.000	0	0	27.700	27.700	0	0		939.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.961.900	0	0	0	0	0	0		1.961.900	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	9.183.700	0	0	172.500	172.500	0	0		9.528.700	16

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.253.300				3.253.300	0	0	3.253.300			32.533	3.253.300	97

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	9.029.400	0	0	9.029.400	97

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830133470-0	ALFA AM SAS		Carrera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulancias.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					100 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-10	E		72457297	\$53.337.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	11	9.603.900	9.603.900
Pensión	5	31.451.000	31.451.000
Riesgos Laborales	1	3.253.300	3.253.300
CCF	1	9.029.400	9.029.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	18	53.337.600	53.337.600

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	830133470-0	ALFA AM SAS		Carrera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulancias.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					100	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72457297	\$53.337.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES														
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Subtipo	Extemporáneo	Columna anterior	Extemporáneo	ING	RET	TDE	TAE	TIP	VAP	VET	BLN	RE	LMA	VAC	VAP	VOT	INL	CON Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Céd. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
CC	1001112340	MORALES OSORIO STEFANIA	1	0			S																230301	1,508,267	241.400	0	0	0	0	0	EPS002	1,508,267	60.400	14-11	1,508,267	1	7.900	CCF22	1,508,267	60.400	0	0	0	0	0
CC	1001112340	MORALES OSORIO STEFANIA	1	0			S									L							230301	75.414	12.100	0	0	0	0	0	EPS002	75.414	3.100	14-11	75.414	1	0	CCF22	75.414	3.100	0	0	0	0	0
CC	1001112340	MORALES OSORIO STEFANIA	1	0			S										X						230301	678,720	108.600	0	0	0	0	0	EPS002	678,720	27.200	14-11	678,720	1	0	CCF22	678,720	27.200	0	0	0	0	0
CC	1019052774	SEPULVEDA MENDEZ HUGO LEONARDO	1	0			S							X									230301	2,415,634	386.600	0	0	0	0	0	EPS002	2,415,634	96.700	14-11	2,415,634	1	12.700	CCF22	2,415,634	96.700	0	0	0	0	0
CC	1019052774	SEPULVEDA MENDEZ HUGO LEONARDO	1	0			S									L							230301	75.414	12.100	0	0	0	0	0	EPS002	75.414	3.100	14-11	75.414	1	0	CCF22	75.414	3.100	0	0	0	0	0
CC	1030574300	BITRAGO GOMEZ JEISSON ANDRES	1	0			S							X									230901	5,524,789	884.000	0	0	27.700	27.700	EPS005	5,524,789	221.000	14-11	5,524,789	1	28.900	CCF22	5,524,789	221.000	0	0	0	0	0	
CC	1073533173	VEGA PARRA WILMER ARLEY	1	0			S							X									231001	1,540,959	246.600	0	0	0	0	0	EPS010	1,540,959	61.700	14-11	1,540,959	3	37.600	CCF22	1,540,959	61.700	0	0	0	0	0
CC	1075679908	SALGADO MENDEZ LUIS FERNANDO	1	0			S																230301	1,127,430	180.400	0	0	0	0	0	EPS041	1,127,430	45.100	14-11	1,127,430	3	27.500	CCF22	1,127,430	45.100	0	0	0	0	0
CC	1075679908	SALGADO MENDEZ LUIS FERNANDO	1	0			S									L							230301	49,019	7.900	0	0	0	0	0	EPS041	49,019	2,000	14-11	49,019	3	0	CCF22	49,019	2,000	0	0	0	0	0
CC	1075679908	SALGADO MENDEZ LUIS FERNANDO	1	0			S										X						230301	294,112	47.100	0	0	0	0	0	EPS041	294,112	11.800	14-11	294,112	3	0	CCF22	294,112	11.800	0	0	0	0	0
CC	11441544	LEON YEPES PEDRO PABLO	1	0			S							X									230201	1,603,536	256.900	0	0	0	0	0	EPS017	1,603,536	64.200	14-11	1,603,536	3	39.100	CCF22	1,603,536	64.200	0	0	0	0	0
CC	1192741584	ARRIETA FERNANDEZ THAIS VALENTINA	1	0			S							X									230301	1,804,740	288.800	0	0	0	0	0	EPS017	1,804,740	72.200	14-11	1,804,740	3	44.000	CCF22	1,804,740	72.200	0	0	0	0	0
CC	15323179	MAZO CASTRILLON FABIO DE JESUS	1	0			S																231001	1,470,560	235.300	0	0	0	0	0	EPS017	1,470,560	58.900	14-11	1,470,560	5	102.400	CCF22	1,470,560	58.900	0	0	0	0	0
CC	19145267	CASTRO CACERES ORLANDO	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS001	11,500.00	460.000	14-11	11,500.00	1	60.100	CCF22	11,500.00	460.000	0	0	0	0	0
CC	19236374	OLAYA ZUÑIGA RAFAEL	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1,470,560	58.900	14-11	1,470,560	4	64.000	CCF22	1,470,560	58.900	0	0	0	0	0
CC	34000368	GRANADA GALLEGO CLAUDIA MARCELA	1	0			S																230201	5,490.091	878.500	0	0	27.500	27.500	EPS018	5,490.091	219.700	14-11	5,490.091	1	28.700	CCF22	5,490.091	219.700	0	0	0	0	0	
CC	34000368	GRANADA GALLEGO CLAUDIA MARCELA	1	0			S										X						230201	392.150	62.800	0	0	2.000	2.000	EPS018	392.150	15.700	14-11	392.150	1	0	CCF22	392.150	15.700	0	0	0	0	0	
CC	41544836	MORENO CASTRO BLANCA CONSUELO DE LAS MERCEDES	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS001	11,500.00	460.000	14-11	11,500.00	1	60.100	CCF22	11,500.00	460.000	0	0	0	0	0
CC	51592232	MORENO CASTRO BERTHA ESPERANZA	1	1			S																	0	0	0	0	0	0	0	EPS001	11,500.00	460.000	14-11	11,500.00	1	60.100	CCF22	11,500.00	460.000	0	0	0	0	0
CC	80040992	CASTRO MORENO JUAN DAVID	1	0			S																25-14	11,500.00	1,840.000	0	0	57.500	57.500	EPS005	11,500.00	460.000	14-11	11,500.00	1	60.100	CCF22	11,500.00	460.000	0	0	0	0	0	
CC	80136928	URUETA IGUARAN JAIME LUIS	1	0			S							X									230301	2,741,355	438.700	0	0	0	0	0	EPS005	2,741,355	109.700	14-11	2,741,355	3	66.800	CCF22	2,741,355	109.700	0	0	0	0	0
CC	80243855	CASTRO MORENO CAMILO ANDRES	1	0			S																25-14	11,500.00	1,840.000	0	0	57.500	57.500	EPS001	11,500.00	460.000	14-11	11,500.00	1	60.100	CCF22	11,500.00	460.000	0	0	0	0	0	
CC	88159461	VELAZCO RODRIGUEZ BENICIO	1	0			S																230301	1,421,542	227.500	0	0	0	0	0	EPSC34	1,421,542	56.900	14-11	1,421,542	3	34.700	CCF22	1,421,542	56.900	0	0	0	0	0
CC	88159461	VELAZCO RODRIGUEZ BENICIO	1	0			S										L						230301	49,019	7.900	0	0	0	0	0	EPSC34	49,019	2,000	14-11	49,019	3	0	CCF22	49,019	2,000	0	0	0	0	0
CC	9162003	JIMENEZ CANTILLO DEWIN	1	0			S								X								230301	1,782,242	285.200	0	0	0	0	0	EPS001	1,782,242	71.300	14-11	1,782,242	3	43.500	CCF22	1,782,242	71.300	0	0	0	0	0
CC	9162003	JIMENEZ CANTILLO DEWIN	1	0			S									X							230301	56,560	9.100	0	0	0	0	0	EPS001	56,560	2.300	14-11	56,560	3	0	CCF22	56,560	0	0	0	0	0	0
CC	9162003	JIMENEZ CANTILLO DEWIN	1	0			S										L						230301	56,560	9.100	0	0	0	0	0	EPS001	56,560	2.300	14-11	56,560	3	0	CCF22	56,560	2.300	0	0	0	0	0
CC	1019042029	TRIANA VALENCIA GABRIEL ALEJANDRO	1	0			S																25-14	3,600.000	576.000	0	0	0	0	0	EPS017	3,600.000	144.000	14-11	3,600.000	1	18.800	CCF22	3,600.000	144.000	0	0	0	0	0
CC	80086948	CASTRO MORENO DANIEL ORLANDO	1	0			S																25-14	11,500.00	1,840.000	0	0	57.500	57.500	EPS001	11,500.00	460.000	14-11	11,500.00	1	60.100	CCF22	11,500.00	460.000	0	0	0	0	0	
CC	79688029	TRIANA ZAPATA LUIS GERMAN	1	0			S							X									230201	6,304,429	1,008.800	0	0	31.600	31.600	EPS008	6,304,429	252.200	14-11	6,304,429	1	33.000	CCF22	6,304,429	252.200	0	0	0	0	0	
CC	80084971	MONROY SOTO EDGAR FERNANDO	1	0			S																230301	8,100.000	1,296.000	0	0	40.500	40.500	EPS008	8,100.000	324.000	14-11	8,100.000	1	42.300	CCF22	8,100.000	324.000	0	0	0	0	0	
CC	79048658	CARDENAS ANGARITA JOSE ANDRES	1	0			S																25-14	4,400.000	704.000	0	0	0	0	0	EPS008	4,400.000	176.000	14-11	4,400.000	1	23.000	CCF22	4,400.000	176.000	0	0	0	0	0
CC	79527568	DIAZ FONCA JORGE WILSON	1	0			S																25-14	1,749,590	280.000	0	0	0	0	0	EPS008	1,749,590	70.000	14-11	1,749,590	3	42.700	CCF22	1,749,590	70.000	0	0	0	0	0
CC	79527568	DIAZ FONCA JORGE WILSON	1	0			S										L						25-14	60.331	9.700	0	0	0	0	0	EPS008	60.331	2.500	14-11	60.331	3	0	CCF22	60.331	2.500	0	0	0	0	0
CC	11523896	GARCIA FREDY GEOVANY	1	0			S																230301	1,470,560	235.300	0	0	0	0	0	EPS005	1,470,560	58.900	14-11	1,470,560	3	35.900	CCF22	1,470,560	58.900	0	0	0	0	0
CC	80260603	VERDUGO TORRES RAFAEL LINO	1	0			S																25-14	1,470,560	235.300	0	0	0	0	0	EPS005	1,470,560	58.900	14-11	1,470,560	3	35.900	CCF22	1,470,560	58.900	0	0	0	0	0
CC	4964403	GARZON MONCADA LUIS RAFAEL	1	0			S																231001	1,809,920	289.600	0	0	0	0	0	EPS007	1,809,920	72.400	14-11	1,809,920	3	44.100								

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133470-0	ALFA AM SAS	Carrera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulancias.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				100 0
2023-11	2023-10	E		72457297	\$53.337.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES														
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suscriptor	Empleador	Clase de riesgo	Valor	Moneda	REG	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	TRE	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	3188099	ROJAS RODRIGUEZ PABLO ENRIQUE	1	0																						231001	441.168	70.600	0	0	0	0	0	EPS037	441.168	17.700	14-11	441.168	3	10.800	CCF22	441.168	17.700	0	0	0	0	0
CC	3188099	ROJAS RODRIGUEZ PABLO ENRIQUE	1	0																						231001	1.029.392	164.800	0	0	0	0	0	EPS037	1.029.392	41.200	14-11	1.029.392	3	0	CCF22	1.029.392	0	0	0	0	0	0
CC	11523005	LINARES DIONICIO JOSE AGUSTIN	1	0																						231001	1.572.639	251.700	0	0	0	0	0	EPS017	1.572.639	63.000	14-11	1.572.639	3	38.400	CCF22	1.572.639	63.000	0	0	0	0	0
CC	2988974	VASQUEZ ZAMUDIO EDDY FERNON	1	0																						25-14	1.533.137	245.400	0	0	0	0	0	EPS017	1.533.137	61.400	14-11	1.533.137	3	37.400	CCF22	1.533.137	61.400	0	0	0	0	0
CC	1193036087	ZAPATA MAFLA BRAYAN ANDRES	1	0																						230301	1.470.560	235.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.470.560	58.900	14-11	1.470.560	3	35.900	CCF22	1.470.560	58.900	0	0	0	0	0
CC	3212396	JIMENEZ WILSON JAVIER	1	0																						230301	1.470.560	235.300	0	0	0	0	0	EPS008	1.470.560	58.900	14-11	1.470.560	3	35.900	CCF22	1.470.560	58.900	0	0	0	0	0
CC	3028823	GARZON IBLA YAMIT ARMANDO	1	0																						230301	1.323.504	211.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.323.504	53.000	14-11	1.323.504	3	32.300	CCF22	1.323.504	53.000	0	0	0	0	0
CC	3028823	GARZON IBLA YAMIT ARMANDO	1	0																						230301	147.056	23.600	0	0	0	0	0	EPS017	147.056	5.900	14-11	147.056	3	0	CCF22	147.056	0	0	0	0	0	0
CC	1073532538	ALVAREZ ARIAS WILBER ALEJANDRO	1	0																						230301	1.540.959	246.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.540.959	61.700	14-11	1.540.959	3	37.600	CCF22	1.540.959	61.700	0	0	0	0	0
CC	1073532563	CANDIL CORTES WILMER FABIAN	1	0																						230301	1.572.639	251.700	0	0	0	0	0	EPS017	1.572.639	63.000	14-11	1.572.639	3	38.400	CCF22	1.572.639	63.000	0	0	0	0	0
CC	1102348449	GUTIERREZ RANGEL YALINSON	1	0																						230301	1.595.714	255.400	0	0	0	0	0	EPS005	1.595.714	63.900	14-11	1.595.714	3	38.900	CCF22	1.595.714	63.900	0	0	0	0	0
CC	1020768635	CUESTA RIAÑO JOSE RICARDO	1	0																						230301	1.583.680	253.400	0	0	0	0	0	EPS017	1.583.680	63.400	14-11	1.583.680	1	0	CCF22	1.583.680	0	0	0	0	0	0
CC	1731963	RODRIGUEZ DIAZ JOSE EFRAIN	1	0																						231001	1.470.560	235.300	0	0	0	0	0	EPS010	1.470.560	58.900	14-11	1.470.560	3	35.900	CCF22	1.470.560	58.900	0	0	0	0	0
CC	1033749665	PRECIGA RAMIREZ JHOJAN STIVEN	1	0																						230301	1.484.119	237.500	0	0	0	0	0	EPS010	1.484.119	59.400	14-11	1.484.119	3	36.200	CCF22	1.484.119	59.400	0	0	0	0	0
CC	1033749665	PRECIGA RAMIREZ JHOJAN STIVEN	1	0																						230301	49.019	7.900	0	0	0	0	0	EPS010	49.019	2.000	14-11	49.019	3	0	CCF22	49.019	2.000	0	0	0	0	0
CC	1073532090	VELASCO RODRIGUEZ VICTOR ALFONSO	1	0																						230301	1.470.560	235.300	0	0	0	0	0	EPS005	1.470.560	58.900	14-11	1.470.560	3	35.900	CCF22	1.470.560	58.900	0	0	0	0	0
CC	1073534841	MALDONADO RUIZ JOHAN SEBASTIAN	1	0																						25-14	1.580.070	252.900	0	0	0	0	0	EPS002	1.580.070	63.300	14-11	1.580.070	3	38.500	CCF22	1.580.070	63.300	0	0	0	0	0
CC	1003704453	VARGAS VELASCO YESID ANDRES	1	0																						230201	1.525.315	244.100	0	0	0	0	0	EPS005	1.525.315	61.100	14-11	1.525.315	3	37.200	CCF22	1.525.315	61.100	0	0	0	0	0
CC	1193575418	PINZON GOMEZ BRANDON ERLEY	1	0																						230301	1.421.542	227.500	0	0	0	0	0	EPS037	1.421.542	56.900	14-11	1.421.542	3	34.700	CCF22	1.421.542	56.900	0	0	0	0	0
CC	1193575418	PINZON GOMEZ BRANDON ERLEY	1	0																						230301	49.019	7.900	0	0	0	0	0	EPS037	49.019	2.000	14-11	49.019	1	0	CCF22	49.019	2.000	0	0	0	0	0
CC	28647645	POLOCHE CAPERA RUTH	1	0																						25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	1073532054	QUEVEDO LOZANO JULIO ALBERTO	1	0																						230301	1.478.382	236.600	0	0	0	0	0	EPS017	1.478.382	59.200	14-11	1.478.382	3	36.100	CCF22	1.478.382	59.200	0	0	0	0	0
CC	1073532659	CAMARGO ROZO HANDEY YECCID	1	0																						230301	1.478.382	236.600	0	0	0	0	0	EPS008	1.478.382	59.200	14-11	1.478.382	3	36.100	CCF22	1.478.382	59.200	0	0	0	0	0
CC	1004004803	TOBASIA MUNAR OSCAR	1	0																						230301	1.197.829	191.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.197.829	48.000	14-11	1.197.829	3	29.200	CCF22	1.888.502	75.600	0	0	0	0	0
CC	1073532200	VELASCO CORTES SERGIO ALEJANDRO	1	0																						230301	1.470.560	235.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.470.560	58.900	14-11	1.470.560	3	35.900	CCF22	1.470.560	58.900	0	0	0	0	0
CC	1102366043	MONTEJO GUTIERREZ JADER	1	0																						230201	1.472.124	235.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.472.124	58.900	14-11	1.472.124	3	35.900	CCF22	1.472.124	58.900	0	0	0	0	0
CC	1102366043	MONTEJO GUTIERREZ JADER	1	0																						230201	147.056	23.600	0	0	0	0	0	EPS005	147.056	5.900	14-11	147.056	3	0	CCF22	147.056	0	0	0	0	0	0
CC	1077087693	MURILLO BUENDIA CRISTIAN CAMILO	1	0																						230201	1.323.504	211.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.323.504	53.000	14-11	1.323.504	3	32.300	CCF22	1.918.591	76.800	0	0	0	0	0
CC	1071329825	MANCERA JIMENEZ WILLIAM FERNEY	1	0																						230301	1.470.560	235.300	0	0	0	0	0	EPS037	1.470.560	58.900	14-11	1.470.560	3	35.900	CCF22	1.470.560	58.900	0	0	0	0	0
CC	1016029038	HILARION PULECIO INGRID CAROLINA	1	0																						230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	0	CCF22	1.300.000	0	0	0	0	0	0
CC	1050170964	GAONA SOSA NATHALIA	1	0																						230301	1.533.137	245.400	0	0	0	0	0	EPS017	1.533.137	61.400	14-11	1.533.137	3	37.400	CCF22	1.533.137	61.400	0	0	0	0	0
CC	1070015466	HERNANDEZ RODRIGUEZ JAIME ALEXANDER	1	0																						230301	2.323.172	371.800	0	0	0	0	0	EPS017	2.323.172	93.000	14-11	2.323.172	3	56.600	CCF22	2.						

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	8301 33470-0	ALFA AM SAS		Carrera 68 No 180-70	317282944	info@alfambulancias.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			SI	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
	2023-11	2023-10	E		72457297	\$53.337.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	BLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización o Adilido	Voluntari Aportante	Voluntari Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC c/cap parafiscales	Aporte SERVA	Aporte IGDF	Aporte ERSD	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
CC	102825/246	GUTIERREZ ESCOBAR VIVIAN ANDREA	1	0																		25-14	49.019	7.980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133470-0	ALFA AM SAS	Carrera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulancias.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					100	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72457297	\$53.337.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cobertura	Subsidio	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
CC	79950859	CLAVIJO PEREZ CARLOS HUMBERTO	1	0		S	X											230301	2.366.667	378.700	0	0	0	0	EPS010	2.366.667	94.700	14-11	2.366.667	1	12.400	CCF22	2.366.667	94.700	0	0	0	0	0		
CC	9162372	RODRIGUEZ VASQUEZ ALBERTO	1	0		S	X											25-14	980.374	156.900	0	0	0	0	EPS017	980.374	39.300	14-11	980.374	3	23.900	CCF22	980.374	39.300	0	0	0	0	0		
CC	20965042	CITA URIBE ROSA ISABEL	1	0		S	X								X			230301	941.784	150.700	0	0	0	0	EPS017	941.784	37.700	14-11	941.784	3	23.000	CCF22	941.784	37.700	0	0	0	0	0		
CC	1006157675	RUBIO MARTINEZ EDWIN	1	0		S	X								X			230201	488.623	78.200	0	0	0	0	EPS008	488.623	19.600	14-11	488.623	3	12.000	CCF22	488.623	19.600	0	0	0	0	0		
CC	1019012771	VALENZUELA GUTIERREZ IVAN DARIO	1	0		S	X											230201	83.000	13.300	0	0	0	0	EPS005	83.000	3.400	14-11	83.000	1	500	CCF22	83.000	3.400	0	0	0	0	0		
CC	1072654256	GUARIN MENDOZA SANDRA MILENA	1	0		S	X											230301	49.000	7.900	0	0	0	0	EPS017	49.000	2.000	14-11	49.000	1	300	CCF22	49.000	2.000	0	0	0	0	0		
CC	1000225302	OYAGA BARAHONA KEREN DANIELA	12	0		N													0	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		0	0		0	0	0	0	0	0	0			
CC	1122507898	BELTRAN PINZON MARIA JOSE	12	0		N													0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000		0	0		0	0	0	0	0	0	0			
TI	1068973167	VARGAS AGUDELO NIKOLL	12	0		N													0	0	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000		0	0		0	0	0	0	0	0	0			
CC	1007586049	GOMEZ GIL EDNA JULIETH	19	0		N	X												0	0	0	0	0	0	EPS017	154.667	19.400	14-11	154.667	3	3.800		0	0	0	0	0	0	0		
CC	1007586049	GOMEZ GIL EDNA JULIETH	1	0		S	X											230301	1.441.152	230.600	0	0	0	0	EPS017	1.441.152	57.700	14-11	1.441.152	3	35.200	CCF22	1.441.152	57.700	1.441.152	0	0	0	0	0	

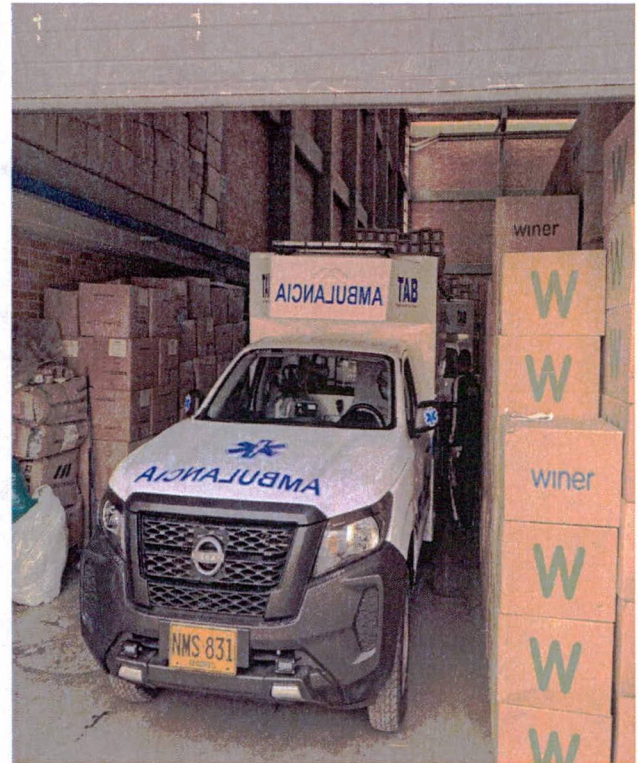
FOTOGRAFIAS ENTREGA AMBULANCIAS Y RECEPCION UNIDADES

1 de 6

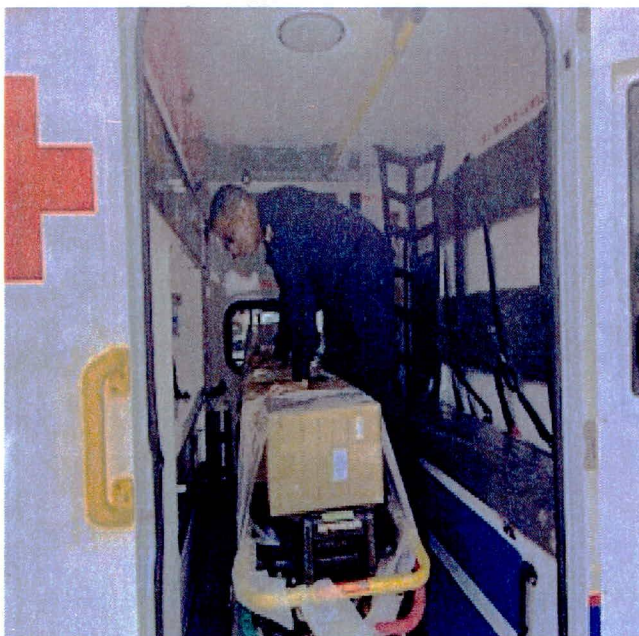
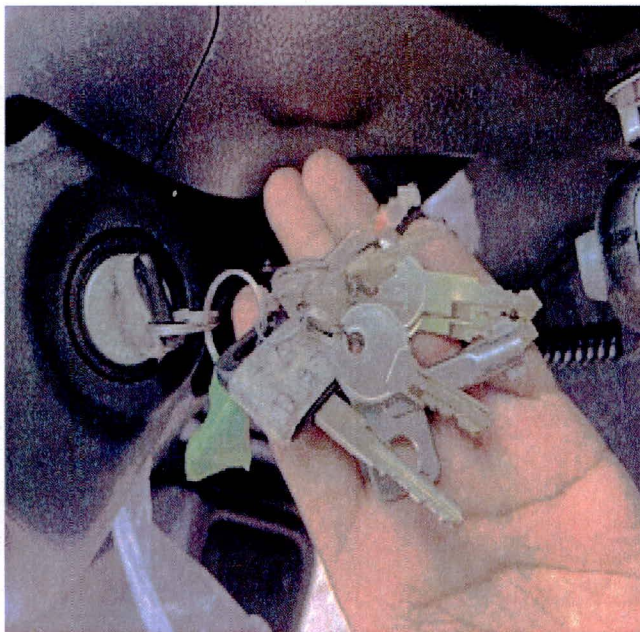


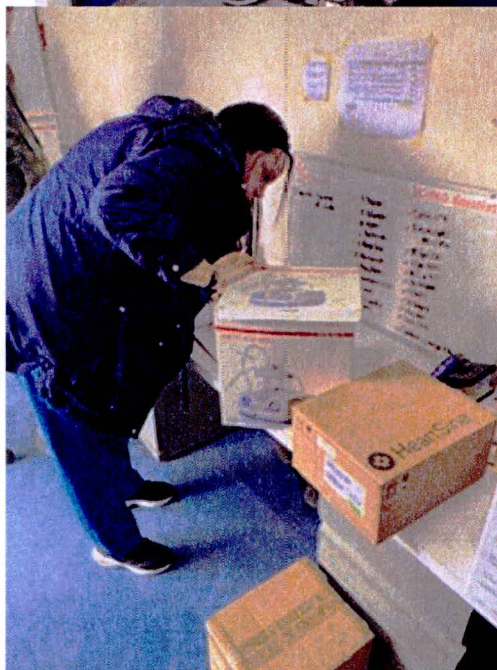
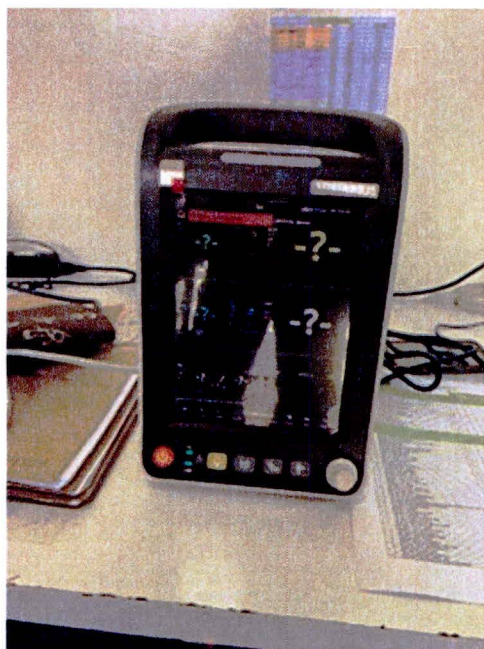
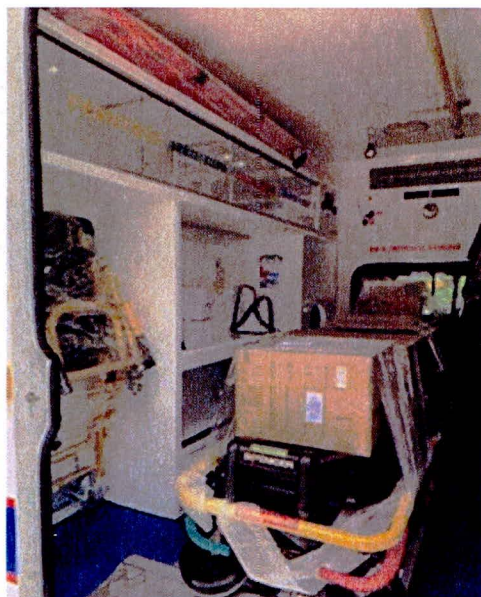
"Protegemos el Azul de la Bandera"

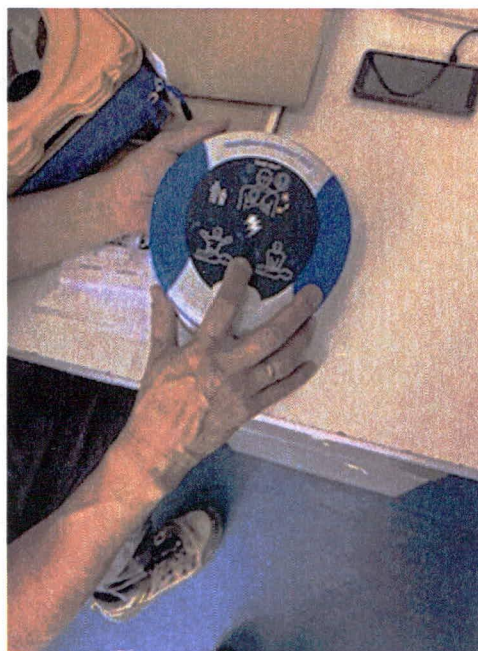
Línea Anticorrupción Armada Nacional 01 8000 11 69 69 – 24 horas
Carrera 13 No.26-50 Piso 5 Edif. Bachue–Conmutador 3692000 Ext.11000 Bogotá, Colombia. |
www.armada.mil.co [@armada.mil.co](mailto:atencionalusuario.sanidad)













No. 20230032093761483 / MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-DHONAC-JUBAMG-JAMB

Magangue Bolivar 11-12-2023*

Señor Capitán de Navío
JHON OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Director Sanidad Naval
Carrera 13 N° 26-50- 5to Piso Edificio Bachué
Bogotá D.C

Asunto: Recepción Ambulancia Nueva Nissan Frontier Placa NMS-828

Con toda atención me dirijo al señor Capitán de Navío Director Sanidad Naval, con el fin de informar la recepción de 01 vehículo nuevo tipo ambulancia, marca **Nissan Frontier** color blanco, con Placa **NMS-828** – modelo **2024**, tipo transporte asistencial básico, en correctas condiciones – transportada en vehículo tipo niñera con placa **THW-376**, desde Fusagasugá hasta la **Unidad Básica de Atención Militar Magangué** – se recibe en compañía del señor SVP Conde Diego, quien cumple con las funciones de jefe de vehículos y transporte del BFLIM 17, componente al cual se asigna el vehículo relacionado.

Atentamente,



TNASPS MURCIA GALLO RICARDO
Jefe Unidad Básica de Atención Militar Magangué

Elaboro: S2 Sanandres Leon Sanny J-AMB

Anexo: 06 folios documentación soporte recepción ambulancia

CARTA DE GARANTÍA.

Alfa Ambulancias otorga una garantía de 50.000km o 2 años a partir del 24 / 11/2023 sobre su ambulancia:

AMBULANCIA	
MARCA	NISSAN
MODELO	2024
LÍNEA	FRONTIER
S/N	3N6AD35U2ZK454601
N° DE MOTOR	QR25-493199H
PLACA	NMS828

RECOMENDACIONES PARA USO DE LA GARANTÍA

6. Por ningún motivo conecte, cambie o reemplace el sistema eléctrico de la ambulancia por uno diferente; por ejemplo: Luces de alto consumo, exploradoras, etc.
7. Realice los mantenimientos preventivos según la carta de garantía del fabricante.
8. La garantía cubre cualquier desperfecto de fabricación sobre la ambulancia, no cubre daños o desperfectos causados por mal uso, falta de mantenimiento o uso de elementos consumibles, repuestos no recomendados para este tipo de vehículo.
9. La modificación de cualquier elemento dentro de la ambulancia que modifique su estructura física, eléctrica o de cualquier tipo anula esta garantía.
10. Los mantenimientos y garantías se ejecutan en nuestras instalaciones en el Municipio de Gachancipá exclusivamente con cita previa; tenga en cuenta que para generar el servicio y garantizar los insumos y repuestos requeridos, debe comunicarse previamente al número 301 7054223 con la señora Dayana Pinilla, quien le dará las indicaciones necesarias para la prestación del servicio. IMPORTANTE: en caso de presentarse en la planta sin comunicación previa para programar su visita y atención, no se podrá atender su solicitud y deberá agendarse para otro día con el fin de ser correctamente planificada y contar con todos los recursos necesario.

POLÍTICAS DE GARANTÍA DE LOS EQUIPOS MÉDICOS SUMINISTRADOS

La garantía cubre defectos de fabricación de los productos, partes y repuestos suministrados. Los periodos de garantía para cada uno de ellos, al igual que para el servicio de mantenimiento correctivo, se describen a continuación:

12. Doce meses para partes eléctricas y electrónicas (Exceptuando resistencias de calentamiento).
13. Seis meses para partes mecánicas, electromecánicas (Piñones, ejes y piezas móviles entre otras), resistencias de calentamiento y cabezas térmicas de impresoras.
14. Tres meses para baterías recargables, sensores re utilizables, transductores y cables de paciente, entre otros.

ANULACIÓN DE LA GARANTÍA

La garantía quedará inmediatamente anulada en los siguientes casos:

4. Uso inapropiado del bien (Cuando el equipo Biomédico o sus accesorios son empleados para un fin diferente para el cual fueron diseñados).
5. Maltrato del bien (Abuso, golpes, accidentes y alteraciones).
6. Daños ocasionados por el transporte.
15. Conexión a voltajes diferentes al especificado en el manual de operaciones.
16. Variaciones de voltaje.
17. Instalaciones no apropiadas para su funcionamiento (Según las recomendaciones del fabricante establecidas en el manual de operación)
18. Conexión eléctrica y operación sin polo a tierra.
19. Intervención técnica por el personal ajeno a Alfa Am SAS.
20. Uso bajo condiciones ambientales fuera de las especificadas para la correcta operación del equipo (Establecidas en el manual de operación).
21. Uso de insumos, elementos desechables, accesorios o consumibles diferentes a los recomendados por el fabricante o por Alfa Am SAS.
22. Si el equipo no es instalado y operado de acuerdo a las instrucciones de manejo y recomendaciones del fabricante y si no se sigue el plan de limpieza y mantenimiento a cargo del usuario.

NORMATIVIDAD APLICABLE

La recopilación de normas relacionadas con la fabricación, insumos y dotación de las ambulancias las podrá encontrar directamente relacionadas en el siguiente enlace:
www.alfaambulancias.com/consulta/cumplimientolegal.pdf

RECIBE:

Nombre: *Stefanillo Sandoz*

Empresa: *ARC*

Firma: *[Firma]*

Fecha: *27.11.23*

ENTREGA:

Nombre: *Andrés Cardenas*

Alfa Ambulancias

Firma: *[Firma]*

Fecha: *24/11/2023*

Magangue

Placa NMS82

ACTA DE ENTREGA.

No. Orden Producción	1320
----------------------	------

Alfa Am SAS., hace entrega de la ambulancia FRONTIER No. de chasis 3N6AD35U2ZK454601 adjuntando:

CLIENTE: COMANDO ARMADA NACIONAL- BASE NAVAL ARC BOGOTA

INSPECCIÓN ELÉCTRICA			
No.	ELEMENTO	CLIENTE	
		APROBÓ	
		SI	NO
1	Barra De Luz Principal	✓	
2	Barra De Luz Trasera	✓	
3	Luces Rojas Laterales	✓	
4	Luces Blancas Laterales	✓	
5	Luz Antiniebla	✓	
6	Luces Rojas Posteriores	✓	
7	Direccionales	✓	
8	Sirena	✓	
9	Megáfono	✓	
10	Luces Paciente	✓	
11	Luz Mesa	✓	
12	Extractor	✓	
13	Ventilador	Aire Acondicionado	
14	Luz De Cortesía	✓	
15	Luz De Apoyo	✓	
16	Silla Paramédico	✓	
17	Inversor	✓	
18	Luz Fría	✓	
19	Radio	✓	
20	Alarma	N/A	
21	Bloqueo Central	N/A	
22	Sensor Reversa	✓	
AIRE ACONDICIONADO			
1	Funcionamiento A/C Delantero	✓	
2	Funcionamiento A/C Trasero	✓	

Junto con estos insumos completos se entrega y recibe respectivamente el vehículo con No. De serial 3N6AD35U2ZK454601, a entera satisfacción según la normatividad vigente.

RECIBE:

Nombre: Sanjay Sanandias

Empresa: ARL

Firma: [Signature]

Fecha: 23. 11. 23

ENTREGA:

Nombre: Andel Cardenas

Alfa Ambulancias

Firma: [Signature]

Fecha: 24/11/2023

Nota: se realiza recepción del vehículo tipo Ambulancia.
placa NMT 828 - Con todos los elementos inventariados S/N
para entrega en Magangé UBDMG- al señor Sr San Andies
Telefono - 3208473366. x S/N equipos y accesorios ambulancia /

[Signature]
24-11-23.



FORMATO VERIFICACIÓN INSUMOS DOTACIÓN GESTIÓN DE DESPACHOS

FORM 010
Versión: 1
Fecha: 21/06/01
Página: 1 de 4

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA REVISIÓN:
NÚMERO DE ORDEN DE PRODUCCIÓN:
FUNCIONARIO CLIENTE:

MUGO SE PUEVEDA
OP1320

FECHA REVISIÓN:
FECHA ENTREGA:

20/11/2024

VERIFIQUE QUE ELEMENTOS QUE APLICAN EN LA DOTACIÓN SEAN ENTREGADOS EN BUEN ESTADO Y EN LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE

DOTACIÓN AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB)

CANTIDAD	DOTACIÓN AMBULANCIA	VERIFICACIÓN				CONTROL	
		INTERNA		CLIENTE		SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
		SI	NO	SI	NO		
1	[CI-0004] SILLA PARA MEDICO ABATIBLE CON MARQUILLA	X					
1	[CI-0003] SILLA DE RUEDAS	X					
2	[CI-0164] EXTINTOR MULTIPROPOSITO 5B	X					
1	[SP-0004] CAMILLA SPENCER	X					
1	[SP-0005] ATRIL PORTASUROS PARA CAMILLA SPENCER	X					
1	[SP-0003] ANCLAJE PARA CAMILLA SPENCER S-MAX 10G	X					
1	MANUAL CAMILLA SPENCER	X					
1	[CI-0412] CAMILLA PLASTICA CON APNOS Y SEÑAL	X					
1	[CI-0413] CANECA REDONDA PEDAL 3.5L ROJA	X					
1	[CI-0449] TABLA ESPINAL CORTA	X					
2	[CI-0478] MARTILLO DE FRAGMENTACION #2	X					
1	[CI-0937] MALLA SUJECCION ACOMPAÑANTES	X					
1	[CI-0426] CINTURON DE SEGURIDAD DE 3 PUNTOS	X					
1	[CI-0511] BALA PORTATIL	X					
1	[CI-0513] REGULADOR PORTATIL	X				Y176664	
1	[CI-0512] FLUJIMETRO	X				2022120199	
1	[CI-0414] PAPERERA REDONDA PEDAL 3.5L VERDE	X				1781087	
1	[CI-0475] MANGUERA PARA OXIGENO	X					
1	[CI-0516] CILINDRO EN ALUMINIO 3.5	X				NIM761993	
1	[CI-0514] MANOMETRO PARA OXIGENO	X				1624510	

DOTACIÓN AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO (TAB)

CANTIDAD	INSUMOS	VERIFICACIÓN				CONTROL	
		INTERNA		CLIENTE		SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
		SI	NO	SI	NO		
1	[EM-0001] FONDOSCOPIO PEDIATRICO GENERICO	X					
1	[EM-0002] TENSIOMETRO PEDIATRICO	X				210164	
1	[EM-0003] JUEGO TENSIOMETRO Y FONDOSCOPIO ADULTO	X				52117261	
1	[EM-0008] SUCCIONADOR CAMI	X				176533	
1	[EM-0010] GLUCOMETRO	X				1025000404E	
1	[EM-0018] BRAZALETIL PEDIATRICO PARA MONITOR 3 VIA	X					
1	[EM-0113] CONECTOR NIBP MACHO PARA MONITOR	X					
1	[EM-0174] MONITOR DE SIGNOS VITALES	X				1020730214061	
1	[I-0028] LINTERNA DE MANO	X					
1	[IND-010] ESFERO UNIDAD	X					
1	[IND-011] LIBRETA DE ANOTACIONES	X					
2	[IND-064] BATERIA AA (PII) UNIDAD	X					
1	[QA-0001] RIÑONERA PLASTICA	X					
1	[QA-0002] ESPARADRAPO 1"	X					
1	[QA-0003] TIJERA DE MATERIAL	X					
1	[QA-0005] SABANAS CAMILLA PAQ 5	X					
1	[QA-0006] EQUIPO DE PARTO	X					
2	[QA-0008] VENDA TRIANGULAR	X					
1	[QA-0009] ASPIRADOR NASAL	X					
2	[QA-0010] VENDA DE GASA 3x5	X					
2	[QA-0011] VENDA DE ALGODON 4x5	X					
2	[QA-0012] VENDA ELASTICA 3x5	X					
1	[QA-0015] PATO COPROLOGICO MUJER	X					
1	[QA-0016] PATO HOMBRE	X					
1	[QA-0018] TERMOMETRO DIGITAL	X					
2	[QA-0019] TORNIQUETE HEMORRAGIA	X					
1	[QA-0020] PINZA MAGUILL	X					
2	[QA-0021] APOSITO DE GASA 10x20	X					
2	[QA-0022] APOSITO DE ALGODON 10x20	X					
1	[QA-0023] GAFAS BIOSEGURIDAD	X					
1	[QA-0024] CONJUNTO INMOVILIZACION (CUELLO, BRAZO, PIERNA Y TOBILLO) EN CARTONPLAST	X					
2	[QA-0025] INMOVILIZADOR CERVICAL PEDIATRICO	X					
1	[QA-0035] LINTERNA DE EXAMEN	X					
1	[QA-0036] GUARDIAN	X					
1	[QA-0037] CANULA NASAL ADULTO	X					
1	[QA-0042] MICROPORE 1"x5"	X					
1	[QA-0052] CAJA DE GUANTES DE LATEX	X					
1	[QA-0053] TAPABOCAS CAJA x 50	X					
2	[QA-0055] INMOVILIZADOR CERVICAL ADULTO	X					
1	[QA-0058] TIJERA DE TRAUMA	X					
1	[QA-0082] SONDAS NASOGASTRICA No. 6	X					
1	[QA-0091] SONDAS SUCCION No. 12	X					
2	[QA-0096] INMOVILIZADOR DE CABEZA	X					
1	[QA-0100] MANTA TERMICA	X					
1	[QA-0101] CANULA GUEDEL No. 0	X					
6	[QA-0117] CLORURO DE SODIO AL 0.9% 500ml	X					
4	[QA-0118] LACTATO DE RINGER 500 ml	X					
2	[QA-0119] DEXTROSA AL 5%	X					
1	[QA-0130] MASCARA LARINGEA No. 2	X					
1	[QA-0132] MASCARA LARINGEA No. 5	X					

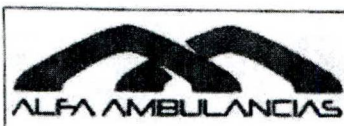
[Handwritten signature]

24/11/2023

Entregado
to
+ *[Signature]* Por?

Diciembre

Se
[Signature]



ACTA DE ENTREGA GRÚA
DESPACHOS

FR-DP-003
Versión: 1
Fecha: 01-Nov-16
Página 1 de 1

Gachancipa 24-NOV-2023

Señores

REFERENCIA: ACTA ENTREGA DE AMBULANCIAS

Se realiza entrega de la ambulancias OP-1304, OP-1320 AMBULANCIAS CON PLACA NMS-830, NMS-828 señor Martin Pael Identificado con el numero de cédula 72324923 quien sera el conductor encargado de transportar a su destino final en la niñera placas THW 376 Fusaga Sugá

Las ambulancias van con dotación, herramientas, menajes, juego de llaves y dada llaves

Agradezco la atención prestada.

25/11/23 S2 Ardila Alvarez Alexis

Cordialmente

ALFA AM S.A.S.

a satisfacción:

Fecha: 24-NOV-23
Nombre: Dayana Pimila
Firma: Dayana Pimila

N° 330 / MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-RECEN-JUBABA-INVF-29.25

Barrancabermeja, 28 noviembre de 2023

Señor Capitán de Navío
JHON OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
DIRECTOR SANIDAD NAVAL
Carrera 13 No 26-50 5to piso Edificio Bachué
Bogotá D.C.

Asunto: Recepción Ambulancia UBABA

Con toda atención me dirijo al Señor Capitán de Navío Director Sanidad Naval, con el fin de informar el día 25 de noviembre se realizó la recepción de 01 ambulancia nueva de transporte asistencial básico, en buen estado de placa **NMS-830** de Madrid Cundinamarca, marca **NISSAN FRONTIER** modelo **2024** de color blanco, transportada en carro tipo niñera de placa THW-376 de Fusagasugá a la Unidad Básica de Atención Militar Barrancabermeja.

Respetuosamente,



Suboficial Jefe Técnico **LUIS FERNANDO VILLOTA GAVIRIA**
JEFE DE LA UNIDAD BASICA DE ATENCION MILITAR BARRANCABERMEJA

Elaboro: S2 Ardila Alvarez Alexis
Gestor Servicios Generales UBABA 

Anexo: 07 folios Documentos de recepción y verificación de elementos, materiales y equipos de la ambulancia.

Ramarcabamga Placa
NMS 830

ACTA DE ENTREGA.

No. Orden Producción

1304

Alfa Am SAS., hace entrega de la ambulancia FRONTIER No. de chasis 3N6AD35U5ZK454589, adjuntando:

CLIENTE: COMANDO ARMADA NACIONAL- BASE NAVAL ARC BOGOTA

INSPECCIÓN ELÉCTRICA			
No.	ELEMENTO	CLIENTE	
		APROBÓ	
		SI	NO
1	Barra De Luz Principal	✓	
2	Barra De Luz Trasera	✓	
3	Luces Rojas Laterales	✓	
4	Luces Blancas Laterales	✓	
5	Luz Antiniebla	✓	
6	Luces Rojas Posteriores	✓	
7	Direccionales	✓	
8	Sirena	✓	
9	Megáfono	✓	
10	Luces Paciente	✓	
11	Luz Mesa	✓	
12	Extractor	✓	
13	Ventilador	Aire Acondicionado	
14	Luz De Cortesía	✓	
15	Luz De Apoyo	✓	
16	Silla Paramédico	✓	
17	Inversor	✓	
18	Luz Fría	✓	
19	Radio	✓	
20	Alarma	N/A	
21	Bloqueo Central	N/A	
22	Sensor Reversa		×
AIRE ACONDICIONADO			
1	Funcionamiento A/C Delantero	✓	
2	Funcionamiento A/C Trasero	✓	

Junto con estos insumos completos se entrega y recibe respectivamente el vehículo con No. De serial 3N6AD35U5ZK454589, a entera satisfacción según la normatividad vigente.

RECIBE:

Nombre: S2 Ardila Alvarez Alexis

Empresa: Armada Nacional
UBABA

Firma:

Fecha: 25/11/23 1500R

ENTREGA:

Nombre:

Alfa Ambulancias

Firma

Fecha:

24/11/2023

Nota: Se realiza recepción del vehículo tipo Ambulancia.
placa NM5830 - con todos los elementos inventariados s/n
para entrega en Barrancabermeja. VBBES al Señor S2 Ardila
tel: 3203386190. s/n. equipos y accesorios ambulancia.

S2 Perdomo
24-11/23

CARTA DE GARANTÍA.

Alfa Ambulancias otorga una garantía de 50.000km o 2 años a partir del ____ / ____ /2023 sobre su ambulancia:

AMBULANCIA	
MARCA	NISSAN
MODELO	2024
LÍNEA	FRONTIER
S/N	3N6AD35U5ZK454589
N° DE MOTOR	QR25-493105H
PLACA	NMS830

RECOMENDACIONES PARA USO DE LA GARANTÍA

1. Por ningún motivo conecte, cambie o reemplace el sistema eléctrico de la ambulancia por uno diferente; por ejemplo: Luces de alto consumo, exploradoras, etc.
2. Realice los mantenimientos preventivos según la carta de garantía del fabricante.
3. La garantía cubre cualquier desperfecto de fabricación sobre la ambulancia, no cubre daños o desperfectos causados por mal uso, falta de mantenimiento o uso de elementos consumibles, repuestos no recomendados para este tipo de vehículo.
4. La modificación de cualquier elemento dentro de la ambulancia que modifique su estructura física, eléctrica o de cualquier tipo anula esta garantía.
5. Los mantenimientos y garantías se ejecutan en nuestras instalaciones en el Municipio de Gachancipá exclusivamente con cita previa; tenga en cuenta que para generar el servicio y garantizar los insumos y repuestos requeridos, debe comunicarse previamente al número 301 7054223 con la señora Dayana Pinilla, quien le dará las indicaciones necesarias para la prestación del servicio. IMPORTANTE: en caso de presentarse en la planta sin comunicación previa para programar su visita y atención, no se podrá atender su solicitud y deberá agendarse para otro día con el fin de ser correctamente planificada y contar con todos los recursos necesario.

POLÍTICAS DE GARANTÍA DE LOS EQUIPOS MÉDICOS SUMINISTRADOS

La garantía cubre defectos de fabricación de los productos, partes y repuestos suministrados. Los periodos de garantía para cada uno de ellos, al igual que para el servicio de mantenimiento correctivo, se describen a continuación:

1. Doce meses para partes eléctricas y electrónicas (Exceptuando resistencias de calentamiento).
2. Seis meses para partes mecánicas, electromecánicas (Piñones, ejes y piezas móviles entre otras), resistencias de calentamiento y cabezas térmicas de impresoras.

3. Tres meses para baterías recargables, sensores re utilizables, transductores y cables de paciente, entre otros.

ANULACIÓN DE LA GARANTÍA

La garantía quedará inmediatamente anulada en los siguientes casos:

1. Uso inapropiado del bien (Cuando el equipo Blomédico o sus accesorios son empleados para un fin diferente para el cual fueron diseñados).
2. Mal trato del bien (Abuso, golpes, accidentes y alteraciones).
3. Daños ocasionados por el transporte.
4. Conexión a voltajes diferentes al especificado en el manual de operaciones.
5. Variaciones de voltaje.
6. Instalaciones no apropiadas para su funcionamiento (Según las recomendaciones del fabricante establecidas en el manual de operación)
7. Conexión eléctrica y operación sin polo a tierra.
8. Intervención técnica por el personal ajeno a Alfa Am SAS.
9. Uso bajo condiciones ambientales fuera de las especificadas para la correcta operación del equipo (Establecidas en el manual de operación).
10. Uso de insumos, elementos desechables, accesorios o consumibles diferentes a los recomendados por el fabricante o por Alfa Am SAS.
11. Si el equipo no es instalado y operado de acuerdo a las instrucciones de manejo y recomendaciones del fabricante y si no se sigue el plan de limpieza y mantenimiento a cargo del usuario.

NORMATIVIDAD APLICABLE

La recopilación de normas relacionadas con la fabricación, insumos y dotación de las ambulancias las podrá encontrar directamente relacionadas en el siguiente enlace:
www.alfaambulancias.com/consulta/cumplimientolegal.pdf

RECIBE:

Nombre: 62 Ardila Alvaraz Alex.^s
Empresa: Armada Nacional UPABA
Firma: 
Fecha: 25/11/23

ENTREGA:

Nombre: 
Alfa Ambulancias
Firma: 
Fecha: 24/11/2023



FORMATO VERIFICACIÓN INSUMOS DOTACIÓN
GESTIÓN DE DESPACHOS

FA-PH-038
Versión: 5
Fecha: 27-nov-03
Página 1 de 4

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA REVISIÓN	HUGO SEPULVEDA	FECHA REVISIÓN	20/11/2023
NÚMERO DE ORDEN DE PRODUCCIÓN	OP1304	FECHA ENTREGA	
FUNCIONARIO CLIENTE		CLIENTE	COMANDO ARMADA NACIONAL- BASE NAVAL ARC BOGOTA

VERIFIQUE QUE ELEMENTOS QUE AFILCAN EN LA DOTACIÓN SEAN ENTREGADOS EN BUEN ESTADO Y EN LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE

DOTACIÓN AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO [TAB]

CANTIDAD	DOTACIÓN AMBULANCIA	VERIFICACIÓN				CONTROL	
		INTERNA		CLIENTE		SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
		SI	NO	SI	NO		
1	[CI-0004] SILLA PARA MEDICO ABATIBLE CON MARQUILLA	X		✓			
1	[CI-0003] SILLA DE RUEDAS	X		✓			
2	[CI-0164] EXTINTOR MULTIPROPOSITO 5B	X		✓			
1	[SP-0004] CAMILLA SPENCER	X		✓			
1	[SP-0005] ATRIL PORTASUEROS PARA CAMILLA SPENCER	X		✓			
1	[SP-0003] ANCLAJE PARA CAMILLA SPENCER 5-MAX 10G	X		✓			
1	MANUAL CAMILLA SPENCER	X		✓			
1	[CI-0412] CAMILLA PLASTICA CON ARNES Y SEÑAL	X		✓			
1	[CI-0413] CANECA REDONDA PEDAL 3,5L ROJA	X		✓			
1	[CI-0419] TUBIA ESPINAL CORTA	X		✓			
2	[CI-0473] MARTILLO DE FRAGMENTACION x2	X		✓			
1	[CI-0837] MALLA SUJECON ACOMPAÑANTES	X		✓			
1	[CI-0426] CINTURON DE SEGURIDAD DE 3 PUNTOS	X		✓			
1	[CI-0511] BALA PORTATIL	X		✓		Y17663	136539 ✓
1	[CI-0513] REGULADOR PORTATIL	X		✓		20220300190	
1	[CI-0512] FLUJOMETRO	X		✓		1383325	
1	[CI-0414] PAPELERA REDONDA PEDAL 3,5L VERDE	X		✓			
1	[CI-0475] MANGUERA PARA OXIGENO	X		✓			
1	[CI-0516] CILINDRO EN ALUMINIO 3,5	X		✓		MM261902	
1	[CI-0514] MANOMETRO PARA OXIGENO	X		✓		1631325	

DOTACIÓN AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO [TAB]

CANTIDAD	INSUMOS	VERIFICACIÓN				CONTROL	
		INTERNA		CLIENTE		SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
		SI	NO	SI	NO		
1	[EIM-0001] FONENDOSCOPIO PEDIATRICO GENERICO ✓	X		✓			
1	[EIM-0002] TENSIOMETRO PEDIATRICO ✓	X		✓		210374 ✓	
1	[EIM-0003] JUEGO TENSIOMETRO Y FONENDOSCOPIO ADULTO ✓	X		✓		52315400 ✓	
1	[EIM-0008] SUCCIONADOR CAM ✓	X		✓		176829 ✓	
1	[EIM-0010] GLUCOMETRO ✓	X		✓		30250003740 ✓	
1	[EIM-0018] BRAZALETE PEDIATRICO PARA MONITOR 1 VIA ✓	X		✓			
1	[EIM-0113] CONECTOR NIBP MACHO PARA MONITOR ✓	X		✓			
1	[EIM-0174] MONITOR DE SIGNOS VITALES ✓	X		✓		B42030214110 ✓	
1	[I-0028] LINTERNA DE MANO ✓	X		✓			
1	[IND-010] ESFERO UNIDAD ✓	X		✓			
1	[IND-011] LIBRETA DE ANOTACIONES ✓	X		✓			
2	[IND-064] BATERIA AA (PILA) UNIDAD ✓	X		✓			
1	[QA-0001] RIÑONERA PLASTICA ✓	X		✓			
1	[QA-0002] ESPARADRAPO 1" ✓	X		✓			
1	[QA-0003] TUERA DE MATERIAL ✓	X		✓			
1	[QA-0005] SABANAS CAMILLA PROX ✓	X		✓			
1	[QA-0006] EQUIPO DE PARTO ✓	X		✓			
2	[QA-0008] VENDA TRIANGULAR ✓	X		✓			
1	[QA-0009] ASPIRADOR NASAL ✓	X		✓			
2	[QA-0010] VENDA DE GASA 3x5 ✓	X		✓			
2	[QA-0011] VENDA DE ALGODON 4x5 ✓	X		✓			
2	[QA-0012] VENDA ELASTICA 3x5 ✓	X		✓			
1	[QA-0015] PATO COPROLOGICO MUJER ✓	X		✓			
1	[QA-0016] PATO HOMBRE ✓	X		✓			
1	[QA-0018] TERMOMETRO DIGITAL ✓	X		✓			
2	[QA-0019] TORNQUETE HEMORRAGIA ✓	X		✓			
1	[QA-0020] PINZA MAGUILL ✓	X		✓			
2	[QA-0021] APOSITO DE GASA 10x20 ✓	X		✓			
2	[QA-0022] APOSITO DE ALGODON 10x20 ✓	X		✓			
1	[QA-0023] GAFAS BIOSEGURIDAD ✓	X		✓			
1	[QA-0024] CONJUNTO INMOVILIZACION (CUELLO, BRAZO, PIERNA Y TOBILLO) EN CARTONPLAST ✓	X		✓			
2	[QA-0025] INMOVILIZADOR CERVICAL PEDIATRICO ✓	X		✓			
1	[QA-0035] LINTERNA DE EXAMEN ✓	X		✓			
1	[QA-0036] GUARDIAN ✓	X		✓			
1	[QA-0037] CANULA NASAL ADULTO ✓	X		✓			
1	[QA-0042] MICROPOR 1"x5y ✓	X		✓			
1	[QA-0052] CAJA DE GUANTES DE LATEX ✓	X		✓			
1	[QA-0053] TAPABOCAS CAJA x 50 ✓	X		✓			
2	[QA-0055] INMOVILIZADOR CERVICAL ADULTO ✓	X		✓			
1	[QA-0058] TUERA DE TRAUMA ✓	X		✓			
1	[QA-0082] Sonda NASOGASTRICA No.6 ✓	X		✓			
1	[QA-0091] Sonda SUCCION No.12 ✓	X		✓			
2	[QA-0096] INMOVILIZADOR DE CABEZA ✓	X		✓			
1	[QA-0100] MANTA TERMICA ✓	X		✓			
1	[QA-0101] CANULA GUEDEL No. 0 ✓	X		✓			
6	[QA-0117] CLORURO DE SODIO AL 0.9% 500ml ✓	X		✓			
4	[QA-0118] LACTATO DE RINGER 500 ml ✓	X		✓			
2	[QA-0119] DEXTROSA AL 5% ✓	X		✓			
1	[QA-0130] MASCARA LARINGEA No.2 ✓	X		✓			
1	[QA-0132] MASCARA LARINGEA No.5 ✓	X		✓			

CTA DE ENTREGA.

1	[QA-0135] MASCARA DE NO REINHALACION ADULTO	X		✓			
1	[QA-0136] MASCARA DE NO REINHALACION PEDIATRICA	X		✓			
1	[QA-0139] VENTURY PEDIATRICO	X		✓			
1	[QA-0140] VENTURY ADULTO	X		✓			
1	[QA-0143] CANULA NASAL PEDIATRICA	X		✓			
1	[QA-0145] RESUCITADOR ADULTO	X		✓			
1	[QA-0146] RESUCITADOR PEDIATRICO	X		✓			
1	[QA-0147] SONDA SUCCION No. 8	X		✓			
1	[QA-0148] SONDA SUCCION No. 16	X		✓			
1	[QA-0153] CANULA GUEDEL No. 4	X		✓			
1	[QA-0154] CANULA GUEDEL No. 5	X		✓			
1	[QA-0155] SONDA NASOGASTRICA 14	X		✓			
1	[QA-0161] SONDA FOLEY No. 8	X		✓			
1	[QA-0162] SONDA FOLEY No. 12	X		✓			
1	[QA-0163] SONDA FOLEY No. 16	X		✓			
1	[QA-0164] TOALLAS DESECHABLES ROLLO	X		✓			
1	[QA-0211] MASCARA LARINGEA No. 1	X		✓			
1	[QA-0212] MASCARA LARINGEA No. 4	X		✓			
1	[QA-0254] BATA DESECHABLE PACIENTE	X		✓			
1	[SY-0001] DEA SAMARITAN PAD 360P	X		✓			23E90100985F23

CANTIDAD	HERRAMIENTA	SI	NO	SI	NO	
2	[CI-0150] CHALECO REFLECTIVO	X		✓		
2	[CI-0087] FUSIBLE 10 AMP	X		✓		
1	[I-0018] MARTILLO TATAMICO	X		✓		
1	[I-0022] BISTURI	X		✓		
20	[CI-0933] MANILA CON GANCHOS	X		✓		
1	[CI-0009] PORTA HERRAMIENTA	X		✓		
1	[I-0014] LUERA CORTA TODO B	X		✓		
2	[CI-0088] FUSIBLE 20AMP	X		✓		
2	[I-0015] TACO DE BLOQUEO VEHICULAR 8cm x 8cm x 6cm PLASTICO	X		✓		
1	[I-0019] LLAVE EXPANSIVA #10	X		✓		
1	[I-0021] ALICATE DE MANEJO AISLADO 6"	X		✓		
1	[I-0008] PALANCA PATE-CABRA	X		✓		
1	[I-0020] DESTORNILLADOR X6	X		✓		
1	[I-0015] JUEGO DE LLAVES MIXTAS Y6 MILIMETRICAS	X		✓		
1	[I-0007] CABLES DE INICIAR	X		✓		
2	[CI-0942] SERIALES REFLECTIVAS	X		✓		
1	[I-0012] LINTERNA ZWATT	X		✓		

DOTACIÓN AMBULANCIA DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO (TAB)

DOCUMENTOS	VERIFICACIÓN				NO APLICA	OBSERVACIONES
	INTERNA	CIJENTE	SI	NO		
Manual de uso	X		✓			
Garantía	X		✓			
Tarjeta de propiedad	X		✓			
SOAT	X		✓			
Impuestos		X	N/A	✓		

OTROS

OBSERVACIONES

chapa interna puerta trasera desgastada Rallada.

[Handwritten signature]

RECIBE	
NOMBRE	Alexis Arce Alvarado
EMPRESA	ABC
FIRMA	<i>[Signature]</i>
FECHA	25/11/23

24/11/2023