FECHA: 28/11/2024 16,404,090.00

INGSULAB S A S CC ó Nit: 900416503

DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL NOVENTA PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: BanColombia Cuenta No. 39215046251 CRS-386

HOSPITAL NUESTRA SENORA DEL CARMEN
NIT: 860020094-8
AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No. 32737

FECHA: 28/11/2024

DETALLE DEL EGRESO:
PAGO CONTRATO # 36 FACTURACIN OCTUBRE 2024

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2223	1945	826	808	2.4.5.01.03.06	MATERIALES	17,448,600.00
					TOTAL	17,448,600.00

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
35751	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 2995		16,404,090
		TOTAL	16,404,090

DETALLE RETENCIONES

Concepto	Descripción	Base Retención	%	Valor
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	17,283,300.00		155,549.00
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	17,283,300.00		432,083.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	17,283,300.00		432,083.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	165,300.00		24,795.00
			TOTAL:	1,044,510.00

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	16.404.090.00
24010101	BIENES	16.404.090.00	0.00

GERENTE SUB GERENTE BENEFICIARIO
CC/NIT

REGIÓN DE SALUD CENTRO

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

Nº DEL CONTRATO	386
CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LIMITADA
IDENTIFICACION:	830.067.553-0
	22/08/2024
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE CALIBRACION Y METROLOGIA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA ESE Y ENTREGA DE CERTIFICADOS, SEGÚN ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS SEDES ADSCRITAS.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 21.040.390
PLAZO INICIAL:	4 MESES
FECHA DE INICIO:	22/08/2024
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	21/12/2024
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO:**

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONA JURIDICA

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION: 12/11/2024**

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de NOVIEMBRE

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de **DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SESENTA PESOS ($ 17,581,060) M/CTE**

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de NOVIEMBRE 2024

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

NIT. 860.020.094-8

Avenida N° 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro 35966

Fecha : 20/11/2024

Tercero : 830067553 AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor : No | Factura : 472 | Regimen : Común | Disponibilidad :91 - 854

Contribuyente : No | Fecha : 14/11/2024 11:05:30 a. m. | Prefijo : AZ | Reserva : 2156

I C.A : ACTIVIDAD SERVICIOS | Retencion :

Descripcion : SERV CALIBRACION Y METROLOGIA EQUIPOS DE LA ESE HOSPITAL Y PUESTOS DE SALUD | Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
1873	51118001 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	14,774,000.00
152	51118001 IVA HONORARIOS Y SERV	2,807,060.00
1017	24362703 ACT SERVICIOS 9 X 1000	132,966.00
371	24360503 SERVICIOS 4%	590,960.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	421,059.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	369,350.00
03	24010101 PROVEEDOR SERVICIOS	16,066,725.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	Nit	Debito	Credito
51 18001	011100	11	01	830067553	17,581,060.00	.00
24362703				830067553	.00	132,966.00
24360503				830067553	.00	590,960.00
24362501				830067553	.00	421,059.00
24402401				830067553	.00	369,350.00
24010101				830067553	.00	16,066,725.00

USUARIO

HENRY ANDRES PINTO AGUDEL

IC-1017
Servicio 4X
Pete-Dio 4X
Total = 2002

AZUL EQUIPOS LIMITADA
NIT 830.067.553-0
Cra 16 n 55-42
Tel: (601) 8053023
Bogotá - Colombia
azul_equipos2000@yahoo.com

Factura electrónica de venta
No. AZ 472

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO			Fecha y hora Factura	
NIT	860.020.094-8	Teléfono	(601) 3112922972 - Ext. 000	Generación	14/11/2024, 16:11
Dirección	AV MEDINA 6 06	Ciudad	El Colegio - Colombia	Expedición	14/11/2024, 16:11
				Vencimiento	28/11/2024

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CALIBRACION	CCALIBRACION, TRAZABILIDAD-CALIFICACION, DESEMPEÑO PARA AUTOCLAVE DE 100 A 200 LITROS	1.00	420,000.00	19 %	79,800.00	420,000.00	499,80[illegible].00
2	CALIBRACION	CALIBRACION,TRAZABILIDAD-NEVERA RECINTO TEMOSTATICO	2.00	420,000.00	19 %	159,600.00	840,000.00	999,6[illegible].00
3	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-BASCULA DE PISO	6.00	75,000.00	19 %	85,500.00	450,000.00	535,5[illegible].00
4	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-TENSIOMETRO	36.00	48,000.00	19 %	328,320.00	1,728,000.00	2,056,32[illegible].00
5	CALIBRACION	CALIBRACION, ONAC-TERMOHIGROMETRO	37.00	163,000.00	19 %	1,145,890.00	6,031,000.00	7,176,[illegible].00
6	CALIBRACION	CALIBRACION, ONAC- MICROPIPETA	4.00	210,000.00	19 %	159,600.00	840,000.00	999,[illegible].00
7	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-CENTRIFUGA	1.00	50,000.00	19 %	9,500.00	50,000.00	59,[illegible].00
8	CALIBRACION	CALIBRCION, TRAZABILIDAD-DESFIBRILADOR/DEA	4.00	110,000.00	19 %	83,600.00	440,000.00	523,6[illegible].00
9	CALIBRACION	CALIBRCION, TRAZABILIDAD-DESFIBRILADOR/DEA	2.00	85,000.00	19 %	32,300.00	170,000.00	202,3[illegible].00
10	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD	2.00	140,000.00	19 %	53,200.00	280,000.00	333,2[illegible].00
11	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-LAMPARA DE FOTOTERAPIA	1.00	90,000.00	19 %	17,100.00	90,000.00	107,1[illegible].00
12	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-MONITOR FETAL	1.00	110,000.00	19 %	20,900.00	110,000.00	130,9[illegible].00
13	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-MONITOR DE SIGNOS VITALES	17.00	95,000.00	19 %	306,850.00	1,615,000.00	1,921,[illegible].00
14	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-NEBULIZADOR	2.00	75,000.00	19 %	28,500.00	150,000.00	178,[illegible].00
15	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-SUCCIONADOR	4.00	50,000.00	19 %	38,000.00	200,000.00	238,[illegible].00
16	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-ULTRASONIDO	2.00	30,000.00	19 %	11,400.00	60,000.00	71,4[illegible].00
17	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-QUERATOMETRO	1.00	370,000.00	19 %	70,300.00	370,000.00	440,3[illegible].00
18	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-LENSOMETRO	1.00	450,000.00	19 %	85,500.00	450,000.00	535,5[illegible].00
19	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-LAMPARA DE HENDIDURA	1.00	100,000.00	19 %	19,000.00	100,000.00	119,0[illegible].00
20	CALIBRACION	CALIBRACION, TRAZABILIDAD-TONOMETRO	1.00	380,000.00	19 %	72,200.00	380,000.00	452,2[illegible].00

Facturación Software y Proveedor Tecnológico Siigo SAS - NIT 830.057.566-4 Monteria - Colombia Siigo Nube. Firma Electrónica con validez jurídica

Total items: 20

Total Bruto	14,774,000.00
IVA 19%	2,807,060.00
Total a Pagar	17,581,060.00

Valor en Letras:
Diecisiete millones quinientos ochenta y un mil sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-28 por $ 17,581,060.00

Observaciones:

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764076052989 aprobado en 20240730 prefijo AZ desde el número 440 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa 9.66*1000
CUFE: 681866341f7e6a62b23779bbf541f4d9e586d5ce9ea4ccebfa0c42d6d19eceda9187844f7b7407e116e6a69e51c44ddb

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

El Colegio, 15 de Noviembre de 2024

Dr. Diego Armando Pinzón Peña – Subgerente Administrativo
Supervisor Contrato 386 de 2024
Cc. Norberto Martinez
Ingeniero Biomédico – Apoyo a la Supervisión
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
El Colegio, Cundinamarca

Cordial saludo,

Dando alcance al objeto del contrato 386 de 2024, presento a usted el siguiente informe que contiene el esbozo de las actividades realizadas por el personal de Ingeniería encargado de la Calibración y Metrología de los Equipos Biomédicos, propiedad de la ESE (Sede principal y puestos y centros de salud).

Ref.: Informe No 1 contrato 386-2024 Calibración y Metrología de equipos Biomédicos

Respetados, a continuación, presentamos primer informe para el contrato de la referencia cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y METROLOGIA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA ESE Y ENTREGA DE CERTIFICADOS SEGÚN ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS SEDES ADSCRITAS". Las actividades fueron realizadas en los meses de septiembre, octubre y noviembre del año 2024 de calibraciones de equipos médicos se describen a continuación según cronograma establecido al igual que las características y términos del contrato:

N° de Contrato	*386 de 2024*
Tipo de contrato	*PRESTACION DE SERVICIOS*
Contratista	*Azul Equipos Ltda.*
Identificación	*830.067553-0*
Dirección	*Cr 16 # 55-42*
Ciudad	*Bogotá*
Teléfono	*3208398531*
Correo Electrónico	*azul_equipos2000@yahoo.com*
Objeto	*PRESTAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y METROLOGIA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA ESE Y ENTREGA DE CERTIFICADOS SEGÚN ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS SEDES ADSCRITAS*
Valor	*Veintiún Millones Cuarenta Mil Trescientos Noventa Pesos M/cte ($21.040.390,00)*
Plazo de ejecución	*Cuatro Meses*
Fecha de inicio	*Agosto 22 de 2024*

Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

Cronología

El día 20 de Septiembre se dio inicio a las actividades inherentes a la calibración de los equipos biomédicos, acorde a las necesidades establecidas con el Ingeniero Norberto, posteriormente se programo la intervención integral de los equipos de la Sede Principal (Hospital) así como sus puestos de salud adscritas.

Estas actividades se programaron para la semana del 7 al 11 de octubre, en las cuales el personal de ingeniería estuvo realizando las respectivas calibraciones de cada uno de los equipos listados en el anexo técnico del contrato.

Los equipos de optometría fueron retirados del Hospital y llevados al laboratorio especializado en donde fueron intervenidos por personal experto e idóneo.

Los equipos como termohigrómetros, termómetros y pipetas también fueron retirados del Hospital y llevados a los respectivos laboratorios de calibración con acreditación ONAC.

1. *Ejecución y avance.*

   De acuerdo con el listado planteado, se programaron 143 calibraciones de las cuales se han ejecutado 126 para un avance aproximado del 88%. Este avance y detalle se puede observar en el siguiente cuadro:

EQUIPO Y DESCRIPCION	CANT
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- CALIFICACION, DESEMPEÑO PARA AUTOCLAVE DE 100 A 200 LITROS	1
CALIBRACION,TRAZABILIDAD-NEVERA RECINTO TEMOSTATICO	2
CALIBRACION, TRAZABILIDAD-BASCULA DE PISO	6
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- TENSIOMETRO	36
CALIBRACION, ONAC-TERMOHIGROMETRO	37
CALIBRACION, ONAC- MICROPIPETA	4
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- CENTRIFUGA	1
CALIBRCION, TRAZABILIDAD-DESFIBRILADOR/DEA	4
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- ELECTROCARDIOGRAFO	2
CALIBRACION, TRAZABILIDAD ELECTROESTIMULADOR	2
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- LAMPARA DE FOTOTERAPIA	1
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- MONITOR FETAL	1
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- MONITOR DE SIGNOS VITALES	17
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- NEBULIZADOR	2
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- SUCCIONADOR	4
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- ULTRASONIDO	2
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- QUERATOMETRO	1
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- LENSOMETRO	1

Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Consideraciones Teóricas

La Metrología es la ciencia de las mediciones y tiene por objetivo el estudio de los sistemas de medida y los métodos de medición en cualquier campo de la ciencia; donde estas mediciones o sus métodos deben cumplir con los estándares de calidad requeridos al evaluar el resultado de la medición y la incertidumbre de la medida (Disotuar, Lorenzo, Sanchez, 2020). La Metrología puede clasificarse en Metrología Legal, Metrología Científica y Metrología Industrial dentro de esta última hace parte la Metrología Biomédica.

La Metrología Biomédica cumple un papel apreciable en las actividades de la salud dentro del proceso de medición como apoyo en las acciones orientadas en atestiguar la evaluación, el seguimiento y diagnóstico de la salud de una persona, permitiendo una valoración confiable y garantizado así que las diversas entidades prestadoras de servicio de salud controlen los procesos, dado que en la actualidad estas entidades deben proveer mejores servicios.

Pueden ser diversos los modos o roles de aplicación de la Metrología en la salud, algunos se centran en la instrumentación empleada, otros en la capacidad de medir los compuestos bioquímicos generado las dosis exactas y confiables de medicamentos. De ahí, parte la importancia de contar con controles en los procesos de medición en cada una de las magnitudes entregando al paciente una mejor calidad en el servicio, siendo la Metrología Biomédica la cual estudia las mediciones relacionadas con estas magnitudes, que son generadas por el cuerpo humano y traducidas por los instrumentos biomédicos, el pilar para intervenir en los instrumentos para tratamiento y diagnóstico clínico, dándole a los profesionales del área de la salud certeza de que los equipos médicos en uso están operando bajo los estándares de calidad establecidos por el fabricante, para las magnitudes fisiológicas asociadas a los dispositivos. (R.B. Andres F., M.G. Jhon F., N. B. Gonzal 2015).

La metrología biomédica hace parte de la metrología industrial y se encarga de asegurar que los equipos usados en un proceso asistencial operen dentro de los estándares de calidad establecidos por los fabricantes nacionales e internacionales, y de igual forma que cumplan, con los intervalos permitidos para las magnitudes biomédicas, dando un grado de confianza en los resultados obtenidos para diagnosticar, intervenir y tratar el cuidado de la salud de los pacientes.

La metrología biomédica es la especialidad de la metrología que estudia las mediciones relacionadas con las magnitudes biológicas, físicas o químicas, generadas por el cuerpo humano, y traducidas por los equipos biomédicos, cuyos resultados sirven para determinar el estado o la condición de un ser humano y la consecuente toma de decisiones médicas sobre diagnóstico, soporte y tratamiento. (Acuña, 2015).

La Metrología Biomédica se asegura del uso apropiado de la tecnología biomédica para beneficio y protección del usuario. La única forma para saber si la lectura de un instrumento de medición es correcta, es si el instrumento está calibrado, con un patrón de referencia reconocido y que este patrón sea trazable a los patrones nacionales o internacionales.

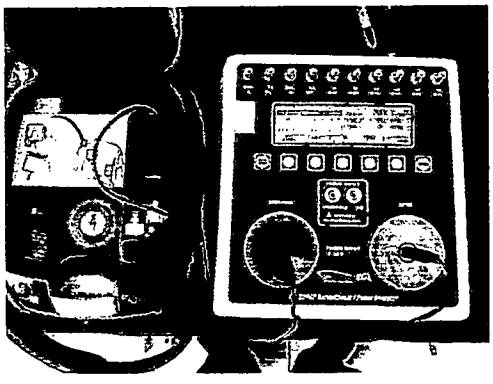
Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

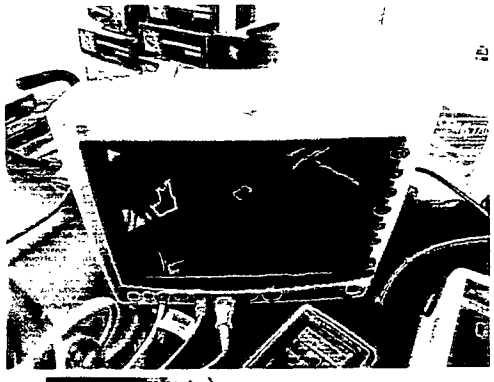
EQUIPO Y DESCRIPCION	CANT
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- LAMPARA DE HENDIDURA	1
CALIBRACION, TRAZABILIDAD- TONOMETRO	1
TOTAL EQUIPOS CALIBRADOS	**126**

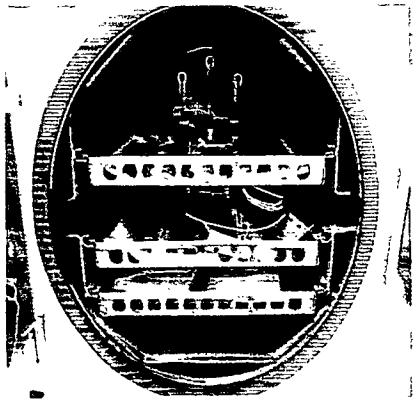
2. *Certificados de calibración.*

   Los certificados de calibración de los equipos fueron entregados impresos en una carpeta y a su vez se entregaron en forma digital en un CD, para que puedan ser consolidados y adjuntados a la base de datos que pueda tener la institución.

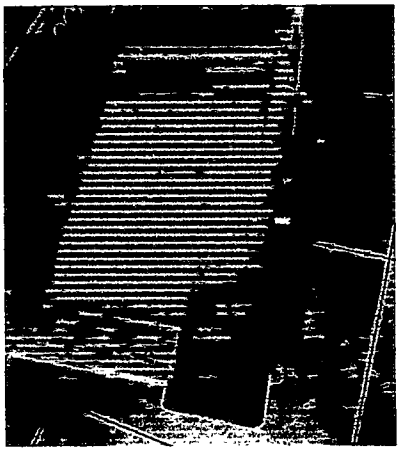
3. *Registro Fotográfico:*













AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

4. *Consideraciones*

Los certificados de calibración de los equipos fueron entregados impresos en una carpeta y a su vez se entregaron en forma digital en un CD, para que puedan ser consolidados y adjuntados a la base de datos que pueda tener la institución.

Entrega:

Cordial saludo,

GUILLERMO ANDRES CANO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL

Recibe:

Dr. Diego Peña
Supervisor Contrato

Ing. Bio. Norberto Martinez
Apoyo a la supervisión

Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO

E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	NOVIEMBRE	CONTRATO DE SUMINISTRO No.	386 -2024
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LIMITADA	NIT	830.067.553-0
OBJETO:	PRESTAR SERVICIO DE CALIBRACIÓN Y METROLOGÍA DE EQUIPOS PROPIEDAD DE LA ESE Y ENTREGA DE CERTIFICADOS, SEGÚN ESPECIFICACIONES REQUERIDAS POR LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS SEDES ADSCRITAS.		
Informe No:	01	Fecha:	NOVIEMBRE-2024

Iniciación:	22/08/2024	Plazo Inicial:	(4) CUATRO MESES	Prorroga:		Fecha Final	
Finalización:	21/12/2024						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
839	$ 21.040.390	854	$ 21.040.390

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$ 21.040.390	Valor Cobrado:	$ 17,581,060.00
		Valor Giros Efectuados	

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			
% Ejecución del contrato	83%	%Ejecución Financiera	0%

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1. Se realizo un cronograma de calibración y metrología, definiendo áreas, equipos y fechas para su ejecución.	X	
2. Se ejecuto todas las calibraciones y metrologías en el periodo estipulado. Se entrego documentación relacionada con los reportes e informes de calibración y metrología de cada uno de los equipos relacionados en el periodo del contrato, además en un drive digital.	X	
3. Entrega de documentación relacionada con los soportes técnicos, de los equipos en mención, con su respectivo registro **FOTOGRÁFICO**	X	

EQUIPOS
Autoclave <25 litros (Validación)
Autoclave >150 litros (Validación
Congelador/ Refrigerador horizontal/Nevera (Validación)
Instrumentos de pesaje (Calibración bajo Trazabilidad)
Tensiómetro (Calibración bajo Trazabilidad
Termohigrómetro/Termómetro (Calibración bajo Trazabilidad)
Micropipeta (Calibración bajo Trazabilidad)
Centrifuga - Microcentrífuga Serofuga (Calibración bajo Trazabilidad)
Desfibrilador (Calibración bajo Trazabilidad)
Desfibrilador externo automática (DEA) (Calibración bajo Trazabilidad)
Electrocardiógrafo (Calibración bajo Trazabilidad)
Electro estimulador (Calibración bajo Trazabilidad)
Incubadora neonatal fija/de transporte (Calibración bajo Trazabilidad)
Lampara de fototerapia (Calibración bajo Trazabilidad)
Monitor fetal (Calibración bajo Trazabilidad)
Monitor de signos vitales

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

	(Calibración bajo Trazabilidad)				
	Nebulizador (Calibración bajo Trazabilidad)				
	Succionador (Calibración bajo Trazabilidad)				
	Ultrasonido (Prueba de seguridad eléctrica)				
	Queratómetro (Mantenimiento y Calibración)				
	Lensómetro (Mantenimiento y Calibración)				
	Lampara de hendidura (Mantenimiento y Calibración)				
	Tonómetro (Mantenimiento y Calibración)				

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
Se dio cumplimiento a 3 actividades específicas descritas en el contrato.	3	3

OBSERVACIONES GENERALES						
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación				

Yo **NOLBERTO MARTINEZ ROMERO** en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista **AZUL EQUIPOS LIMITADA** con documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo Certificación aportes de del pago de seguridad social correspondiente al mes de **NOVIEMBRE 2024**

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045694684

(415)7707212489984(8020) 000014104569468 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 7 5 5 3	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
AZUL EQUIPOS LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 16 55 42 EX 2

42. Correo electrónico azul_equipos2000@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 3 9 8 5 3 1	9 2 6 0 1 9 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 0 0 0 1 2 5	4 3 2 2	2 0 0 8 0 9 1 8	4 6 4 5	4 6 4 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 10 14 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	8 2		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 11 / 16 : 12: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CANO TORRES GUILLERMO ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALOR

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, 15 de noviembre de 2024

Señores
E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
El Colegio

En mi calidad de Representante legal de la Sociedad AZUL EQUIPOS LTDA. NIT 830067553-0 y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

Que empresa constituida el 25 de enero de 2000 con matrícula mercantil 00992304, actualmente cuenta con empleados con vínculo laboral de manera DIRECTA, por lo tanto, certifico que:

Que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente año y que se encuentra a paz y salvo con el Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales a expedición del presenta certificado.

Así mismo existe el compromiso de garantizar los respectivos aportes a seguridad social por parte del personal ofertado, requiriendo para los respectivos pagos de las cuentas de cobro, los comprobantes de pago de su seguridad social.

Así mismo y, en consecuencia, y según el artículo 13 de la ley 43 de 1990, no estamos obligados a tener revisor fiscal puesto que a 31 de diciembre de 2023 no alcanzamos los siguientes topes:

- Activos iguales o superiores a 5.000 salarios mínimos)
- Ingresos iguales o superiores a 3.000 salarios mínimos).

Cordialmente,

MARÍA TERESA ORTIZ ZAMBRANO
Contadora

Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 B 4 9 0 F 0 A 3 4 6 3 C A A 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA TERESA ORTIZ ZAMBRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55177604 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 142781-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.177.604
ORTIZ ZAMBRANO
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

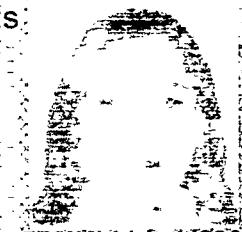
FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1976
GIGANTE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-NOV-1994 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209820-F-0055177604-20100119 0020149433A 1 1070108775

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

142781-T



MARIA TERESA
ORTIZ ZAMBRANO
C.C. 55177604
RESOLUCION INSCRIPCION 145 FECHA 11/ 6/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 153317

FIRMA DEL TITULAR

66531

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 SIS 64 B 85	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7949590611	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1052680372

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 528.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.000	$ 0	$ 528.000
SUBTOTALES:										$ 736.000	$ 0	$ 736.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 184.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.100	$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 24.100
SUBTOTALES:									$ 24.100	$ 0	$ 0	$ 24.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 184.000	$ 0	$ 184.000
SUBTOTALES:			$ 184.000	$ 0	$ 184.000

LIQUIDACIÓN DE APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018504211	ACOSTA UNICA DAVID FELIPE	DEPEND		$ 2.000.000	VARIABLE		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1026557264	RAMIREZ ARDILA ANA MILENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 12280698	CANO TORRES GUILLERMO ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.128.100