FECHA: 30/04/2025 **32,023,902.00**

AZUL EQUIPOS LIMITADA CC ó Nit: 830067553

TREINTA Y DOS MILLONES VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No. 9900350068 cps-125

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

COMPROBANTE DE EGRESO No.
34099

FECHA: 30/04/2025

DETALLE DEL EGRESO:
PAGO CONTRATO 125 FACT AZ 522, AZ 523, AZ 524

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
827	551	160	138	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - BIENES / REPUESTOS	10,142,370.00
827	553	160	138	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - BIENES / REPUESTOS	10,427,607.00
827	573	160	138	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	14,162,499.00
					TOTAL	**34,732,476.00**

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
37131	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 523		9,396,607
37132	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 522		9,660,873
37153	SERV PROFESIONAL INGENIERO BIOMEDICO (MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRETIVO) ABRIL 2025		12,966,422
	TOTAL		**32,023,902**

DETALLE RETENCIONES

Concepto	Descripción	Base Retención	%	Valor
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	8,523,000.00		76,707.00
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	8,762,695.00		78,865.00
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	8,523,000.00		213,075.00
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	8,762,695.00		219,067.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	8,523,000.00		213,075.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	8,762,695.00		219,067.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	11,901,260.00		297,532.00
371	24360503 SERVICIOS 4%	11,901,260.00		476,050.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	1,619,370.00		242,906.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	1,664,913.00		249,736.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	2,261,239.00		339,186.00
		TOTAL:		**2,625,266.00**

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	32.023.902.00
24010101	BIENES	32.023.902.00	0.00

FECHA: 30/04/2025 **32,023,902.00**

AZUL EQUIPOS LIMITADA CC ó Nit: 830067553

TREINTA Y DOS MILLONES VEINTITRÉS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No. 9900350068

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

COMPROBANTE DE EGRESO No.
34099

FECHA: 30/04/2025

GERENTE

SUB GERENTE

BENEFICIARIO
CC/NIT

AZUL EQUIPOS LIMITADA

TREINTA Y DOS MILLONES VEINTI TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTEXXXXXXX

TREINTA Y DOS MILLONES VEINTI TRES MIL

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Comprobantes de Egreso No. **34099**

DETALLE CONTABLE

Cuenta	Descripción	Nit	Debito	Credito
24010101	BIENES	830067553	9,396,607.00	.00
24010101	BIENES	830067553	9,660,873.00	.00
24010101	BIENES	830067553	12,966,422.00	.00
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006		.00	32,023,902.00

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

	Datos del Pro
Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA
Nombre Proceso	PAGO AZUL EQI
Fecha Pago	05/05/2025
Hora Pago	18:33

	Detalle Proc		
Nit Destino	8300675530	**Referenci**	
Nombre	AZUL EQUIPOS LIMITADA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX8716	**Banco**	
Valor	$ 32.023.902,00	**Estado**	

© 2025 Davivienda. Todos
Portal En

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 37131

Fecha : 09/04/2025

Tercero : 830067553 AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor : No Factura : 523 Regimen : Comun Disponibilidad :160

Contribuyente : No Fecha : 09/04/2025 Prefijo : AZ Reserva : 551

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 523 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
05	15140401 MATERIALES MEDICO QUIRÚRGICOS	2,140,000.00
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	76,707.00
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	213,075.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	213,075.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	242,906.00
399	16351201 COMPONENTE DE PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	6,383,000.00
02	15180201 IVA MATERIALES MEDICO	406,600.00
373	16351201 IVA COMPONENTE PROPIE	1,212,770.00
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%	9,396,607.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
15140401				830067553	2,546,600.00	.00
16351201				830067553	7,595,770.00	.00
24362501				830067553	.00	242,906.00
24362702				830067553	.00	76,707.00
24360802				830067553	.00	213,075.00
24402401				830067553	.00	213,075.00
24010101				830067553	.00	9,396,607.00

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

REGIÓN DE SALUD CENTRO

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

N° DEL CONTRATO	125
CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.
IDENTIFICACION:	830.067.553-0
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD. PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 199.950.000
PLAZO INICIAL:	4 MESES 9 DIAS
FECHA DE INICIO:	27/01/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	FECHA DE PAGO:
MARZO	10-abr-25

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:**

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 ABRIL

Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de **DIEZ MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS ($ 10,142,370)**

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 ABRIL DE 2025

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 7485
PROVEEDOR: 830067553 - AZUL EQUIPOS LIMITADA
DIRECCIÓN: CR 16 55 42 EX 2
NRO. O.PAGO: 37131 REGISTRO PPTAL: 160

FECHA: 09/04/2025
NRO. FACTURA: 523
TELÉFONO: 3208398531
OBLIGACIÓN PPTAL: 551

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
1584695	GAS REFRIGERANTE				1	180,000	34,200	180,000
15106101063	ELECTRODOS - PARCHES - PD PARA DEA				2	200,000	76,000	400,000
15180208	ELECTRODOS PARA ADULTO				3	580,000	330,600	1,740,000
1584690	REGULADOR PRECALIBRADO				4	650,000	494,000	2,600,000
1584691	REGULADOR DE YUGO				4	480,000	364,800	1,920,000
159874583	CONCTO DE DOS VIAS BIFASICO 25				1	180,000	34,200	180,000
159874584	VASO REUSABLE				6	125,500	143,070	753,000
159874585	OSCILADOR ELECTRONICO				1	350,000	66,500	350,000
159874586	ELECTRODOS - PARCHES - AD				2	200,000	76,000	400,000

OBSERVACIÓN: REPUESTOS FACTURA AZ-523

SUBTOTAL:	8,523,000
VALOR IVA:	1,619,370
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	10,142,370

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

ELABORADO POR **REVISADO POR** **RECIBIDO POR**

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 11/04/2025 15:00
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

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 523

				Fecha y hora Factura	
Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO			Generación	09/04/2025, 16:21
NIT	860.020.094-8	Teléfono	(601) 3112922972 - Ext. 000	Expedición	09/04/2025, 16:21
Dirección	AV MEDINA 6 06	Ciudad	El Colegio - Colombia	Vencimiento	30/04/2025

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	CARGA	CARGA DE GAS REFRIGERANTE PARA AIRE ACONDICIONADO DE PARTOS	1.00	180,000.00	19 %	34,200.00	180,000.00	214,200.00
2	CONTACTO	CONTACTO DE DOS VIAS BIFASICO 25 AMPERIOS CAPACITOR SOLIDO A 220V PARA AIRE ACONDICIONADO DE PARTOS	1.00	180,000.00	19 %	34,200.00	180,000.00	214,200.00
3	ELECTRODOS	ELECTRODOS - PARCHES PARA DEA NIHON KODEN DE AMBULANCIAS	3.00	580,000.00	19 %	330,600.00	1,740,000.00	2,070,600.00
4	ELECTRODOS	ELECTRODOS - PARCHES - PD PARA DEA MINDRAY DE AMBULANCIAS	2.00	200,000.00	19 %	76,000.00	400,000.00	476,000.00
5	ELECTRODOS	ELECTRODOS - PARCHES-AD PARA DEA MINDRAY DE AMBULANCIAS	2.00	200,000.00	19 %	76,000.00	400,000.00	476,000.00
6	OSCILADOR	OSCILADOR ELECTRONICO, PUENTE RECTIFICADOR, RESISTENCIAS ELECTRONICAS PARA RX CONVENCIONAL DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	1.00	350,000.00	19 %	66,500.00	350,000.00	416,500.00
7	REGULADOR	REGULADOR DE YUGO PARA BALA PORTATIL DE AMBULANCIAS	4.00	480,000.00	19 %	364,800.00	1,920,000.00	2,284,800.00
8	REGULADOR	REGULADOR PRECALIBRADO PARA BALA CENTRAL DE AMBULANCIAS	4.00	650,000.00	19 %	494,000.00	2,600,000.00	3,094,000.00
9	VASO	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO PARA SUCCIONADOR	6.00	125,500.00	19 %	143,070.00	753,000.00	896,070.00

Total items: 9

Total Bruto	8,523,000.00
IVA 19%	1,619,370.00
Total a Pagar	10,142,370.00

Valor en Letras:
Diez millones ciento cuarenta y dos mil trescientos setenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-04-30 por $ 10,142,370.00

Observaciones:
contrato 125-2025

Orden de compra: -

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764089421221 aprobado en 20250225 prefijo AZ desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa 9.66*1000
CUFE: e27f29c57dad64519660004b3efd8de47176bc37b56f2d5c600a00a4c8736db7757ce5a9e7b3c0e1879054fec001e6b1

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

El Colegio, 10 de abril de 2025

Dra. Diana Yamile Ramos – Gerente
Dr. Diego Armando Pinzón Peña - Subgerente
Supervisor Contrato 125 de 2025
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
El Colegio, Cundinamarca

Cordial saludo,

Ref.: Acta de entrega – Relación de repuestos, accesorios y elementos para equipos biomédicos, refrigeración y gases medicinales - Contrato 125-2025

Dando alcance al objeto del contrato 125 de 2025, presento a usted la relación de los elementos entregados e instalados en diferentes servicios de mantenimiento correctivo integral acorde a las solicitudes de los servicios:

REPUESTOS AZUL EQUIPOS				
ITEM	EQUIPO	SERVICIO	REPUESTO	VALOR C/U
1	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$ 650,000
2	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$ 650,000
3	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$ 650,000
4	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$ 650,000
5	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$ 480,000
6	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$ 480,000
7	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$ 480,000
8	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$ 480,000
9	DEA NIHON KODEN	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES	$ 580,000
10	DEA NIHON KODEN	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES	$ 580,000
11	DEA NIHON KODEN	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES	$ 580,000
12	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES-AD	$ 200,000
13	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES-AD	$ 200,000
14	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES - PD	$ 200,000
15	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES - PD	$ 200,000
16	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$ 125,500
17	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$ 125,500
18	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$ 125,500

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

19	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500
20	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500
21	SUCCIONADOR	PARTOS	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500
22	AIRE ACONDICIONADO	PARTOS	CONTACTO DE DOS VIAS BIFASICO 25 AMPERIOS CAPACITOR SOLIDO A 220V	$	180,000
23	AIRE ACONDICIONADO	PARTOS	CARGA DE GAS REFRIGERANTE	$	180,000
24	RX CONVENCIONAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	OSCILADOR ELECTRONICO, PUENTE RECTIFICADOR, RESISTENCIAS ELECTRONICAS	$	350,000
			SUBTOTAL	$	8,523,000
			IVA	$	1,619,370
			TOTAL	$	10,142,370

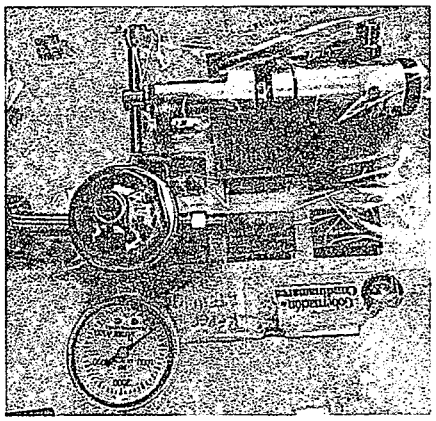
Entrega:

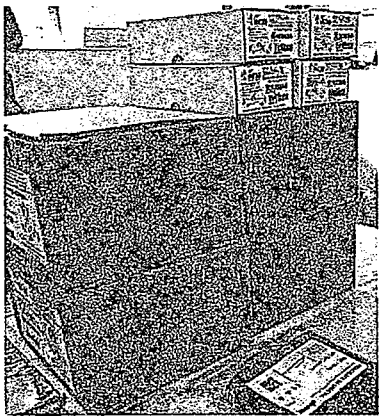
Cordial saludo,

GUILLERMO ANDRES CANO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL

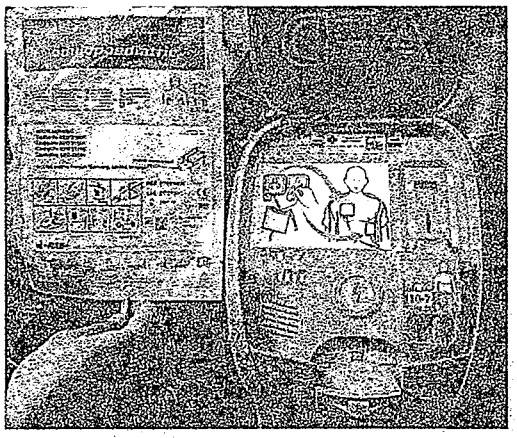
Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0





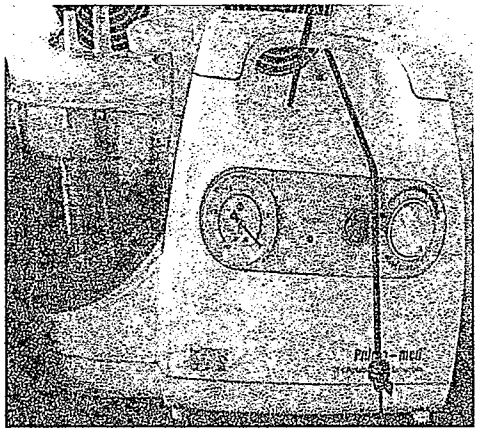
Se realiza entrega de 4 reguladores precalibrados para bala central y 4 reguladores de yugo para bala portail a referencia y contrarreferencia.

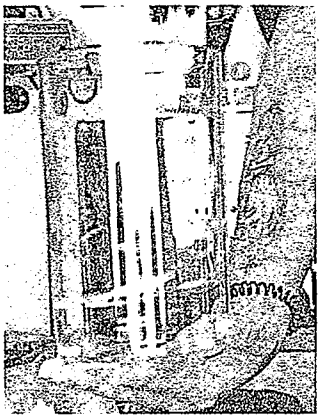


Se realiza entrega de parches para los DEA de referencia y contrarreferencia.

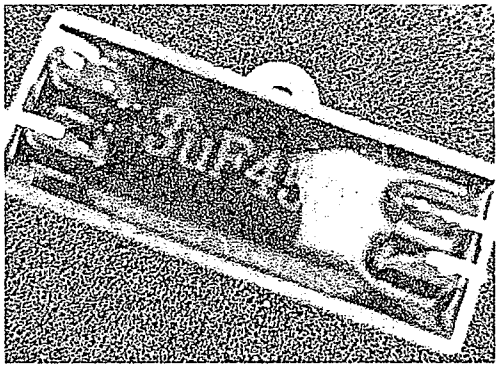
Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

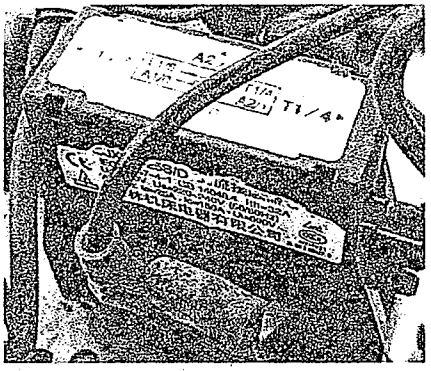
AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0





Se realiza entrega de 5 vasos de succión para referencia y contrarreferencia y de 1 vaso p ara la sala de partos.





Se realiza cambio de contacto de dos vias bifasico 25 amperios capacitor solido a 220v

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-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO REPUESTOS – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	**ABRIL**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	**125-2025**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.	C.C. No.	**830.067.553-0**
OBJETO:	COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD. PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS		
Informe No:	**05**	Fecha:	**ABRIL**

Iniciación:	**27/01/2925**	Plazo inicial:	**11 meses y 5 días**	Prorroga		Fecha Final	
Finalización:	**31/12/2025**						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
138	$199.950.000	**160**	$199.950.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$199.950.000	Valor A Pagar:	$10.142.370
		Valor Giros Efectuados	**$40.376.448**
% Ejecución del Contrato:	**2.526%**	% ejecución Financiera Actual:	**2.019%**

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
	X	

REPUESTOS 10 DE ABRIL 2025

ITEM	EQUIPO	SERVICIO	REPUESTO	VALOR C/U
1	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$ 650,000
2	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$ 650,000

3	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$	650,000			
4	BALA CENTRAL	AMBULANCIA	REGULADOR PRECALIBRADO	$	650,000			
5	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$	480,000			
6	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$	480,000			
7	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$	480,000			
8	BALA PORTATIL	AMBULANCIA	REGULADOR DE YUGO	$	480,000			
9	DEA NIHON KODEN	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES	$	580,000			
10	DEA NIHON KODEN	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES	$	580,000			
11	DEA NIHON KODEN	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES	$	580,000			
12	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES-AD	$	200,000			
13	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES-AD	$	200,000			
14	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES - PD	$	200,000			
15	DEA MINDRAY	AMBULANCIA	ELECTRODOS - PARCHES - PD	$	200,000			
16	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500			
17	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500			
18	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500			
19	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500			
20	SUCCIONADOR	AMBULANCIA	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500			

21	SUCCIONADOR	PARTOS	VASO REUSABLE + TAPA CON VALVULA ANTIRRETORNO	$	125,500
22	AIRE ACONDICIONADO	PARTOS	CONTACTO DE DOS VIAS BIFASICO 25 AMPERIOS CAPACITOR SOLIDO A 220V	$	180,000
23	AIRE ACONDICIONADO	PARTOS	CARGA DE GAS REFRIGERANTE	$	180,000
24	RX CONVENCIONAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	OSCILADOR ELECTRONICO, PUENTE RECTIFICADOR, RESISTENCIAS ELECTRONICAS	$	350,000
			SUBTOTAL	$	8,523,000
			IVA	$	1,619,370
			TOTAL	$	10,142,370

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
.		

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo **DIEGO ARMANDO PINZÓN PEÑA** en mi calidad de COORDINADOR (A) DEL ÁREA 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 LTDA. los documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL,

Anexo planilla N° **7960952418** del pago de seguridad social correspondiente al mes de MARZO DEL 2025.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

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 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

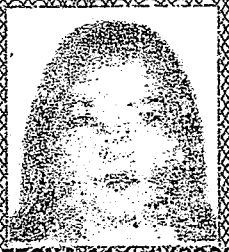
29-NOV-1994 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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 11/06/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 153317

FIRMA DEL TITULAR 55591

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.

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, 10 de abril de 2025

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 9° 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 2024 no alcanzamos los siguientes topes:

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

Cordialmente,

AZUL EQUIPOS LTDA NIT. 830.067.553-0

María Tereza Ortiz Z.

MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRABRANO
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:

A 5 9 3 F 5 F 6 4 5 E 1 7 D B 6

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 13 días del mes de Febrero de 2025 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Pagos

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830097553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELÉFONO:	6053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras 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:	7960952418			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1361361259

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
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.315.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 0	$ 1.315.800	$ 10.800	$ 1.326.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 1.120.000	$ 9.200	$ 1.129.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.034.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 1.034.700	$ 8.500	$ 1.043.200
SUBTOTALES:										$ 3.470.500	$ 28.500	$ 3.499.000

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 286.700	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 286.700	$ 2.400	$ 0	$ 289.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 72.000	$ 600	$ 0	$ 72.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 137.000	$ 1.200	$ 0	$ 138.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 372.000	$ 3.100	$ 0	$ 375.100
SUBTOTALES:													$ 867.700	$ 7.300	$ 0	$ 875.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 421.500	$ 421.500	$ 3.500	$ 0	$ 425.000
SUBTOTALES:									$ 421.500	$ 3.500	$ 0	$ 425.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 867.700	$ 7.100	$ 874.800
SUBTOTALES:			$ 867.700	$ 7.100	$ 874.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Banco Cooperativo
coopCentral

BANCO COOPCENTRAL

CERTIFICA QUE:

El asociado **AZUL EQUIPOS LIMITADA** identificado con **NIT No 830.067.553-0** se encuentra vinculado con nuestra entidad ***BANCO COOPCENTRAL NIT 890.203.088.9*** y posee actualmente la siguiente cuenta.

TIPO DE CUENTA	NO DE CUENTA	ESTADO
AHORRO	0090000011568	ACTIVA

La presente certificación se expide a solicitud del asociado, a los veinticinco días (25) del mes de marzo de 2025.

Atentamente,

Banco Coopcentral

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 37132

Fecha : 09/04/2025

Tercero : 830067553 AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor : No Factura : 522 Regimen : Comun Disponibilidad :160

Contribuyente : No Fecha : 09/04/2025 Prefijo : AZ Reserva : 553

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 522 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	78,865.00
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	219,067.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	219,067.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	249,736.00
389	19100102 MATERIALES Y SUMINISTROS	141,177.00
399	16351201 COMPONENTE DE PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	8,621,518.00
364	19100102 IVA MAT Y SUM 19%	26,824.00
373	16351201 IVA COMPONENTE PROPIE	1,638,089.00
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%	9,660,873.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
15149002				830067553	168,001.00	.00
16351201				830067553	10,259,607.00	.00
24362501				830067553	.00	249,736.00
24362702				830067553	.00	78,865.00
24360802				830067553	.00	219,067.00
24402401				830067553	.00	219,067.00
24010101				830067553	.00	9,660,873.00

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

REGION DE SALUD CENTRO

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

N° DEL CONTRATO	125
CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.
IDENTIFICACION:	830.067.553-0
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD. PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 199.950.000
PLAZO INICIAL:	4 MESES 9 DIAS
FECHA DE INICIO:	27/01/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO:**
MARZO	10-abr-25

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:**

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

ABRIL

Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS ($ 10,427,619)

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 ABRIL DE 2025

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 7486 — FECHA: 09/04/2025
PROVEEDOR: 830067553 - AZUL EQUIPOS LIMITADA — NRO. FACTURA: 522
DIRECCIÓN: CR 16 55 42 EX 2 — TELÉFONO: 3208398531
NRO. O.PAGO: 37132 — REGISTRO PPTAL: 160 — OBLIGACIÓN PPTAL: 553

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
159874582	ACOPLE BORDEN				6	35,294	40,235.16	211,764
1520	JERINGAS TRIPLES				3	70,588	40,235.16	211,764
158496851	VALVULA REGULADOR DE AIRE				6	85,000	96,900	510,000
158496852	VALVULA REGULADOR DE AGUA PUNTA TEFLON				3	40,588	23,135.16	121,764
158496853	VALVULA PILOTO				3	35,294	20,117.58	105,882
158496854	VALVULA EYECTORA DE ALTA				3	40,588	23,135.16	121,764
15849784	TEE COMPLETA				18	7,647	26,152.74	137,646
15849785	TAPIZADO INTEGRAL PARA UNIDAD ODONTOLOGICA				3	750,000	427,500	2,250,000
15849786	REGULADOR ALTA BAJA				2	1,200,000	456,000	2,400,000
15849787	REGULADOR DE AIRE1/4				6	54,118	61,694.52	324,708
15849788	MANGUERA PIEZA DE MANO AMERICANA				18	28,235	96,563.7	508,230
15849789	MANGUERA 1/4 AMERICANA AZUL				18	15,412	52,709.04	277,416
159874580	BOMBILLO H-3 DE 12V 55W				1	12,353	2,347.07	12,353
159874581	BANDEJA PLASTICA AUXILIAR MONITOR				3	80,000	45,600	240,000
159874587	MANGUERA 1/4 AMERICANA AMARILLA				18	15,412	52,709.04	277,416
159874588	JUEGO DE ACOPLE HEMBRA Y MACHO				3	129,412	73,764.84	388,236
159874589	FITTING 1/8				24	1,529	6,972.24	36,696
1910010801 1	TRNSFORMADOR				1	94,118	17,882.42	94,118
191002247	TANQUE DE AGUA 1000 LITROS				3	47,059	26,823.63	141,177

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 11/04/2025 15:00
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

191002290	VALVULACAMBIA VIAS	9	43,529	74,434.59	391,761

OBSERVACIÓN: FACTURA MES DE ABRIL AZ-522

SUBTOTAL:	8,762,695
VALOR IVA:	1,664,912.0499
AJUSTE AL PESO:	.05
VALOR TOTAL:	10,427,607

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

ELABORADO POR

REVISADO POR

Paula Rodriguez

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 11/04/2025 15:00

IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

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 522

				Fecha y hora Factura	
Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO			**Generación**	09/04/2025, 16:16
NIT	860.020.094-8	**Teléfono**	(601) 3112922972 - Ext. 000	**Expedición**	09/04/2025, 16:16
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Ciudad**	El Colegio - Colombia	**Vencimiento**	30/04/2025

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	ACOPLE BORDEN	ACOPLE BORDEN PIEZA DE MANO	6.00	35,294.00	19 %	40,235.16	211,764.00	251,999.16
2	BANDEJA	BANDEJA PLÁSTICA AUXILIAR MONITOR	3.00	80,000.00	19 %	45,600.00	240,000.00	285,600.00
3	BOMBILLO	BOMBILLO H-3 DE 12V 55W	1.00	12,353.00	19 %	2,347.07	12,353.00	14,700.07
4	FITTING	FITTING 1/8 (1/16) X 10/32	24.00	1,529.00	19 %	6,972.24	36,696.00	43,668.24
5	JERINGA	JERINGA TRIPLE	3.00	70,588.00	19 %	40,235.16	211,764.00	251,999.16
6	JUEGO	JUEGO DE ACOPLE HEMBRA Y MACHO CAVITRON	3.00	129,412.00	19 %	73,764.84	388,236.00	462,000.84
7	METROS	METROS MANGUERA 1/4 AMERICANA AMARILLA	18.00	15,412.00	19 %	52,709.04	277,416.00	330,125.04
8	METROS	METROS MANGUERA 1/4 AMERICANA AZUL	18.00	15,412.00	19 %	52,709.04	277,416.00	330,125.04
9	METROS	METROS MANGUERA PIEZA DE MANO AMERICANA	18.00	28,235.00	19 %	96,563.70	508,230.00	604,793.70
10	REGULADOR	REGULADOR ALTA BAJA	2.00	1,200,000.00	19 %	456,000.00	2,400,000.00	2,856,000.00
11	REGULADOR	REGULADOR DE AIRE DE 1/4 FLUIDTEC	6.00	54,118.00	19 %	61,694.52	324,708.00	386,402.52
12	TANQUE	TANQUE RESERVA DE AGUA GRANDE 1 LT	3.00	47,059.00	19 %	26,823.63	141,177.00	168,000.63
13	TAPIZADO	TAPIZADO INTEGRAL PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	3.00	750,000.00	19 %	427,500.00	2,250,000.00	2,677,500.00
14	TEE	TEE COMPLETA (CON RACORES Y BUNAS) 3/16	18.00	7,647.00	19 %	26,152.74	137,646.00	163,798.74
15	TRANSFORMADOR	TRANSFORMADOR PARA U. ODON. 110 VOLT A 12 VOLT	1.00	94,118.00	19 %	17,882.42	94,118.00	112,000.42
16	VALVULA	VALVULA CAMBIA VIAS	9.00	43,529.00	19 %	74,434.59	391,761.00	466,195.59
17	VALVULA	VALVULA EYECTORA DE ALTA	3.00	40,588.00	19 %	23,135.16	121,764.00	144,899.16
18	VALVULA	VALVULA PILOTO	3.00	35,294.00	19 %	20,117.58	105,882.00	125,999.58
19	VALVULA	VALVULA REGULADORA DE AGUA PUNTA TEFLON	3.00	40,588.00	19 %	23,135.16	121,764.00	144,899.16
20	VALVULA	VALVULA REGULADORA DE AIRE	6.00	85,000.00	19 %	96,900.00	510,000.00	606,900.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 20

Total Bruto	8,762,695.00
IVA 19%	1,664,912.05
Total a Pagar	10,427,607.05

Valor en Letras:
Diez millones cuatrocientos veintisiete mil seiscientos siete pesos m/cte con cinco cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-04-30 por $ 10,427,607.05

Observaciones:
contrato 125-2025

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 18764089421221 aprobado en 20250225 prefijo AZ desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa 9.66*1000
CUFE: 97a6c479f5604aa364faafffc0c11c08ce695ecaab0594fe1de2e296cec4abaa7b68ed9bb0af89659d135bc3f190e3c6

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

El Colegio,25 de abril de 2025

Dra. Diana Yamile Ramos – Gerente
Dr. Diego Armando Pinzón Peña - Subgerente
Supervisor Contrato 125 de 2025
ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
El Colegio, Cundinamarca

Cordial saludo,

Ref.: Acta de entrega – Relación de repuestos, accesorios y elementos para equipos biomédicos, refrigeración y gases medicinales - Contrato 125-2025

Dando alcance al objeto del contrato 125 de 2025, presento a usted la relación de los elementos entregados e instalados en diferentes servicios de mantenimiento correctivo integral acorde a las solicitudes de los servicios:

REPUESTOS AZUL EQUIPOS			
CANTIDAD	ARTICULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3	TAPIZADO INTEGRAL PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	$ 750,000	$ 2,250,000
18	METROS MANGUERA PIEZA DE MANO AMERICANA	$ 28,235	$ 508,235
18	METROS MANGUERA 1/4 AMERICANA AZUL	$ 15,412	$ 277,412
18	METROS MANGUERA 1/4 AMERICANA AMARILLA	$ 15,412	$ 277,412
18	TEE COMPLETA (CON RACORES Y BUNAS) 3/16	$ 7,647	$ 137,647
3	VALVULA PILOTO	$ 35,294	$ 105,882
24	FITTING 1/8 (1/16) X 10/32	$ 1,529	$ 36,706
3	VALVULA EYECTORA DE ALTA	$ 40,588	$ 121,765
3	VALVULA REGULADORA DE AGUA PUNTA TEFLON	$ 40,588	$ 121,765
6	REGULADOR DE AIRE DE 1/4 FLUIDTEC	$ 54,118	$ 324,706
3	JERINGA TRIPLE	$ 70,588	$ 211,765
9	VALVULA CAMBIA VIAS	$ 43,529	$ 391,765
6	ACOPLE BORDEN PIEZA DE MANO	$ 35,294	$ 211,765
1	TRANSFORMADOR PARA U. ODON. 110 VOLT A 12 VOLT	$ 94,118	$ 94,118
1	BOMBILLO H-3 DE 12V 55W	$ 12,353	$ 12,353
3	BANDEJA PLÁSTICA AUXILIAR MONITOR	$ 80,000	$ 240,000
3	JUEGO DE ACOPLE HEMBRA Y MACHO CAVITRON	$ 129,412	$ 388,235
6	VALVULA REGULADORA DE AIRE	$ 85,000	$ 510,000
3	TANQUE RESERVA DE AGUA GRANDE 1 LT	$ 47,059	$ 141,176
1	REGULADOR ALTA BAJA	$ 1,200,000	$ 1,200,000

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

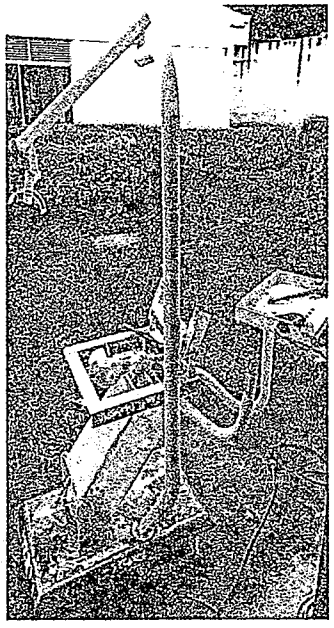
AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

1	REGULADOR ALTA BAJA	$ 1,200,000	$ 1,200,000
		SUBTOTAL	$ 8,762,705.78
		IVA TOTAL	$ 1,664,914.10
		TOTAL	$ 10,427,619.88

Entrega:

Cordial saludo,

GUILLERMO ANDRES CANO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL



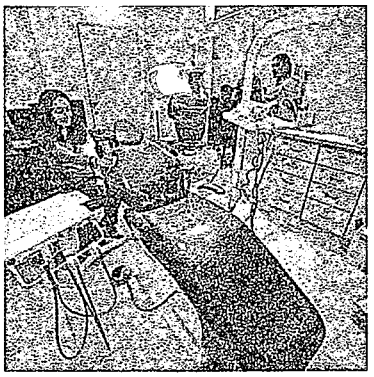




Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0





Se realiza intervención de 3 unidades odontológicas las cuales fueron pintadas generalmente, cambio de todas las mangueras y válvulas correspondientes para dejar las unidades con todo nuevo.

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-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO REPUESTOS – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	**ABRIL**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	**125-2025**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.	C.C. No.	**830.067.553-0**
OBJETO:	COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD. PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS		

Informe No:	**06**		Fecha:	**ABRIL**			
Iniciación:	**27/01/2925**	Plazo Inicial:	**11 meses y 5 días**	Prorroga		Fecha Final	
Finalización:	**31/12/2025**						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
138	$199.950.000	**160**	$199.950.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$199.950.000	Valor A Pagar:	$10.427.619
		Valor Giros Efectuados	**$50.518.818**
% Ejecución del Contrato:	**3.048%**	% ejecución Financiera Actual:	**2.526%**

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
	X	

REPUESTOS 25 DE ABRIL 2025

CANTIDAD	ARTICULO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3	TAPIZADO INTEGRAL PARA UNIDAD ODONTOLOGICA	$ 750,000	$ 2,250,000
18	METROS MANGUERA PIEZA DE MANO AMERICANA	$ 28,235	$ 508,235
18	METROS MANGUERA 1/4 AMERICANA AZUL	$ 15,412	$ 277,412
18	METROS MANGUERA 1/4 AMERICANA AMARILLA	$ 15,412	$ 277,412
18	TEE COMPLETA (CON RACORES Y BUNAS) 3/16	$ 7,647	$ 137,647
3	VALVULA PILOTO	$ 35,294	$ 105,882
24	FITTING 1/8 (1/16) X 10/32	$ 1,529	$ 36,706

3	VALVULA EYECTORA DE ALTA	$ 40,588	$ 121,765
3	VALVULA REGULADORA DE AGUA PUNTA TEFLON	$ 40,588	$ 121,765
6	REGULADOR DE AIRE DE 1/4 FLUIDTEC	$ 54,118	$ 324,706
3	JERINGA TRIPLE	$ 70,588	$ 211,765
9	VALVULA CAMBIA VIAS	$ 43,529	$ 391,765
6	ACOPLE BORDEN PIEZA DE MANO	$ 35,294	$ 211,765
1	TRANSFORMADOR PARA U. ODON. 110 VOLT A 12 VOLT	$ 94,118	$ 94,118
1	BOMBILLO H-3 DE 12V 55W	$ 12,353	$ 12,353
3	BANDEJA PLÁSTICA AUXILIAR MONITOR	$ 80,000	$ 240,000
3	JUEGO DE ACOPLE HEMBRA Y MACHO CAVITRON	$ 129,412	$ 388,235
6	VALVULA REGULADORA DE AIRE	$ 85,000	$ 510,000
3	TANQUE RESERVA DE AGUA GRANDE 1 LT	$ 47,059	$ 141,176
1	REGULADOR ALTA BAJA	$ 1,200,000	$ 1,200,000
1	REGULADOR ALTA BAJA	$ 1,200,000	$ 1,200,000
		SUBTOTAL	$ 8,762,705.78
		IVA TOTAL	$ 1,664,914.10
		TOTAL	$ 10,427,619.88

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
.		

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo **DIEGO ARMANDO PINZÓN PEÑA** en mi calidad de COORDINADOR (A) DEL ÁREA 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 LTDA. los documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL,

Anexo planilla N° **7960952418** del pago de seguridad social correspondiente al mes de MARZO DEL 2025.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

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 ESTATURA | O+ G.S. RH | F 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 17/ 6/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 153317

FIRMA DEL TITULAR 66591

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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 5 9 3 F 5 F 6 4 5 E 1 7 D B 6

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 13 días del mes de Febrero de 2025 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

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, 10 de abril de 2025

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 9° 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 2024 no alcanzamos los siguientes topes:

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

Cordialmente,

AZUL EQUIPOS LTDA NIT. 830.067.553-0

MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRABRANO
Contadora

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			79609524 18	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1361361259

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.315.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 0	$ 1.315.800	$ 10.800	$ 1.326.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 1.120.000	$ 9.200	$ 1.129.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.034.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 1.034.700	$ 8.500	$ 1.043.200
SUBTOTALES:										$ 3.470.500	$ 28.500	$ 3.499.000

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 286.700	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 286.700	$ 2.400	$ 0	$ 289.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 72.000	$ 600	$ 0	$ 72.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 137.000	$ 1.200	$ 0	$ 138.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 372.000	$ 3.100	$ 0	$ 375.100
SUBTOTALES:													$ 867.700	$ 7.300	$ 0	$ 875.000

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.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 421.500	$ 421.500	$ 3.500	$ 0	$ 425.000
SUBTOTALES:									$ 421.500	$ 3.500	$ 0	$ 425.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 867.700	$ 7.100	$ 874.800
SUBTOTALES:			$ 867.700	$ 7.100	$ 874.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																																PENSION								SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAA	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ESP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000324563	RAMIREZ HERNANDEZ MANUELA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.000.000	2	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1013585629	HERNANDEZ PENAGOS JUAN DAVID	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI	06																230201-PROTECCION	25	$ 2.166.667	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.700	EPS017-FAMISANAR	25	$ 2.166.667	$ 86.700	$ 0	$ 86.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	25	$ 2.166.667	2	$ 62.800	25	$ 2.166.667	SCCF24-COMPENSAR	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1013637067	ROJAS SERRATO DARLANNE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.000.000	2	$ 73.100	30	$ 3.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1018488427	ROMERO RODRIGUEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.500.000	3	$ 60.900	30	$ 2.500.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1018504211	NOGUERA JARA 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	$ 10.600	30	$ 2.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1018509628	SUAREZ ARIZA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1026557284	RAMIREZ ARDILA ANA ELENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																01-30	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.800.000	1	$ 9.400	30	$ 1.800.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Banco Cooperativo COOPCENTRAL

BANCO COOPCENTRAL

CERTIFICA QUE:

El asociado **AZUL EQUIPOS LIMITADA** identificado con **NIT No 830.067.553-0** se encuentra vinculado con nuestra entidad ***BANCO COOPCENTRAL NIT 890.203.088.9*** y posee actualmente la siguiente cuenta.

TIPO DE CUENTA	NO DE CUENTA	ESTADO
AHORRO	0090000011568	ACTIVA

La presente certificación se expide a solicitud del asociado, a los veinticinco días (25) del mes de marzo de 2025.

Atentamente,

Banco Coopcentral

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 37153

Fecha : 22/04/2025

Tercero : 830067553 AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor : No Factura : 524 Regimen : Común Disponibilidad :91 - 160

Contribuyente : No Fecha : 22/04/2025 10:31:50 a. m. Prefijo : AZ Reserva : 573

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS 7 X MIL Retencion :

Descripcion : SERV PROFESIONAL INGENIERO BIOMEDICO (MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRETIVO) ABRIL 2025 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
1873	51118001 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	11,901,260.00
152	51118001 IVA HONORARIOS Y SERV	2,261,239.00
1015	24362701 ACT SERVICIOS 7 X 1000	83,309.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	297,532.00
371	24360503 SERVICIOS 4%	476,050.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	339,186.00
03	24010101 PROVEEDOR SERVICIOS	12,966,422.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	Nit	Debito	Credito
51118001	011100	11	01	830067553	14,162,499.00	.00
24362701				830067553	.00	83,309.00
24402401				830067553	.00	297,532.00
24360503				830067553	.00	476,050.00
24362501				830067553	.00	339,186.00
24010101				830067553	.00	12,966,422.00

USUARIO

HENRY ANDRES PINTO AGUDEL

REGIÓN DE SALUD CENTRO

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

N° DEL CONTRATO	125
CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.
IDENTIFICACION:	830.067.553-0
FECHA DE SUSCRIPCION:	24/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD. PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 199.950.000
PLAZO INICIAL:	4 MESES 9 DIAS
FECHA DE INICIO:	27/01/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO:**
MARZO	21-abr-25

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:**

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 ABRIL

Que en razon a dicha ejecucion, el valor correspondiente a pagar es de CATORCE MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS ($ 14,162,499)

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 ABRIL DE 2025

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

Ica-1015.
PSO-2008.
Ser HX.-371.
Per-Inc-374
1873-011100

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 524

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO		
NIT	860.020.094-8	**Teléfono**	(601) 3112922972 - Ext. 000
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Ciudad**	El Colegio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/04/2025, 16:06
Expedición	22/04/2025, 08:24
Vencimiento	30/04/2025

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE APOYO TECNICO	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE APOYO TECNICO, SOPORTE,MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS,APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO Y SUS PUESTOS DE SALUD.MANTENIMIENTO REALIZADO EN EL MES DE ABRIL 2025, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 125-2025	1.00	11,901,260.00	19 %	2,261,239.40	11,901,260.00	14,162,499.40

Total items: 1

Total Bruto	11,901,260.00
IVA 19%	2,261,239.40
Total a Pagar	14,162,499.40

Valor en Letras:
Catorce millones ciento sesenta y dos mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte con cuarenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-04-30 por $ 14,162,499.40

Observaciones:
MANTENIMIENTO REALIZADO EN EL MES DE ABRIL 2025, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 125-2025

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 18764089421221 aprobado en 20250225 prefijo AZ desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico Tarifa 9.66*1000
CUFE: 6a256d47815066901ef10b4e50585264b754965783f33dc4b879a85d6c15e719200ac0e7de0ca258a293f7072502ed0e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	**ABRIL**	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	**125-2025**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.	C.C. No.	**830.067.553-0**
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD		

Informe No:	**07**	Fecha:	**ABRIL DE 2025**				
Iniciación:	**27/01/2925**	Plazo Inicial:	**11 meses y 5 días**	Prorroga		Fecha Final	
Finalización:	**31/12/2025**						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
138	$199.950.000	**160**	$199.950.000

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$199.950.000	Valor A Pagar:	$14.162.499
		Valor Giros Efectuados	**$64.681.317**
% Ejecución del Contrato:	**3.235%**	% ejecución Financiera Actual:	**3.048%**

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:			

ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO
En la parte de equipos biomédicos se realiza mantenimiento preventivo de todos los equipos de la central de esterilización. Se atiende llamado de sala de Rx por conectividad del equipo. Se atiende llamado por activación de alarma de presión en el manifold. Se realiza ajuste de las conexiones del manifold, generando la altura adecuada para los tanques en uso y así evitar rupturas de mangueras .	X	

	Se atiende llamado de vacunación por mal funcionamiento del aire acondicionado. Se atiende llamado en urgencias por fuga en brazalete de tensión . Se atiende llamado en la planta de energía por fallo en la luz del hospital y se activa manualmente y luego configura para su activación automática. Se atiende llamado en el manifold por baja presión en el banco de reserva. Se asiste a reunión de gerencia para la verificación del reporte trimestral del Invima. Se atiende llamado en Rx por obstrucción en el riel de movimiento. Se atiende llamado en urgencias por bomba de infusión en mal estado. Se genera mantenimiento preventivo según cronograma de la planta eléctrica. Se realizo reporte del Hurto de los transductores del Ecógrafo Siemens y Equipo de Órganos Welch Allyn al INVIMA. Se adelanto lo concerniente a documentos requeridos desde el componente Acreditación entre ellos el documento de Plan De Contingencia para dotación Biomédica. Se dio inicio a la elaboración y digitalización de hojas de vida de los Equipos Biomédicos para los servicios de Laboratorio Clínico, Atención del Parto, Urgencias. Se realizó la recarga de liquido refrigerante del aire de vacunación Todos los llamados de aires acondicionados y de las plantas eléctricas fueron atendidos por el señor JESÚS MORENO. Estos llamados fueron atendidos por e ingeniero Juan David Hernández.			

Se formulo y presento ante la Secretaria de Salud Departamental el proyecto de dotación para la adquisición y renovación de equipos biomédicos, mobiliario e instrumental:

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "RENOVACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA"

1 mensaje

Jadar Proyectos <proyectosjadar@gmail.com> 3 de abril de 2025, 3:37 p.m.
Para: Contactenos Gobernacion de Cundinamarca <contactenos@cundinamarca.gov.co>

Buenas Tardes,

Respetada Doctora Tinjacá

En calidad de gerente de la E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA presento ante usted el proyecto referenciado en el asunto, el cual tiene como objetivo principal: **Aumentar y mejorar la capacidad de los equipos biomédicos, para la prestación de los servicios de salud de la ESE Hospital Señora Del Carmen De El Colegio Cundinamarca y sus sedes adscritas**, con el fin de solicitar el correspondiente Concepto de Viabilidad Técnica.

Datos Generales del Proyecto:
- Nombre del proyecto: **"RENOVACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA"**
-Fuente de Financiación: Departamento de Cundinamarca -Secretaria de Salud
-Valor: MIL NOVECIENTOS VEINTE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/TCTE ($1.920.667.566)
-Tiempo de ejecución: cinco meses.
-Población beneficiada: 28.185 habitantes.
-Área beneficiada: Municipio del Colegio de Cundinamarca.

La información pertinente al proyecto en mención se encuentra en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/folders/1gleMDlDBoGooGSDR5oclQwmeuUMMKO7z?usp=sharing

Quedamos atentos a comentarios y en espera de una pronta respuesta de parte de ustedes

Cordialmente,

--
JADAR ELECTROMEDICINA S.A.S
Dpto. Proyectos
Tel: 320 300 07 79

PRODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
Se dio cumplimiento a las actividades específicas descritas en el contrato.	67	67

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo **DIEGO ARMANDO PINZÓN PEÑA** en mi calidad de COORDINADOR (A) DEL ÁREA 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 LTDA. los documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL,

Anexo planilla N° **7960952418** del pago de seguridad social correspondiente al mes de MARZO DEL 2025.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 BIS 64 D 05	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras 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:		7960952418	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1381301259

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
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1,315,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10,800	$ 0	$ 1,315,800	$ 10,800	$ 1,326,600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1,120,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9,200	$ 0	$ 1,120,000	$ 9,200	$ 1,129,200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1,034,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8,500	$ 0	$ 1,034,700	$ 8,500	$ 1,043,200
SUBTOTALES:										$ 3,470,500	$ 28,500	$ 3,499,000

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266,700	$ 0	$ 2,400	$ 0	$ 266,700	$ 2,400	$ 0	$ 269,100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72,000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 72,000	$ 600	$ 0	$ 72,600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137,000	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 137,000	$ 1,200	$ 0	$ 138,200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372,000	$ 0	$ 3,100	$ 0	$ 372,000	$ 3,100	$ 0	$ 375,100
SUBTOTALES:													$ 867,700	$ 7,300	$ 0	$ 875,000

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.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 421,500	$ 421,500	$ 3,500	$ 0	$ 425,000	
SUBTOTALES:									$ 421,500	$ 3,500	$ 0	$ 425,000	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 867,700	$ 7,100	$ 874,800
SUBTOTALES:			$ 867,700	$ 7,100	$ 874,800

LIQUIDACIÓN INTEGRADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 05	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras 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:			7960952418	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1361361259

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	9-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras 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:		7960952418	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1361361259

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
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.315.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 0	$ 1.316.800	$ 10.800	$ 1.326.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 1.120.000	$ 9.200	$ 1.129.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 1.034.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 1.034.700	$ 8.500	$ 1.043.200
SUBTOTALES:										$ 3.470.500	$ 28.500	$ 3.499.000

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 286.700	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 289.100		$ 0	$ 289.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 72.000	$ 800	$ 0	$ 72.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 137.000	$ 1.200	$ 0	$ 138.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 372.000	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 372.000	$ 3.100	$ 0	$ 375.100
SUBTOTALES:													$ 867.700	$ 7.300	$ 0	$ 875.000

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.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 421.500	$ 421.500	$ 3.500	$ 0	$ 425.000
SUBTOTALES:									$ 421.500	$ 3.500	$ 0	$ 425.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 867.700	$ 7.100	$ 874.800
SUBTOTALES:			$ 867.700	$ 7.100	$ 874.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	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 1000324603	RAMIREZ HERNANDEZ MANUELA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.000.000	2	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1013395029	HERNANDEZ PEÑADOS JUAN DAVID	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		SI	06																230201-PROTECCION	25	$ 2.166.667	$ 346.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.700	EPS017-FAMISANAR	25	$ 2.166.667	$ 86.700	$ 0	$ 86.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	25	$ 2.166.667	2	$ 52.800	25	$ 2.166.667	SCCF24-COMPENSAR	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1013637067	ROJAS SERRATO DARLANYS	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.000.000	2	$ 73.100	30	$ 3.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1018158427	ROMERO RODRIGUEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO		SI	01																230201-PROTECCION	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.500.000	3	$ 60.900	30	$ 2.500.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1018504211	AGOSTA ARCA 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	SCCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1018508676	LUGARES ARIZA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 67.000	$ 0	$ 67.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500	2	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1026557284	RAMIREZ ARDILA ANA MILENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI	01							01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.000.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.000.000	1	$ 0.400	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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 BIS 64 B 05	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras 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:	7960952418	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1381361259

LIQUIDACIÓN DETALLADA 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	ERP	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
8	CC 1116693058	AGUILAR CABEZAS ANGIE DANIELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-2-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2.000.000	2	$ 48.800	30	$ 2.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 12280698	CANO TORRES GUILLERMO ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-2-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.800.000	1	$ 9.400	30	$ 1.800.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 52026476	REAÑO PENAGOS ALIZ PATRICIA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI	01																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-2-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3.000.000	2	$ 73.100	30	$ 3.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.673.800

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, 21 de abril de 2025

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 9° 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 2024 no alcanzamos los siguientes topes:

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

Cordialmente,

AZUL EQUIPOS LTDA NIT. 830.067.553-0

María Teresa Ortiz Z.

MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRABRANO
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:

A 5 9 3 F 5 F 6 4 5 E 1 9 7 B

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 13 días del mes de Febrero de 2025 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 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

29-NOV-1994 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00209620-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 65531

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.

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				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico
07- Retención en la fuente a título de rent 55 - Informante de Beneficiarios Finales
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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 autorizado:

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

Fecha generación documento PDF: 03-10-2024 12:41:12PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO