FECHA: 26/06/2025 12,942,620.00

AZUL EQUIPOS LIMITADA CC ó Nit: 830067553

DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No. 9900350068 CP5-125

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

COMPROBANTE DE EGRESO No.
34307

FECHA: 26/06/2025

DETALLE DEL EGRESO:
PAGO CO 125 AZ 539 AZUL EQUIPOS MAYO 2025

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
1031	1082	160	138	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	12,942,620.00
					TOTAL	12,942,620.00

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
37660	SERV PROFESIONAL INGENEIRO BIOMEDICO (MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO) MAYO 2025		12,942,620
		TOTAL	12,942,620

DETALLE RETENCIONES

Concepto	Descripción	Base Retención	%	Valor
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%	2,261,239.00		339,186.00
			TOTAL:	1,112,768.00

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	12.942.620.00
[illegible]10101	BIENES	12.942.620.00	0.00

GERENTE SUB GERENTE BENEFICIARIO
CC/NIT

AZUL EQUIPOS LIMITADA

DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS

DOCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Comprobantes de Egreso No. **34307**

DETALLE CONTABLE

Cuenta	Descripción	Nit	Debito	Credito
24010101	BIENES	830067553	12,942,620.00	.00
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006		.00	12,942,620.00

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 : 37660

Fecha : 30/05/2025

Tercero : 830067553 AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor : No Factura : 539 Regimen : Común Disponibilidad :91 - 160

Contribuyente : No Fecha : 30/05/2025 9:07:52 Prefijo : AZ Reserva : 1082

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS 9 X MIL a. m. Retencion :

Descripcion : SERV PROFESIONAL INGENEIRO BIOMEDICO (MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO) MAYO 2025 Descuento : 2,261,239.00

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
371	24360503 SERVICIOS 4%	476,050.00
1015	24362701 ACT SERVICIOS 7 X 1000	107,111.00
374	24362501 RETENCION IVA 15%	339,186.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	297,532.00
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%	12,942,620.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
51118001	010101	01	01	830067553	14,162,499.00	.00
24360503				830067553	.00	476,050.00
24362701				830067553	.00	107,111.00
24362501				830067553	.00	339,186.00
24402401				830067553	.00	297,532.00
24010101				830067553	.00	12,942,620.00

USUARIO

EDISSON RESTREPO MOLINA

DAVIVIENDA

34307
34312

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO AZUL EQUIPOS LIMITADA
Fecha Pago	26/06/2025
Hora Pago	18:31

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8300675530	**Referencia**	8600200948
Nombre	AZUL EQUIPOS LIMITADA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX3716	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 12.942.620,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

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:**

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:27/05/2025**

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 MAYO

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 MAYO DE 2025

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

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 539

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**	27/05/2025, 11:02
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Ciudad**	El Colegio - Colombia	**Expedición**	27/05/2025, 11:02
				Vencimiento	30/05/2025

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 MAYO 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 2025-05-30 por $ 14,162,499.40

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: fd31c8f1abb7cb36f84c016ca1600ac9a8577f42c6d8f66795bca7c7f5537d1f0c9d093890c68649a0c23d9f0a8c4cfc

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

	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
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

	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 autorizada:

984. Nombre CANO TORRES GUILLERMO ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

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

	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	**MAYO**	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:	**08**	Fecha:	**MAYO DE 2025**

Iniciación:	**27/01/2025**	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	**$75,108,936**
% Ejecución del Contrato:	**3.943%**	% ejecución Financiera Actual:	**3.235%**

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 los puestos de salud P.S. La Victoria, Pradilla y El Triunfo	X	
Se atiende llamado de sala de Rx por conectividad del equipo.		
Se atiente llamado en odontología por fallo en el compresor de higiene		
Se responde llamado de odontología por fallo en la luz de la unidad		

	Se atiende nuevo llamado en odontología por fallo en la otra unidad, recalentamiento de la luz, se reemplaza switch, pero continua el daño, se programa cambio de transformador en la unidad. Se recibe visita de PAI 2025, se cumple con los documentos solicitados por parte de biomédica Se realiza cambio de acoples en los servicios de reanima y urgencias por alertas de fuga en los monitores de signos, se instalan acoples de liberación rápida Se realiza cambio de clambs para el electrocardiograma del servicio de urgencias por daño y deterioro de los mismos Se recibe vidita de asesoramiento para la acreditación del Puesto de Salud de La Victoria y se comienza trabajo sobre los hallazgos Se Visita el P.S. La Victoria para trabajar sobre la dotación del puesto para el proceso de acreditación Se hace la recepción y entrega de nuevos equipos para los servicios de consulta externa, urgencias y referencia y contra referencia Se atiende a los llamados frecuentes de vacunación y odontología por problemas en el aire acondicionado, se realiza recarga de líquido refrigerante Se atiende llamado de odontología para ajuste de tomas de agua y desnivel presentes Se atiende llamado de referencia y contra referencia por mal funcionamiento en los sensores del monitor de signos Se atiende llamado de urgencias por equipo de órganos, se atiende y deja en funcionamiento Se atiende llamado del consultorio 8 para cambio de baterías de la bascula Se hace ronda por los consultorios de consulta externa haciendo cambio en brazaletes NIBP en los más deteriorados o en condiciones no optimas. Se genera limpieza de fonendoscopios de los consultorios de la sede principal Se recibe contrato 016 de equipos médicos y se realiza la entrega a los servicios indicados			

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

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

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° **7965959781** del pago de seguridad social correspondiente al mes de ABRIL DEL 2025.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, 27 de mayo 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:

4 5 A 1 2 C A 2 4 E C F 8 7 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 Mayo 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





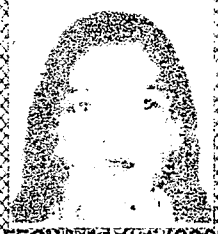
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1976
GIGANTE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 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 11/06/2009
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.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	830007553
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	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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							
NÚMERO PLANILLA:		7905959781	TIPO DE PLANILLA				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	abril AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		17					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1439729405

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCION	3	$ 1,101,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12,200	$ 0	$ 1,104,000	$ 12,200	$ 1,116,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1,427,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15,700	$ 0	$ 1,427,600	$ 15,700	$ 1,443,300
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1,315,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14,500	$ 0	$ 1,315,800	$ 14,500	$ 1,330,300
SUBTOTALES:										$ 3,847,400	$ 42,400	$ 3,889,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72,000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 72,000	$ 800	$ 0	$ 72,800
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 304,000	$ 0	$ 3,400	$ 0	$ 304,000	$ 3,400	$ 0	$ 307,400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137,000	$ 0	$ 1,600	$ 0	$ 137,000	$ 1,600	$ 0	$ 138,600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 392,000	$ 0	$ 4,400	$ 0	$ 392,000	$ 4,400	$ 0	$ 396,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56,000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 56,000	$ 700	$ 0	$ 56,700
SUBTOTALES:													$ 961,900	$ 10,900	$ 0	$ 972,600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-1	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 469,100	$ 469,100	$ 5,200	$ 0	$ 474,300
SUBTOTALES:									$ 469,100	$ 5,200	$ 0	$ 474,300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF24-COMPENSAR	12	$ 961,900	$ 10,600	$ 972,500
SUBTOTALES:			$ 961,900	$ 10,600	$ 972,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																									SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	LNR	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF			SENA	ICBF	EBAF	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	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 1000324453	RAMIREZ HERNANDEZ MANUELA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	24	$ 2,000,000	$ 320,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320,000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 80,000	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2,000,000	2	$ 49,800	30	$ 2,000,000	CCF24-COMPENSAR	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1030545843	VELA GUZMAN PAULA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1,427,600	FIJO			SI	20																25-14 COLPENSIONES	11	$ 521,950	$ 83,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83,600	EPS008-COMPENSAR	11	$ 521,950	$ 20,900	$ 0	$ 20,900	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	11	$ 521,950	1	$ 2,600	11	$ 521,950	CCF24-COMPENSAR	$ 20,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1030424758	GARCIA VALENCIA NICOLAS	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO			SI	10																25-14 COLPENSIONES	21	$ 1,400,000	$ 224,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224,000	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1,400,000	$ 56,000	$ 0	$ 56,000	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	21	$ 1,400,000	2	$ 31,200	21	$ 1,400,000	CCF24-COMPENSAR	$ 56,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1013586622	HERNANDEZ CERVANTES JUAN DAVID	DEPEND		$ 2,600,000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2,600,000	$ 416,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416,000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2,600,000	$ 104,000	$ 0	$ 104,000	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2,600,000	2	$ 63,400	30	$ 2,600,000	CCF24-COMPENSAR	104,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1013537664	ROJAS CERRATO MARLANNE	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI																	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	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 3,000,000	2	$ 73,100	30	$ 3,000,000	CCF24-COMPENSAR	120,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1018428127	HOMBRO RODRIGUEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 2,500,000	FIJO			SI																	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	14-1-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 2,500,000	3	$ 60,000	30	$ 2,500,000	CCF24-COMPENSAR	100,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1018564211	ACOSTA SANTOS DAVE 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	14-1-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

SOI

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 SIS 64 B 95	TELÉFONO.	6053023
TIPO APORTANTE:	0-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	7965959781	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril	AÑO	2025
DIAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/04/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1439729495

LIQUIDACION 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 BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	ING	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VSI	SLN	CON	FIE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	ITSP SUBSISTENCIA	ITSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR AJUSTES	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
2	CC 1018500626	BRAYES NIETA UNDABIS CURI	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		X																	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
9	CC 102655728	MANTILLA NIDIA ANA HELENA	DEPEND		$ 1,800,000	FIJO		X																	230301-PORVENIR	30	$ 1,800,000	$ 288,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288,000	EPS005-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
10	CC 1118633050	NOLIBAR CABEZAS ANGIE DANIELA	DEPEND		$ 2,000,000	FIJO		X	20																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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2,000,000	2	$ 49,800	30	$ 2,000,000	SCCF24-COMPENSAR	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 12280698	CANO TORRES GUILLERMO ANDRES	DEPEND		$ 1,800,000	FIJO		X																	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	14-4-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
12	CC 52920476	DAVID TENJO NIÑO PATRICIA	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO		X																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,000,000	$ 480,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480,000	EPS005-COMPENSAR	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

TOTAL PAGADO: $ 6.309.400

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 05/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **AZUL EQUIPOS LIMITADA** con **NIT 830.067.553-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 009900348716

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO