

2025 12 16 17,514,453.78

AZUL EQUIPOS LIMITADA

DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON 78

CENTAVOS

Sistemas CitiSalud SAS



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 35890

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
39422	Serv Profesional Ingeneiro Biomedico (Mantenimiento Preventivo y Correctivo) NOVIEMBRE 2025	AZ 616	30/11/2025 00:00:00	19,130,000
Total:				19,130,000

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1015	24362701 ACT SERVICIOS 7 X 1000	16075630.25		112,500
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	16075630.25		401,890.76
371	24360503 SERVICIOS 4%	16075630.25		643,000
374	24362501 RETENCION IVA 15%	3054369.75		458,155.46
Total:				1,615,546.22

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0	17,514,453.78
24010101	BIENES	17,514,453.78	0
Total:		17,514,453.78	17,514,453.78

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
2597	2801		160	138	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	19,130,000
Total:							19,130,000

DETALLE DEL EGRESO

PAGO Serv Profesional Ingeneiro Biomedico (Mantenimiento Preventivo y Correctivo) NOVIEMBRE 2025



Preparado

Revisado

Aprobado





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:	11 MESES 5 DIAS
FECHA DE INICIO:	27/01/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	\$ 14.975.000
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	FECHA DE PAGO:

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:24/NOVIEMBRE/2025
---	--

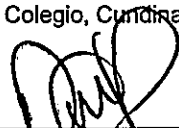
El coordinador del área CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de **NOVIEMBRE**

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de **DIECINUEVE MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS \$ (19,130,000)**

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

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

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de **NOVIEMBRE 2025**



DIEGO ARMAND 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 616

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO		
NIT	880.020.094-B	Teléfono	(601) 3112822972
Dirección	AV MEDINA 6 06	Ciudad	El Colegio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/11/2025, 14:12
Expedición	24/11/2025, 14:12
Vencimiento	30/11/2025

Item	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 NOVIEMBRE DE 2025, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 125-2025	1.00	16,075,630.25	19 %	3,054,369.75	16,075,630.25	19,130,000.00

Firma del Cliente y Proveedor: Firmas de los representantes de las partes. Firma electrónica ver en el XML.

Total items: 1

Valor en Letras:

Diecinueve millones ciento treinta mil pesos m/cda

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-11-30 por

\$ 19,130,000.00

Observaciones:

CONTRATO 125-2025

Total Bruto	16,075,630.25
IVA 19%	3,054,369.75
Total a Pagar	19,130,000.00

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 prefiijo AZ desde el número 501 al 1000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 Mantenimiento y reparación especializada de equipo electrónico y óptico Tarifa 8,66*1000
 CUFE: 168ad0c157d984ff1163db8da61001ed24d87d1eb1866c9a9da94dcb145434b593c7bdc0b910d230b707baf8366b77da



E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 39422

Tercero: 830067553 - 0 - AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor: NO

Factura: 616

Regimen: Comun

Contribuyente: NO

Prefijo: AZ

No. Contrato: 125

I.C.A: ACTIVIDAD SERVICIOS 7 X MIL

Fecha Factura: 30/11/2025

Fecha: 30/11/2025

Fecha Vence: 03/01/2026

Descripción: Serv Profesional Ingeneiro Biomedico (Mantenimiento Preventivo y Correctivo) NOVIEMBRE 2025

Valor en Letras: DIECINUEVE MILLONES CIENTO TREINTA MIL PESOS M/CTE

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1015	24362701 ACT SERVICIOS 7 X 1000			112,500
		1873	51118001 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS			16,075,630.25
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			401,890.76
		371	24360503 SERVICIOS 4%			643,000
		374	24362501 RETENCION IVA 15%			458,155.46
				152	51118001 IVA HONORARIOS Y SERV	3,054,369.75
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%					17,514,453.78

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
51118001	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	830067553	16,075,630.25	0
51118001	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	830067553	3,054,369.75	0
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				830067553	0	401,890.76
24010101	BIENES				830067553	0	17,514,453.78
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO PENDIENTE DE CONSIGNAR				830067553	0	458,155.46
24360503	SERVICIOS 4%				830067553	0	643,000
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				830067553	0	112,500
					Total:	19,130,000	19,130,000



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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

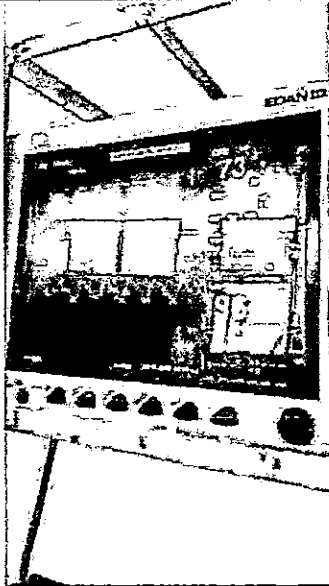
PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

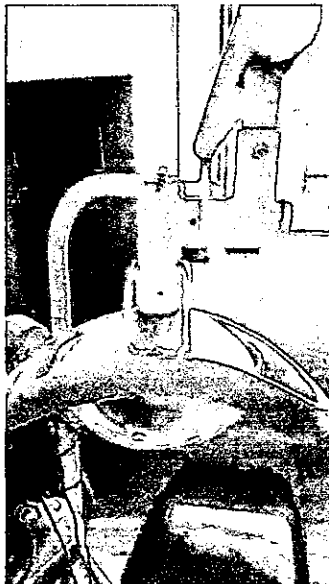
Versión

V01-2024



- Se atiende llamado en urgencias reanimación por falla en saturación, se revisa y estaba mal puesta la pinza

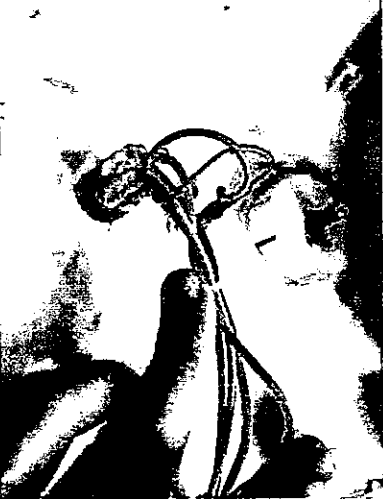
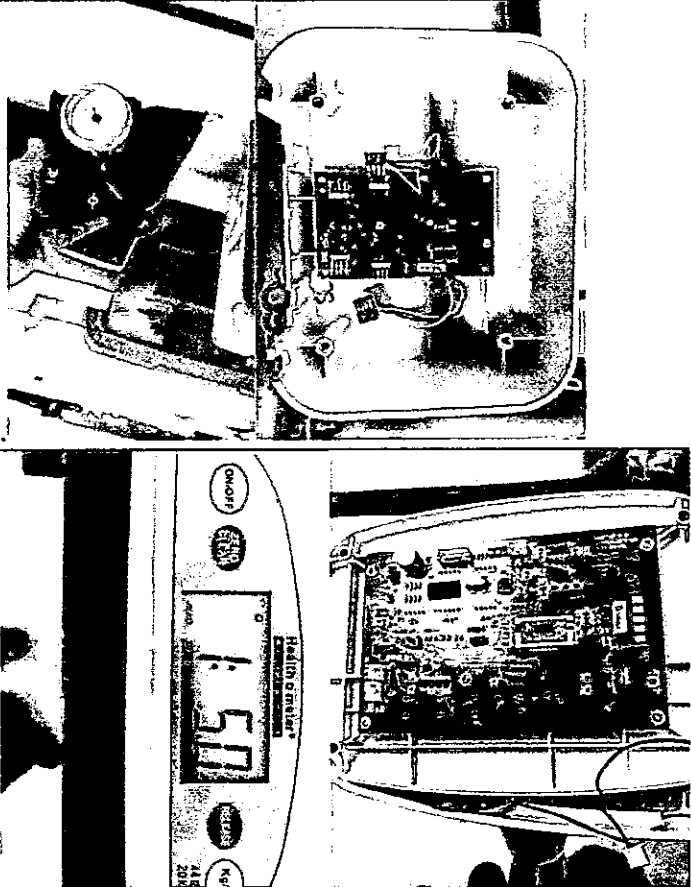
X



- Se realiza ajuste de conexión a lampara de unidad odontológica, por exposición de cables; se ajustan y fijan los mismos al marco de la unidad

X

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

 <ul style="list-style-type: none"> Se hace revisión del succionador del servicio de referencia y contrarreferencia, por mal funcionamiento de su botón de encendido y pagado 	X		
	X		



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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

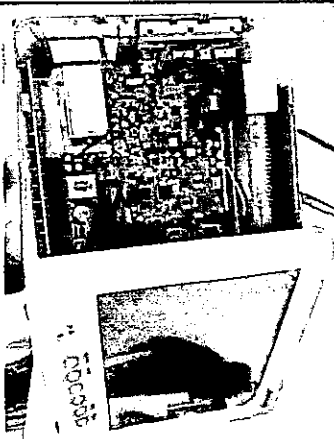
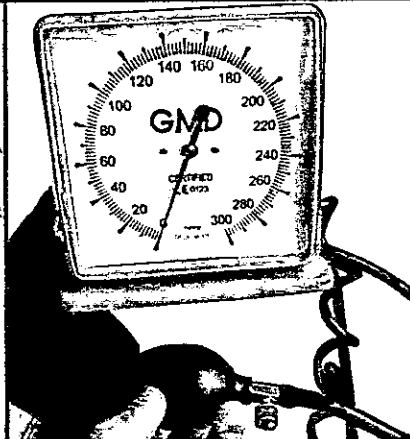
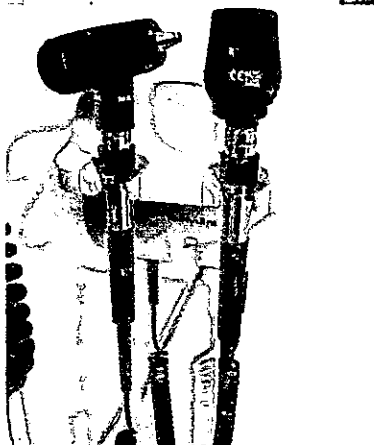
PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

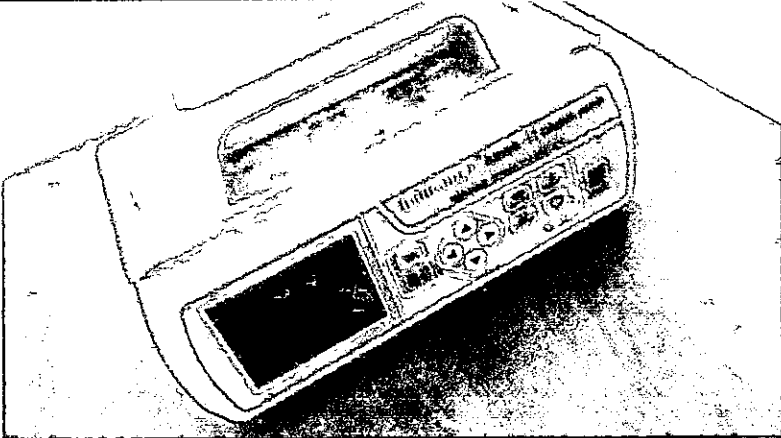
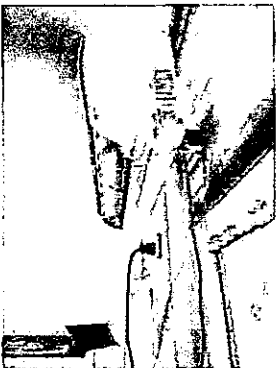
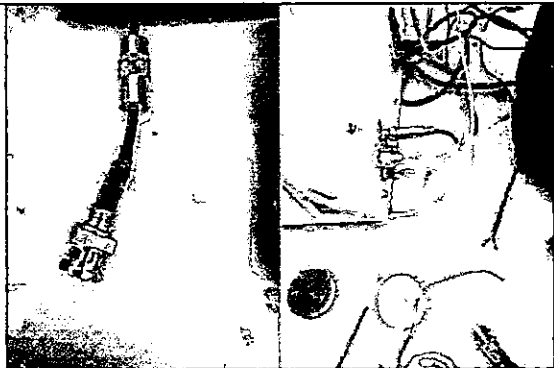
Versión

V01-2024



- Se realizan los mantenimientos preventivos acuerdo al cronograma

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

 <ul style="list-style-type: none"> Se retira Bomba de Infusión de hospitalización por mal funcionamiento en la batería, se envía correo al proveedor para cambio o arreglo 	X		
 <ul style="list-style-type: none"> Se atiende llamado en el área de farmacia por gotera presente en el aire acondicionado, se realiza la respectiva revisión y su mantenimiento correctivo desde la condensadora 	X		
 <ul style="list-style-type: none"> Se realiza reparación e instalación del cable BNC del analizador de hematología del Laboratorio 	X		



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

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

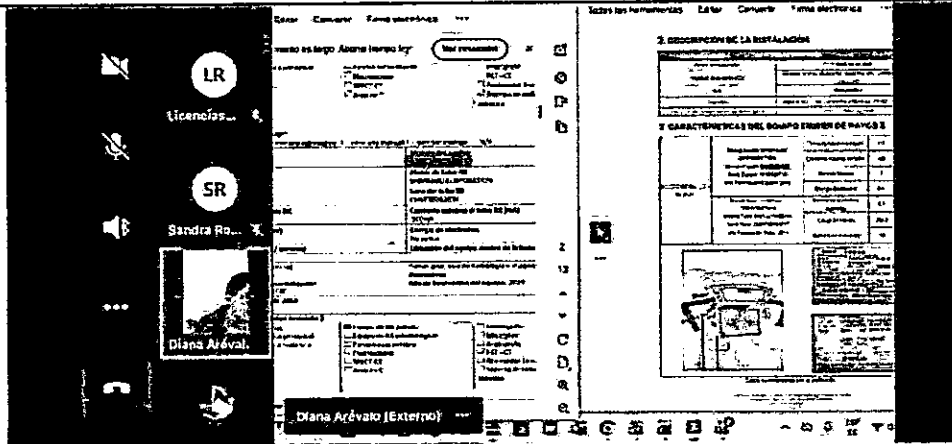
PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN

Código

SUB-F1

Versión

V01-2024



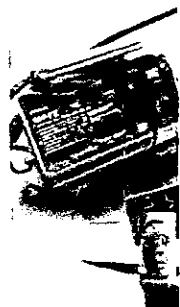
- Se participa y recibe primer visita de licenciamiento de rayos X

X



- Se realiza reparación de la unidad odontológica del puesto de salud de La Victoria

X



- Se brinda soporte por vía telefónica para el adecuado uso y manejo del ventilador mecánico de la movis 7091 TAM

X

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
	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	
<p>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,</p> <p>Anexo Planilla del pago de seguridad social correspondiente al mes de NOVIEMBRE DEL 2025.</p>			
FIRMA COORDINADOR ÁREA			
<div style="text-align: center;">  <hr/> V°B° COORDINADOR DE ÁREA </div>			



AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Servicios Integrales de Mantenimiento Hospitalario

Bogotá, 24 de noviembre de 2025

Señores

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

El colegio

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

CERTIFICO:

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

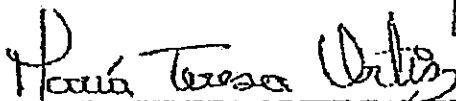
Que, del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente año y que se encuentra a paz y salvo con el Sistema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


MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRABRANO
Contadora

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

U L

EQUIPOS LTDA.

Calidad y Servicio a su Alcance

📍 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:

240706070809101112131415

**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 Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados apartir 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



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 NED. SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




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

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial 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



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

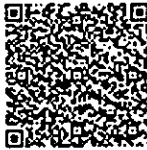
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS NED. SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO




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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 141045694684		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141045694684		
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		
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
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		36. Nombre comercial			
AZUL EQUIPOS LIMITADA					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico			
CR 16 55 42 EX 2		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	51. Código
3 3 1 2	2 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	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de renta					
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					
Exportadores					
54. Código					
2 2 2 3					
55. Forma					
3					
56. Tipo					
3					
Servicio					
1					
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					
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					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 5 Hoja 2		
			4. Número de formulario 141045694684		
			 <small>(415)7707212489984(8020) 000014104569468 4</small>		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 7 5 5 3 0		0	Impuestos de Bogotá		3 2
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
2		1 0		1	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
				1	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 5		0 5	
72. Número		1 2 1		1 2 0 3	
73. Fecha		2 0 0 0, 0 1, 2 5		2 0 1 0, 0 7, 2 7	
74. Número de notaría		2 2		2 2	
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 0 0, 0 2, 1 1		2 0 1 0, 0 8, 0 6	
77. No. Matricula mercantil		0 0 9 9 2 3 0 4		0 0 9 9 2 3 0 4	
78. Departamento		1 1		1 1	
79. Ciudad/Municipio		4		4	
Vigencia					
80. Desde		2 0 0 0 0 1, 2, 5			
81. Hasta		2 0 2 0 0 1, 2, 5			
82. Nacional 1 0 0 %					
83. Nacional público 0 . 0 %					
84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %					
85. Extranjero 0 %					
86. Extranjero público 0 . 0 %					
87. Extranjero privado 0 . 0 %					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6, 0 1, 0 1			
2					
3					
4					
5					
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 3 de 5 Hoja 3		
			4. Número de formulario 141045694684		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141045694684		
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		
Representación					
98. Representación REPRS LEGAL PRIN		18		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 1 2 9	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 1 2 2 8 0 6 9 8		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CANO		105. Segundo apellido TORRES		106. Primer nombre GUILLERMO	
107. Otros nombres ANDRES		108. Número de identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		19		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 1 2 9	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan		101. Número de identificación 1 3 3 2 7 4 9 8 3 3		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido JANICA		105. Segundo apellido VANEGAS		106. Primer nombre JOTILIA	
107. Otros nombres ORTENSIA		108. Número de identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
107. Otros nombres		108. Número de identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
107. Otros nombres		108. Número de identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
107. Otros nombres		108. Número de identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		Página 4 de 5 Hoja 4 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		
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 2 2 8 0 6 9 8	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9	
115. Primer apellido CANO	116. Segundo apellido TORRES	117. Primer nombre GUILLERMO	118. Otros nombres ANDRES		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio 174,609,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 12 0 1 0 7 2 7	123. Fecha de retiro		
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 2 7 4 9 8 3 3	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9	
115. Primer apellido JANICA	116. Segundo apellido VANEGAS	117. Primer nombre OTILIA	118. Otros nombres ORTENSIA		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio 95,391,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 7 2 7	123. Fecha de retiro		
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad		
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro		
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad		
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro		
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad		
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres		
119. Razón social					
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 5 de 5 Hoja 5		
			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		
Revisor Fiscal y Contador					
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional	
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido		130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional	
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido		142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 5 1 7 7 6 0 4		1 4 2 7 8 1 T	
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido		154. Primer nombre	155. Otros nombres
	ORTIZ	ZAMBRANO		MARIA	TERESA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento		2 0 1 5 0 1 0 7			



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
BOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: AFORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, RENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CRA 77 BIS 84 8 95 TELÉFONO: 61 EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA UNICO ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladas y facilitadoras de la act		NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (asea/tránsito):		MES octubre AÑO 2025		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 10 2023/11/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		MES noviembre AÑO 2025		S-EMPLEADOS 2025 1901815797	

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN			
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSACIONES		6	\$ 1.788.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.788.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.788.100
230001	230001-PROTECCIÓN		2	\$ 848.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 848.000	\$ 0	\$ 0	\$ 848.000
230001	230001-PROTECCIÓN		2	\$ 1.167.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.167.800	\$ 0	\$ 0	\$ 1.167.800
SUBTOTAL:																	\$ 3.803.900	\$ 0	\$ 0	\$ 3.803.900

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNOIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN			
									EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP3002	EP3002-SALUD TOTAL		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3005	EP3005-SANTAS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3017	EP3017-FAMISANAR		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3037	EP3037-NUOVA EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP3008	EP3008-COMPENSAR		5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:																	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNOIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN			
									EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:																	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNOIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN				TOTAL APORTES A POSICIÓN			
									EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
COF3	COF3-COMPENSAR		11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:																	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	BOLSA	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACIÓN	RESPONSA	RESPONSA	NOVEDADES										PENSIÓN									
										ADMIN	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO	BO
1	1000324803	MARCELO TORRES MORALES	EP3002		\$ 2.000.000	PUO	2.000.000																						
2	1003060643	JOSE ALONSO PARRA ALEJANDRA	EP3002		\$ 1.423.300	PUO	1.423.300																						
3	1007781805	PATRICIA ORLANDO ORLANDO	EP3002		\$ 2.350.000	PUO	2.350.000																						
4	1013554271	VERONICA RAMIRO MARCELO	EP3002		\$ 2.350.000	PUO	2.350.000																						
5	1014864427	RODRIGO RODRIGUEZ ALAN PABLO	EP3002		\$ 2.350.000	PUO	2.350.000																						
6	1015504211	RODOLFO RAMIRO DAVID FELIPE	EP3002		\$ 2.350.000	PUO	2.350.000																						
7	1016008043	IVANILDA MEZA MORALES FELIPE	EP3002		\$ 1.423.300	PUO	1.423.300																						



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 16/10/2025

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



DAVIVIENDA



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa

HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN

Nombre Proceso

PAGO AZUL EQUIPOS LIMITADA

Fecha Pago

16/12/2025

Hora Pago

12:41

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino

8300675530

Referencia

8600200948

Nombre

AZUL EQUIPOS
LIMITADANo. Producto o Servicio
Destino

XXXXXXXX8716

Banco

DAVIVIENDA

Valor

\$ 17.514.453,00 Estado

Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial