DGH-N°0000005917

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán II Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-31	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	HOJA RUTA TRAMITES Y PAGO DE CUENTAS		

BENEFICIARIO: LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS **No. Contrato:** 065-26 **AÑO:** 2026

CONCEPTO: PAGO EXPEDICIÓN PAQUETE DE SEGUROS.

PERIODO: SEGUNDO PAGO PÓLIZAS EXPEDIDAS EN ENERO

REQUISITOS PARA CONTABILIZAR

		DOCUMENTOS	ADJUNTO A LA CUENTA Si / No / Na	RESPONSABLE
Fecha de Recibido :	REQUISITO 1	1. FACTURA / CUENTA DE COBRO / RESOLUCION	Si	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
		2. VERIFICAR VALOR, Nª RP DEL CUAL SE DEBE HACERSE LA CAUSACION DE LOS VALORES	Si	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
		3. ENTRADA A ALMACEN O FARMACIA EN EL CASO DE SUMINISTROS	NO	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
Elaborado por :		4.TIQUETES DE VIAJE EN CASO DE VIATICOS	NO	BENEFICIARIO
		5. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE LA RETENCION DE ACUERDO AL ESTATUTO TRIBUTARIO.	No.	BENEFICIARIO
				Vo.Bo. CONTABILIDAD

REQUISITOS PARA PAGO

		DOCUMENTOS	ADJUNTO A LA CUENTA Si / No / Na	RESPONSABLE
Chequeo yfirma del Supervisor:	REQUISITO 2	6. COMPROBANTE DE CONTABILIZACION DE LA CUENTA		CONTABILIDAD
		7. COMPROBANTE DE PAGO FIC-SENA Y CONTRIBUCION ESPECIAL POR CONTRATO DE OBRA PUBLICA (APLICA SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA)		BENEFICIARIO
		8. PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES VISADO POR TALENTO HUMANO (CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS). CUANDO SON SUMINISTROS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y FONDO DE PENSIONES, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.		BENEFICIARIO Vo.Bo. Talento Humano
		9. INFORME DEL SUPERVISOR, PARA EL CASO DE SUMINSITROS LA ENTRADA A FARMACIA O ALMACEN.EN CASO DE VIATICOS (CERTIFICADO DE PERMANENCIA).		SUPERVISOR O RESPONSBLE DE LA CUENTA
Vo.Bo. Supervisor		10. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA EN CASO DE QUE LO REQUIERA. (CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS, CONTRATO DE OBRA)		SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA CUENTA
		11. ACTAS DE PAGO PARCIAL O FINAL, CERTIFICADO ENTREGA Y RECIBO, ACTA DE LIQUIDACIÓN E INFORME DE SUPERVISION, REVISADAS POR EL JEFE DE LA OFICINA JURIDICA. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA (APLICA UNICAMENTE EN EL PAGO FINAL)		SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA CUENTA

	CARGO	FIRMA
REVISA:	Profesional Universitario Área Financiera	
	Asesor Jurídico	
	Subdirector Administrativo y Financiero	

ORDEN DE PAGO

Fecha de Pago:_____ Valor de Pago:_____

VoBo. Tesorería:_____

Observaciones: *Este Formato debe ser diligenciado a tinta de lapicero y debe generarse en la oficina del Supervisor y terminar en tesorería con el pago..*

Debe ser soporte del pago de la cuenta.

Responsables: Supervisores de contratos

INFORME DE SUPERVISIÓN EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 065-26 SUSCRITO CON LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS CUYO OBJETO ES "LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."

En cumplimiento de las funciones asignadas y con el propósito de garantizar el normal funcionamiento de la ejecución contractual según periodo mes de ENERO DE 2026 se procede a describir las siguientes actividades realizadas durante el periodo de pago debidamente soportadas por el contratista, de acuerdo con la siguiente descripción detallada:

Que el 13 de enero del año 2026 LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS expidió el paquete de pólizas contratado para la vigencia 2026, así:

RAMO	No. DE PÓLIZA	VALOR
PREVIHOSPITAL + BIENES REFRIGERADOS	1001249	$129.430.684,68
TRANSPORTE DE VALORES	3000408	$1.071.000,00
AUTOMOVILES	3031618	$194.474.827,74
MANEJO GLOBAL	3000731	$5.712.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINCAS Y HOSPITALES	1013693	$209.490.575,00
RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	1007651	$12.852.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	3000544	$2.856.000,00
TRANSPORTE MERCANCIAS	3000467	$1.799.280,00
TOTAL		**$557.686.367,42**

Que el 15 de marzo de 2026, el contratista expide SOAT del vehículo de placas OHK419 por un valor de UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($1.510.600).

Que quedan pendientes la expedición de las pólizas SOAT para los vehículos de la E.S.E., por no haberse cumplido los plazos de cubrimiento, así como la expedición de la debida facturación.

Así mismo, teniendo en cuentas las actividades desarrolladlas se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como el pago de los aportes al sistema general de seguridad social en salud y fondo de pensiones, de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002, para lo cual se adjunta certificación suscrita por el REVISOR FISCAL de la empresa contratista,

quien certifica encontrarse al día con los respectivos aportes al sistema general de seguridad social.

Las actividades ejecutadas en el presente contrato el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide el presente informe para adelantar los trámites de legalización de la respectiva cuenta de cobro.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 27 de abril de 2026.

HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisor

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán II Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-34	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	CERTIFICADO ENTREGA Y RECIBO		

CONTRATO DE SEGUROS No. 065-26

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

OBJETO: "LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."

En el municipio de Socorro Santander a el 27 de abril de 2026, se reunieron el **HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI** en calidad de supervisor del presente contrato de Seguros y **DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 60.341.763 Expedida en Cúcuta Representante Legal de **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, que se dan por recibidos los servicios correspondientes a la expedición del paquete de seguros contratado, por lo cual se procede con el segundo pago pactado, así:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**$575.811.047**
VALOR EJECUTADO ACTA 01: MARZO	PRIMER PAGO PAQUETE DE PÓLIZAS	**$185.895.455,8**
	SOAT OHK419	**$1.510.600**
	TOTAL A PAGAR:	**$187.406.055,8**
VALOR EJECUTADO ACTA 02: ABRIL	SEGUNDO PAGO PAQUETE DE PÓLIZAS	**$185.895.455,8**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:		**$202.509.535,40**

FECHA DE INICIO: 01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2026 A LAS 24HRS.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en Socorro Santander el 27 de abril de 2026.

HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
Jefe Oficina Asesora Juridica
Supervisor

DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS
R.L. LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Contratista

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán III Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-33	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	ACTA DE PAGO		

PARCIAL: _X_ FINAL: __

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 065-26

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

OBJETO: "LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."

En el municipio de Socorro Santander el 27 de abril de 2026, se reunieron el **ROBINSON SARMIENTO GARCIA** en calidad de Gerente, **HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI** en calidad de supervisor del presente contrato de Seguros y **DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 60.341.763 Expedida en Cúcuta Representante Legal de **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, que se dan por recibidos los servicios correspondientes a la expedición del paquete de seguros contratado, por lo cual se procede con el segundo pago pactado, así:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**$575.811.047**
VALOR EJECUTADO ACTA 01: MARZO	PRIMER PAGO PAQUETE DE PÓLIZAS	**$185.895.455,8**
	SOAT OHK419	**$1.510.600**
	TOTAL A PAGAR:	**$187.406.055,8**
VALOR EJECUTADO ACTA 02: ABRIL	SEGUNDO PAGO PAQUETE DE PÓLIZAS	**$185.895.455,8**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:		**$202.509.535,40**

FECHA DE INICIO: 01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2026 A LAS 24HRS.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en Socorro Santander el 27 de abril de 2026.

ROBINSON SARMIENTO GARCIA
Gerente

DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS
R.L. LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS

HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisor

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. | Sucursales: Cali, Medellín y Barranquilla.
+60 1623 0199 bdo@bdo.com.co www.bdo.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400 - 2

C E R T I F I C A:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. Que, la emisión del dictamen de la revisoría fiscal con respecto a los estados financieros de la Compañía para la vigencia fiscal 2026, se concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2027.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de octubre de 2025 y 31 de marzo de 2026 y a los sistemas de salud del mes durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de noviembre y el 30 de abril de 2026.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a los siete (07) días del mes de abril de 2026, con destino a quien interese.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Firmado digitalmente por VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS
Fecha: 2026.04.07 17:01:17 -05'00'

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
TP No. 151419-T
Miembro de
BDO Audit S.A.S. BIC
99981-01-4525-26

BDO Colombia S.A.S. BIC, una sociedad por acciones simplificada colombiana, es miembro de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido, y forma parte de la red internacional BDO de empresas independientes asociadas. BDO es el nombre comercial de la red BDO y de cada una de las empresas asociadas de BDO.

Great Place To Work. Certificada
CERTIFICADO ISO 9001:2015
CERTIFICADO ISO/IEC 27001:2022

D6H-Nº 0000005685

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán III Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-31	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	HOJA RUTA TRAMITES Y PAGO DE CUENTAS		

BENEFICIARIO: LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS **No. Contrato:** 065-26 **AÑO:** 2026

CONCEPTO: PAGO EXPEDICIÓN PAQUETE DE SEGUROS.

PERIODO: PÓLIZAS EXPEDIDAS EN ENERO Y SOAT MARZO DE 2026 OHK419

REQUISITOS PARA CONTABILIZAR

		DOCUMENTOS	ADJUNTO A LA CUENTA Si / No / Na	RESPONSABLE
Fecha de Recibido :	REQUISITO 1	1. FACTURA / CUENTA DE COBRO / RESOLUCION	S	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
		2. VERIFICAR VALOR, Nª RP DEL CUAL SE DEBE HACERSE LA CAUSACION DE LOS VALORES	S	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
		3. ENTRADA A ALMACEN O FARMACIA EN EL CASO DE SUMINISTROS	NA	SUPERVISOR o RESPONSABLE DE LA CUENTA
Elaborado por :		4.TIQUETES DE VIAJE EN CASO DE VIATICOS	NA	BENEFICIARIO
		5. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE LA RETENCION DE ACUERDO AL ESTATUTO TRIBUTARIO.	NA	BENEFICIARIO
				Vo.Bo. CONTABILIDAD

REQUISITOS PARA PAGO

		DOCUMENTOS	ADJUNTO A LA CUENTA Si / No / Na	RESPONSABLE
Chequeo yfirma del Supervisor:	REQUISITO 2	6. COMPROBANTE DE CONTABILIZACION DE LA CUENTA		CONTABILIDAD
		7. COMPROBANTE DE PAGO FIC-SENA Y CONTRIBUCION ESPECIAL POR CONTRATO DE OBRA PUBLICA (APLICA SOLO PARA CONTRATOS DE OBRA)		BENEFICIARIO
		8. PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES VISADO POR TALENTO HUMANO (CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS). CUANDO SON SUMINISTROS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y FONDO DE PENSIONES, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.		BENEFICIARIO Vo.Bo. Talento Humano
Vo.Bo. Supervisor		9. INFORME DEL SUPERVISOR, PARA EL CASO DE SUMINSITROS LA ENTRADA A FARMACIA O ALMACEN.EN CASO DE VIATICOS (CERTIFICADO DE PERMANENCIA).		SUPERVISOR O RESPONSBLE DE LA CUENTA
		10. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA EN CASO DE QUE LO REQUIERA. (CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS, CONTRATO DE OBRA)		SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA CUENTA
		11. ACTAS DE PAGO PARCIAL O FINAL, CERTIFICADO ENTREGA Y RECIBO, ACTA DE LIQUIDACIÓN E INFORME DE SUPERVISION, REVISADAS POR EL JEFE DE LA OFICINA JURIDICA. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA (APLICA UNICAMENTE EN EL PAGO FINAL)		SUPERVISOR O RESPONSABLE DE LA CUENTA

	CARGO	FIRMA
REVISA:	Profesional Universitario Área Financiera	
	Asesor Jurídico	
	Subdirector Administrativo y Financiero	

ORDEN DE PAGO

Fecha de Pago:_____ Valor de Pago:_____

VoBo. Tesorería:_____

Observaciones: *Este Formato debe ser diligenciado a tinta de lapicero y debe generarse en la oficina del Supervisor y terminar en tesorería con el pago..*

Debe ser soporte del pago de la cuenta.

Responsables: Supervisores de contratos

PREVISORA
SEGUROS

Bucaramanga, 15 de enero de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
CARRERA 16 9 53
SOCORRO - SANTANDER

Asunto: CARTA DE COBRO

Nos permitimos informar primas pendientes de recaudo para el **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN** identificado con NIT **900.190.045-1** correspondiente a las siguientes pólizas:

Ramo	Pol.	End.	Vig. Desde	Vig. Hasta	Prima	Iva	Deuda Total
MA	3000731	3	01/01/2026	01/01/2027	4,800,000.00	912,000.00	5,712,000.00
TR	3000408	8	01/01/2026	01/01/2027	900,000.00	171,000.00	1,071,000.00
TR	3000467	1	01/01/2026	01/01/2027	1,512,000.00	287,280.00	1,799,280.00
AU	3031618	0	01/01/2026	01/01/2027	163,424,224.99	31,050,602.75	194,474,827.74
R.C.	1007651	17	01/01/2026	01/01/2027	10,800,000.00	2,052,000.00	12,852,000.00
R.C.	1013693	8	01/01/2026	01/01/2027	176,042,500.00	33,448,075.00	209,490,575.00
R.C.	3000544	9	01/01/2026	01/01/2027	2,400,000.00	456,000.00	2,856,000.00
PH	1001249	15	01/01/2026	01/01/2027	108,765,281.24	20,665,403.44	129,430,684.68
				Pesos	**468,644,006.23**	**89,042,361.19**	**557,686,367.42**

En caso de no haber realizado pago, favor realizar consignación o transferencia en la cuenta corriente Banco de Bogotá a nombre de LA PREVISORA SA NRO 000283176 identificada con NIT 860.002.400-2

Por lo cual no es procedente practicar retención de IVA/ ni FUENTE, sobre ninguna transacción que se celebre el **E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN** y *La Previsora S.A.*

Somos Entidad de Economía Mixta, en la que el Estado tiene participación superior al 90% por lo tanto abstenerse de practicar Retenciones de Industria y Comercio **ICA a La Previsora S.A. Compañía de Seguros** con NIT 860.002.400-2, en atención a que conforme al Acuerdo 033 del 29 de diciembre de 2020 Articulo 44, la compañía al ser Gran Contribuyente del impuesto de industria y Comercio en Bucaramanga es Autorretenedora de ICA por la totalidad de las operaciones gravadas que realice en dicha jurisdicción, a continuación el aparte normativo:

"*Articulo 44. Sistemas de retención y autorretención en la fuente del impuesto de industria y comercio. (…) Los grandes Contribuyentes del impuesto de Industria y Comercio y los que pertenecen al régimen común practicarán retenciones y* ***autorretenciones en la fuente por la totalidad de las operaciones gravadas*** *con el impuesto de Industria y Comercio, su complementario de avisos y tableros y la sobretasa bomberil (…).* (Negrilla y subrayado fuera del texto)

Cualquier información adicional con gusto será suministrada.

Cordial saludo,

MARTA ISABEL CARRILLO RAMIREZ
Subgerente Sucursal
Bucaramanga LA PREVISORA
S.A.
Compañía de Seguros

Elaboró: GOMEZ MIGUEL

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25933

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 10:46:01

IFactura & Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	PREVIHOSPITAL	IP	19	1.00	$ 108,765,281.24

Total
1

SUBTOTAL $	108,765,281.24
DESCUENTOS $	0.00
IVA (19%) $	20,665,403.44
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 129,430,684.68**

SON: CIENTO VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 108.765.281,24	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 108,765,281.24

No de Poliza: 1001249
No de endoso: 15
Ramo: PREVIHOSPITAL
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: 79e92aa287bd4c132c72eb41cc2c195987aacee5adf6b4bd67c4352339d7644101bacd9de6efcf7c96e8e75004458ee2

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25936

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 11:43:30

IFactura & Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

Finac.

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	TRANSPORTES	IP	19	1.00	$ 900,000.00

Total
1

SUBTOTAL $	900,000.00
DESCUENTOS $	0.00
IVA (19%) $	171,000.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 1,071,000.00**

SON: UN MILLÓN SETENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 900.000,00	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 900,000.00

No de Poliza: 3000408
No de endoso: 8
Ramo: TRANSPORTES
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: 0f702fad33c53d3c0c8f42f8c9a45ac4165c6b8fd2a717616ad34ed543468316f5d1467539472bcb3e6eacb4944056c9

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25934

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 11:11:30

IFactura & Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	AUTOMOVILES	IP	19	1.00	$ 163,424,224.99

Total
1

SUBTOTAL $	**163,424,224.99**
DESCUENTOS $	**0.00**
IVA (19%) $	**31,050,602.75**
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	**0.00**
TOTAL	**$ 194,474,827.74**

SON: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SETENTA Y CUATRO

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 163.424.224,99	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 163,424,224.99

No de Poliza: 3031618
No de endoso: 0
Ramo: AUTOMOVILES
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: 1154efdc18f86dfacc82abaaaf5ae99a3bddd51f582011ec2ec13ade2a3c82dd6058e2607d9da452027cad0566acd5da

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25940

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 14:06:16

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	MANEJO	IP	19	1.00	$ 4,800,000.00

Total
1

SUBTOTAL $	4,800,000.00
DESCUENTOS $	0.00
IVA (19%) $	912,000.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 5,712,000.00**

SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Firma

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 4.800.000,00	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 4,800,000.00

No de Poliza: 3000731
No de endoso: 3
Ramo: MANEJO
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: c4b08e66e3fec3aeadadf8907f8475935baa907b574ddd12336bb6c8fd45bce622dd676d98fc4b2ba430fc725d66153f

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según articulo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25945

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 16:11:07

IFactura & Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	RESPONSABILIDAD CIVIL	IP	19	1.00	$ 176,042,500.00

Total
1

SUBTOTAL $	176,042,500.00
DESCUENTOS $	0.00
IVA (19%) $	33,448,075.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 209,490,575.00**

SON: DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 176.042.500,00	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 176,042,500.00

No de Poliza: 1013693
No de endoso: 8
Ramo: RESPONSABILIDAD CIVI
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: 294ec18d46d4204a4996c3e2293c52ba2c1fecc05ff008192ca99ec6fb112d00459e80fae458860a3667c83f7d6d5813

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según articulo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25949

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 16:55:01

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

Adultva.

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	RESPONSABILIDAD CIVIL	IP	19	1.00	$ 10,800,000.00

Total
1

SUBTOTAL $	10,800,000.00
DESCUENTOS $	0.00
IVA (19%) $	2,052,000.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 12,852,000.00**

SON: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 10.800.000,00	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 10,800,000.00

No de Poliza: 1007651
No de endoso: 17
Ramo: RESPONSABILIDAD CIVI
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: 482bee77ab5651a3282b1c79876eb7280b9da77a72518c00cb2b5e20cd23421435da716482f7532b357a7cc335eb6ec8

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25942

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 13/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 13/01/2026
Hora de Validacion: 15:00:13

IFactura & Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	RESPONSABILIDAD CIVIL	IP	19	1.00	$ 2,400,000.00

Total
1

SUBTOTAL $	2,400,000.00
DESCUENTOS $	0.00
IVA (19%) $	456,000.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 2,856,000.00**

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 2.400.000,00	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 2,400,000.00

No de Poliza: 3000544
No de endoso: 9
Ramo: RESPONSABILIDAD CIVI
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

CUFE: 2846db897408ce603fcd9091fbe8eca836f264194df713dd8408a372ccc601600b634847d5df5c23582ef61f24482be2

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3OR 25954

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 14/01/2026
Hora de emisión: 00:00:00-05:00
Fecha de vencimiento:
Fecha de Validacion: 14/01/2026
Hora de Validacion: 09:36:19

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
7274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Contado

MEDIO DE PAGO:
Acuerdo mutuo

Lab.

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1	99	TRANSPORTES	IP	19	1.00	$ 1,512,000.00

Total
1

SUBTOTAL	$	1,512,000.00
DESCUENTOS	$	0.00
IVA (19%)	$	287,280.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%))	$	0.00
TOTAL		**$ 1,799,280.00**

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 1.512.000,00	Base no gravada IVA $ 0.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 1,512,000.00

No de Poliza: 3000467
No de endoso: 1
Ramo: TRANSPORTES
Sucursal: E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Tipo de negocio: PREVISORA-100%

OBSERVACIONES:

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764083407716 DEL 14/11/2024 AUTORIZA DEL No.20001 A 30000
VIGENCIA HASTA 14/11/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

CUFE: e001ecbcca7cc7742646bcbe8be4ff5a46c74394b78836e2447d12966b76a446db006ee05e9eb6f51192a1db30e79e34

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. | Sucursales: Cali, Medellín y Barranquilla.
+60 1623 0199 bdo@bdo.com.co www.bdo.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400 - 2

C E R T I F I C A:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. Que, la emisión del dictamen de la revisoría fiscal con respecto a los estados financieros de la Compañía para la vigencia fiscal 2026, se concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2027.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de agosto de 2025 y 31 de enero de 2026 y a los sistemas de salud del mes durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de septiembre y el 28 de febrero de 2026.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a los cinco días (05) del mes de febrero de 2026, con destino a quien interese.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
TP No. 151419-T
Miembro de
BDO Audit S.A.S. BIC

BDO en Colombia S.A.S, BIC, BDO Outsourcing S.A.S, BIC, BDO Audit S.A.S, BIC y BDO Shared Services Center S.A.S, BIC, son sociedades por acciones simplificadas colombianas que hacen parte de la red internacional BDO. Son empresas independientes asociadas. Todas estas entidades son miembros de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido.

CO1V3824.05 CO21/962777.00 CO22.05893

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9903 **Factura:** 3OR25933 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 129.430.684,68

Valor: CIENTO VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA Y OCHO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025 Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 129.430.684,68

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 129.430.684,68

OBLIGACION

Consecutivo : 498

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25933

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 129.430.684,68	$ 0,00	$ 0,00	$ 129.430.684,68
					Total Obligacion :	**$ 129.430.684,68**			**$ 129.430.684,68**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 1101684196

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9904 **Factura:** 3OR25936 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 1.071.000,00

lor: UN MILLON SETENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025	Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 1.071.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 1.071.000,00

OBLIGACION

Consecutivo : 499

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25936

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 1.071.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.071.000,00
					Total Obligacion :	**$ 1.071.000,00**			**$ 1.071.000,00**

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9905 **Factura:** 3OR25934 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 194.474.827,74

lor: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SETENTA Y CUATRO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025 Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 194.474.827,74

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 194.474.827,74

OBLIGACION

Consecutivo : 500

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25934

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 194.474.827,74	$ 0,00	$ 0,00	$ 194.474.827,74
					Total Obligacion :	**$ 194.474.827,74**			**$ 194.474.827,74**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9906 **Factura:** 3OR25940 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 5.712.000,00

lor: CINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025	Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 5.712.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 5.712.000,00

OBLIGACION

Consecutivo : 501

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25940

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 5.712.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.712.000,00
					Total Obligacion :	**$ 5.712.000,00**			**$ 5.712.000,00**

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9907 **Factura:** 3OR25945 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 209.490.575,00

lor: DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025 Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 209.490.575,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 209.490.575,00

OBLIGACION

Consecutivo : 502

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25945

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 209.490.575,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 209.490.575,00
					Total Obligacion :	**$ 209.490.575,00**			**$ 209.490.575,00**

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9908 **Factura:** 3OR25949 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 12.852.000,00

Valor: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025 Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 12.852.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 12.852.000,00

OBLIGACION

Consecutivo : 503

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25949

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 12.852.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.852.000,00
					Total Obligacion :	**$ 12.852.000,00**			**$ 12.852.000,00**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9909 **Factura:** 3OR25942 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 2.856.000,00

lor: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025 Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 2.856.000,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 2.856.000,00

OBLIGACION

Consecutivo : 504

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25942

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 2.856.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.856.000,00
					Total Obligacion :	**$ 2.856.000,00**			**$ 2.856.000,00**

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 1101684196

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 9910 **Factura:** 3OR25954 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 17/02/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 17/02/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 17/02/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

Valor: $ 1.799.280,00

Valor: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto	Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025 Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 1.799.280,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	17/02/2026	$ 1.799.280,00

OBLIGACION

Consecutivo : 505

Estado : Confirmado

Fecha : 17/02/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3OR25954

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, PAQUETE DE PÓLIZAS AÑO 2026

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 1.799.280,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.799.280,00
					Total Obligacion :	**$ 1.799.280,00**			**$ 1.799.280,00**

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

PREVISORA SEGUROS

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO: 3SO 48776

La Previsora S.A. Compañía de Seguros
Nit: 860.002.400-2
Calle 57 No 9-07 Bogotá
Fecha de emisión: 10/03/2026
Hora de emisión: 15:07:10-05:00
Fecha de vencimiento: 8/06/2026
Fecha de Validacion: 10/03/2026
Hora de Validacion: 18:22:25

IFactura Transfiriendo
Proveedor Tecnológico Autorizado DIAN Nit: 900.032.159-4

SUCURSAL DE EMISIÓN:
BUCARAMANGA

CLIENTE:
ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN:
900190045

DIRECCIÓN:
CARRERA 16 9 53

CIUDAD:
Socorro

TELÉFONO:
3337274000

TIPO DE MONEDA:
COP

VALOR DE LA TRM:

TOMADOR:
ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN

IDENTIFICACIÓN TOMADOR:
900190045

FORMA DE PAGO:
Credito

MEDIO DE PAGO:
Efectivo

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA No. 18764090617110 DEL 17/03/2025 AUTORIZA DEL No.36412 A 65000
VIGENCIA HASTA 17/09/2026

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN No. 000200 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 - RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE IVA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6511 Y 6512 - SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES

LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016

No	COD	DESCRIPCIÓN	UND	%IVA	CANT	VALOR
1		08 Póliza N° 308004198708000	IP	0	1.00	$ 992,300.00
2		08 Contribuciones Póliza N° 308004198708000	IP	0	1.00	$ 515,900.00
3		08 RUNT Póliza N° 308004198708000	IP	0	1.00	$ 2,400.00

Total 3

SUBTOTAL $	1,510,600.00
DESCUENTOS $	0.00
IVA (0%) $	0.00
IMPUESTO AL CONSUMO (0%)) $	0.00
TOTAL	**$ 1,510,600.00**

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

DETALLE DE IMPUESTOS

Base gravable IVA $ 0,00	Base no gravada IVA $ 1,510,600.00
Base gravable impoconsumo $ 0.00	Base no gravada impoconsumo $ 1,510,600.00

No de Poliza: 308004198708000
No de endoso: 00
Ramo: Seguro Obligatorio
Sucursal:
Tipo de negocio: Previsora 100%

OBSERVACIONES:

CUFE: a8aefc683b1484135daba1fae9c718e6c8f8d1459259a0d94806c2cbfd91beba0bf270960f459873da445b3126a07296

La presente factura cambiaria de venta se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio, según artículo 774 del código del comercio

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2026-03-10	2026-03-15	2027-03-14

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
0308004198708000	OHK419	OFICIALES,ESPECIALES,	PARTICULAR	4500	2001

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
6	TOYOTA	AMBULANCIA

LÍNEA VEHICULO: LAND CRUISER

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
1FZ0440212	9FH31UJ7514002086		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN,	****000	NI	9001900451	SOCORRO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	3	301	0	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
430	$ 992300	$ 515900	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 1510600

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio **portar la póliza del SOAT**, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: **Digital:** a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o **Físico:** impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la **Superintendencia Financiera de Colombia**, se permite que la vigencia mínima del SOAT para **vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria**. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. I Sucursales: Cali, Medellín y Barranquilla.
+60 1623 0199 bdo@bdo.com.co www.bdo.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

NIT: 860.002.400 - 2

C E R T I F I C A:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. Que, la emisión del dictamen de la revisoría fiscal con respecto a los estados financieros de la Compañía para la vigencia fiscal 2026, se concluirá con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2027.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de septiembre de 2025 y 28 de febrero de 2026 y a los sistemas de salud del mes durante el periodo de 6 meses comprendido entre el 01 de octubre de 2025 y el 31 de marzo de 2026.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, a los cuatro días (04) del mes de marzo de 2026, con destino a quien interese.

Cordialmente,

VICTOR MANUEL RAMÍREZ VARGAS
Revisor Fiscal
TP No. 151419-T
Miembro de
BDO Audit S.A.S. BIC

BDO en Colombia S.A.S, BIC, BDO Outsourcing S.A.S, BIC, BDO Audit S.A.S, BIC y BDO Shared Services Center S.A.S, BIC, son sociedades por acciones simplificadas colombianas que hacen parte de la red internacional BDO. Son empresas independientes asociadas. Todas estas entidades son miembros de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido.

CO11/3824.05 CO21/962777.00 CO22.06893

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS identificado(a) con NIT 8600024002 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 000283176 desde el 28 de Abril de 2016, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 5 de Enero de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 10349 **Factura:** 3SO48776 **Estado:** Confirmado

Tercero: NIT - 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Proveedor: 860002400 - LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha del documento: 18/03/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/03/2026

Plazo: 0 días **Fecha de vencimiento:** 18/03/2026

Cuenta contable: 24902801 - Seguros

Centro de costos:

Observaciones: LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, POLZAS EXPEDIDASEN ENERO Y SOAT MARZO DE 2026 OHK419

Valor: $ 1.510.600,00

[redacted]or: UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
025	Polizas	51112501 - Seguros generales		Debito	$ 1.510.600,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	18/03/2026	$ 1.510.600,00

OBLIGACION

Estado : Confirmado

Consecutivo : 968

Fecha : 18/03/2026

Tercero: 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Documento: 3SO48776

Detalle : LA EXPEDICION DE LAS POLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, CONTRATO 065-26, POLZAS EXPEDIDASEN ENERO Y SOAT MARZO DE 2026 OHK419

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
65	64	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	GF - Gastos de Funcionamiento	$ 1.510.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.510.600,00
					Total Obligacion :	**$ 1.510.600,00**			**$ 1.510.600,00**

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1 DEL CONTRATO DE SEGUROS No. 065-26

1. INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	065-26
CONTRATISTA:	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Nit o C.C. No.	860.002.400-2
OBJETO:	"LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."
VALOR INICIAL:	$575.811.047
VALOR TOTAL CONTRATO:	$575.811.047
SUPERVISOR:	HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
CARGO SUPERVISOR:	JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2026 A LAS 24HRS.
VALOR A PAGAR	$187.406.055,8
PERIODO DE PAGO:	Enero y Marzo de 2026.
PAGO No: (En Números)	01

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	$575.811.047
VALOR PAGO ACTUAL:	$187.406.055,8
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	$0
VALOR POR EJECUTAR	$388.404.991,2

3. OBLIGACIONES CONTRACTUALES EJECUTADADAS

En cumplimiento a las obligaciones contractuales y con el propósito de garantizar la ejecución de las mismas según periodo mes de ENERO Y MARZO DE 2026, se procede a describir las siguientes actividades realizadas: Que el 13 de enero de 2026 LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS expidió el paquete de pólizas contratado para la vigencia 2026, así:

RAMO	No. DE PÓLIZA	VALOR
PREVIHOSPITAL + BIENES REFRIGERADOS	1001249	$129.430.684,68

TRANSPORTE DE VALORES	3000408	$1.071.000,00
AUTOMOVILES	3031618	$194.474.827,74
MANEJO GLOBAL	3000731	$5.712.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINCAS Y HOSPITALES	1013693	$209.490.575,00
RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	1007651	$12.852.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	3000544	$2.856.000,00
TRANSPORTE MERCANCIAS	3000467	$1.799.280,00
TOTAL		**$557.686.367,42**

Que el 15 de marzo de 2026, el contratista expide SOAT del vehículo de placas OHK419 por un valor de UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($1.510.600).

4. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.

En cumplimiento de las obligaciones contractuales se describe los aportes al sistema general de seguridad social en salud y fondo de pensiones, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, para lo cual se adjunta certificación suscrita por el REVISOR FISCAL de la empresa contratista, quien certifica encontrarse al día con los respectivos aportes del 01 de septiembre al 28 de febrero de 2026.

Se expide el presente informe para adelantar los trámites para la presentación de la respectiva cuenta de cobro.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en el mes de marzo de 2026.

DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS
R.L. LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS
Contratista

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán III Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-34	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	CERTIFICADO ENTREGA Y RECIBO		

CONTRATO DE SEGUROS No. 065-26

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

OBJETO: "LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."

En el municipio de Socorro Santander a el 18 de marzo de 2026, se reunieron el **HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI** en calidad de supervisor del presente contrato de Seguros y **DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 60.341.763 Expedida en Cúcuta Representante Legal de **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, que se dan por recibidos los servicios correspondientes a la expedición del paquete de seguros contratado, así como el SOAT del vehículo de placas OHK419.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**$575.811.047**
VALOR EJECUTADO ACTA 01:	PRIMER PAGO PAQUETE DE PÓLIZAS	**$185.895.455,8**
	SOAT OHK419	**$1.510.600**
	TOTAL A PAGAR:	**$187.406.055,8**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:		**$388.404.991,2**

FECHA DE INICIO: 01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2026 A LAS 24HRS.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en Socorro Santander el 18 de marzo de 2026.

HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisor

DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS
R.L. LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 065-26 SUSCRITO CON LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS CUYO OBJETO ES "LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."

En cumplimiento de las funciones asignadas y con el propósito de garantizar el normal funcionamiento de la ejecución contractual según periodo mes de ENERO DE 2026 se procede a describir las siguientes actividades realizadas durante el periodo de pago debidamente soportadas por el contratista, de acuerdo con la siguiente descripción detallada:

Que el 13 de enero del año 2026 LA PREVISORA SA COMPAÑÍA DE SEGUROS expidió el paquete de pólizas contratado para la vigencia 2026, así:

RAMO	No. DE PÓLIZA	VALOR
PREVIHOSPITAL + BIENES REFRIGERADOS	1001249	$129.430.684,68
TRANSPORTE DE VALORES	3000408	$1.071.000,00
AUTOMOVILES	3031618	$194.474.827,74
MANEJO GLOBAL	3000731	$5.712.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL CLINCAS Y HOSPITALES	1013693	$209.490.575,00
RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS	1007651	$12.852.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	3000544	$2.856.000,00
TRANSPORTE MERCANCIAS	3000467	$1.799.280,00
TOTAL		**$557.686.367,42**

Que el 15 de marzo de 2026, el contratista expide SOAT del vehículo de placas OHK419 por un valor de UN MILLON QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($1.510.600).

Que quedan pendientes la expedición de las pólizas SOAT para los vehículos de la E.S.E., por no haberse cumplido los plazos de cubrimiento, así como la expedición de la debida facturación.

Así mismo, teniendo en cuentas las actividades desarrolladlas se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como el pago de los aportes al sistema general de seguridad social en salud y fondo de pensiones, de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002, para lo cual se adjunta certificación suscrita por el REVISOR FISCAL de la empresa contratista,

quien certifica encontrarse al día con los respectivos aportes del 01 de septiembre al 28 de febrero de 2026.

Las actividades ejecutadas en el presente contrato el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide el presente informe para adelantar los trámites de legalización de la respectiva cuenta de cobro.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 18 de marzo de 2026.

HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisor

2026 03 27 187.406.056

LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

ESE Hospital Regional Manuela Beltrán III Nivel. El Socorro - Santander

HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Nit:00900190045-1
SOCORRO

COMPROBANTE DE EGRESO

No: 000000000005685

Fecha de Impresión : viernes, 27 marzo 2026

Fecha del Egreso : 27/03/2026 7:19:39 a. m.

Estado : Confirmado

Beneficiario 860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS

Valor : $ 187.406.055,80

Detalle : PAGO POLIZAS EXPEDIDAS EN ENERO Y SOAT MARZO DE 2026 OHK419 CONTRATO 065 26

Numero de Nota: 123

Valor en Letras CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco **BANCOLOMBIA**

Numero cheque : Consignar : 03/27/2026

CONTABILIZACIONES

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCOLOMBIA 290-000012-96	860002400	11100504	$ 0,00	$ 187.406.055,80
PAGO SEGUROS PAGO POLIZAS EXPEDIDAS EN ENERO Y SOAT MARZO DE 2026 OHK419 CONTRATO 065 26	860002400	24902801	$ 187.406.055,80	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
3OR25934	$ 187.406.055,80				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
289	20260327	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 187.406.055,80

DESCUENTOS

RETENCION EN LA FUENTE	RETEICA	RETEIVA	TOTAL DESCUENTOS
0,0	0,0	0,0	0,0

1101697911 RICARDO ESTEBAN ATUESTA LOPEZ
ELABORÓ

Tesorero

Recibí:
C.C de

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque
LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

Usuario Id. :1101697911

Recibo individual de pagos - Sucursal Virtual

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Compañía: ESE MANUELA BELTRAN
NIT Compañía: 0900190045
Fecha Actual: Viernes, 27 de marzo de 2026 - 10:03 AM

Número de cuenta:	00000000000283176	Tipo de cuenta:	Corriente
Entidad:	BANCO DE BOGOTA	Cuenta local:	P
Nombre de beneficiario:	LA PREVISORA SA CI	Documento:	000000860002400
Valor:	187.406.056,00	Cheque:	0
Concepto:	CONTRATO	Referencia:	065
Estado:	EL PAGO ESTA PENDIENTE DE PROCESAR POR OTRO BANCO		
Fecha de aplicación:	27 de Marzo de 2026		

E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán III Nivel. El Socorro - Santander	ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO	Cód.: GF-FO-33	Versión: 02
		Fecha: 01/10/2025	Página 1 de 1
	ACTA DE PAGO		

PARCIAL: _X_ FINAL: __

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 065-26

CONTRATISTA: LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

OBJETO: "LA EXPEDICION DE LAS PÓLIZAS DE SEGUROS PARA CUBRIR LOS RIESGOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN Y SUS NODOS HATO Y PALMAS DEL SOCORRO Y LOS SEGUROS OBLIGATORIOS DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT) PARA LOS VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD."

En el municipio de Socorro Santander el 18 de marzo de 2026, se reunieron el **ROBINSON SARMIENTO GARCIA** en calidad de Gerente, **HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI** en calidad de supervisor del presente contrato de Seguros y **DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 60.341.763 Expedida en Cúcuta Representante Legal de **LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, que se dan por recibidos los servicios correspondientes a la expedición del paquete de seguros contratado, así como el SOAT del vehículo de placas OHK419.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		**$575.811.047**
VALOR EJECUTADO ACTA 01:	PRIMER PAGO PAQUETE DE PÓLIZAS	**$185.895.455,8**
	SOAT OHK419	**$1.510.600**
	TOTAL A PAGAR:	**$187.406.055,8**
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR:		**$388.404.991,2**

FECHA DE INICIO: 01 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2026 A LAS 24HRS.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en Socorro Santander el 18 de marzo de 2026.

ROBINSON SARMIENTO GARCIA
Gerente

DELSY YOLIMA MORA CONTRERAS
R.L. LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS

HERNAN ADOLFO BRUGES SIOSI
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisor

2026 0430 187.406.056

LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS - Documento No.: 860002400

CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

ESE Hospital Regional Manuela Beltrán
II Nivel El Socorro - Santander

HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN
Nit:00900190045-1
SOCORRO

COMPROBANTE DE EGRESO

No: 000000000005917

Fecha de Impresión : jueves, 30 abril 2026

Fecha del Egreso :	30/04/2026 11:37:32 a. m.	Estado :	Confirmado
Beneficiario	860002400 LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS	Valor :	$ 187.406.055,80
Detalle :	SEGUNDO PAGO POLIZAS EXPEDIDAS EN ENERO CONTRATO 065 26	Numero de Nota:	123
Valor en Letras	CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco **BBVA**

Numero cheque : Consignar : 04/30/2026

CONTABILIZACIONES

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
CTA BANCO BBVA CTE 5881	860002400	11100501	$ 0,00	$ 187.406.055,80
PAGO SEGUROS SEGUNDO PAGO POLIZAS EXPEDIDAS EN ENERO CONTRATO 065 26	860002400	24902801	$ 187.406.055,80	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
3OR25933	$ 129.430.684,68	3OR25936	$ 1.071.000,00	3OR25934	$ 7.068.771,94
3OR25940	$ 5.712.000,00	3OR25949	$ 12.852.000,00	3OR25942	$ 2.856.000,00
3OR25954	$ 1.799.280,00	3SO48776	$ 1.510.600,00	3OR25945	$ 25.105.719,18

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 129.430.684,68
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 1.071.000,00
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 7.068.771,94
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 5.712.000,00
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 25.105.719,18

1101697911 RICARDO ESTEBAN ATUESTA LOPEZ
ELABORÓ

Tesorero

Recibí:
C.C de

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1101697911

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

2 0 2 6 0 4 3 0 187.406.056

LA PREVISORA S.A COMPAÑIA DE SEGUROS - Documento No.: 860002400

CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CTVS M/Cte.

475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 12.852.000,00
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 2.856.000,00
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 1.799.280,00
475	20260430	2.1.2.02.02.007.01	SEGUROS	1 - Recursos Propios	$ 1.510.600,00

DESCUENTOS			
RETENCION EN LA FUENTE	RETEICA	RETEIVA	TOTAL DESCUENTOS
0,0	0,0	0,0	0,0

1101697911 RICARDO ESTEBAN ATUESTA LOPEZ

ELABORÓ

Tesorero

Recibí:

C.C de

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1101697911

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN] NIT [900190045-1]

BBVA

Net Cash

Informe Detallado del Fichero

30/Apr/26 14:26:38

Información del fichero

Referencia:	PAP 30042026	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	LA PREVISORA	Clave:	PROVEEDORES
Fecha de proceso:	30/04/2026	N. Identificación:	0000009001900451
Tipo Identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	Nombre:	PESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRA
Cuenta a debitar:	CC - 00130839000100005881	Importe Total:	187.406.056,00
Referencia:	PAP 30042026	Ordenes:	1
Abono desde efectivo:	No		

BENEFICIARIO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO
LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS	187.406.056,00	1 Abono/cargo cuenta

Tipo de identificación:	03 - NIT Persona Jurídica	N. identificación:	0000008600024002
Nombre:	LA PREVISORA SA CIA DE SEGUROS	E-mail:	
Dirección 1:	CRA 37 #51-32	Dirección 2:	
Banco:	1 - BANCO DE BOGOTA	Tipo de Cuenta	01-Cuenta Corriente
Cuenta o Tarjeta:	000283176	Código Oficina Pagadora:	N/A
Fecha Limite de Vencimiento:	N/A	Celular	N/A
Concepto 1:	SEGUNDO PAGO	Concepto 2:	