



LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA
NIT 1032478006-3
carrera 17#19-18, Bucaramanga, Santander,
Tel: +573193633175
brigadanacionalpisa@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE699
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	Calle 8 No. 11-34 San Vicente de Chucurí, Colombia, San Vicente de Chucurí, Santander	28/04/2026
TELÉFONO	NIT 901665624-8	FECHA DE VENCIMIENTO
		28/04/2026

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR POLVOQUIMICO ABCDE 20LB	Unidad	\$37.500	9		\$337.500
2	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR POLVOQUIMICO ABCDE 10LB	Unidad	\$31.500	10		\$315.000
3	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR POLVOQUIMICO ABCDE 05LB	Unidad	\$18.500	4		\$74.000
4	RECARGA Y MANTENIMIENTO AGUA PRESION 2. 1/2 GALONES	Unidad	\$43.500	3		\$130.500
5	REVISION Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 5LB	Unidad	\$35.000	5		\$175.000
6	REVISION Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 10LB	Unidad	\$42.500	1		\$42.500
7	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 15LB	Unidad	\$145.000	1		\$145.000
8	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 10LB	Unidad	\$95.000	1		\$95.000



Moneda: COP
Generado: 2026-04-28 12:03:41-05:00
Validación DIAN: 2026-04-28 12:04:41-05:00
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

CUFE: ae3189a4ef04824cb9da55d4b9df3c28f27ac68200de150c4dea7b4d41cab1594d9cb8799874a11958f298da0ede6774

Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	\$1.314.500
Total	\$1.314.500

Total de líneas: 8

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764104526329 de 2026-01-13 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE502 hasta FE5000 con vigencia hasta 2028-01-13

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Rlob. *[Signature]*
29-04-26
12:24 p.m.

CENTRAL DE EXTINTORES Y FUMIGACIONES

SEGURIDAD INDUSTRIAL

LUIS MIGUEL BARBOSA

NIT: 1032478006-3 Régimen Simplificado

COTIZACIÓN No. 003

FECHA: ABRIL DEL 2026

EMPRESA: E. S. E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ

NIT: 901665624 – 8

DIRECCION: CALLE 8 # 11 – 34

CIUDAD: SAN VICENTE DE CHUCURÍ

ASUNTO: Propuesta económica para prestación de servicios / suministro.

Respetados señores:

En atención a su solicitud, nos permitimos presentar la siguiente propuesta económica para el suministro de productos y/o prestación de servicios en el área de seguridad industrial y control ambiental.

ITEM	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO UNT	PRECIO TOTAL
1	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR POLVO QUIMICO ABC DE 20 LB	9	\$37.500	\$337.500
2	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR POLVO QUIMICO ABC DE 10 LB	10	\$31.500	\$315.000
3	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR POLVO QUIMICO ABC DE 05 LB	4	\$18.500	\$74.000
4	RECARGA Y MANTENIMIENTO AGUA PRESION 2. 1/2 GALONES	3	\$43.500	\$130.500
5	REVISION Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 5 LB	5	\$35.000	\$175.000
6	REVISION Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 10 LB	1	\$42.500	\$42.500
7	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 15 LB	1	\$145.000	\$145.000
8	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 GAS CARBONICO DE 10 LB	1	\$95.000	\$95.000
			TOTAL	\$1.314.500

Los servicios serán ejecutados por personal capacitado y conforme a la normatividad vigente aplicable. En el caso de mantenimiento de extintores, se realizará inspección técnica, limpieza interna, verificación de presión, reposición de agente extintor y rotulación.

LUIS MIGUEL BARBOSA Representante Legal

Central de Extintores y Fumigaciones – Seguridad Industrial

C.C. 103247800

Tel: 3165119681 Carrera 17 No. 19-20 B. Mutualidad.



INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

Mantenimiento y Recarga de Equipos Extintores de Incendio

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO	
Tipo de contrato	Prestación de servicios / Suministro
Objeto del contrato	Recarga y mantenimiento de equipos extintores de incendio en la E.S.E. Hospital San Vicente de Chucurí
Contratante	E. S. E. Hospital San Vicente de Chucurí
NIT contratante	901665624-8
Dirección contratante	Calle 8 No. 11-34, San Vicente de Chucurí, Santander
Supervisor del contrato	<i>Christian san miguel</i>
Contratista	Luis Miguel Barbosa Ariza – Central de Extintores y Fumigaciones / Seguridad Industrial y Gestión Ambiental
NIT contratista	1032478006-3
Teléfono contratista	3165119681 / 3193633175
Correo electrónico	brigadanacionalpisa@hotmail.com
Valor del contrato	\$1.314.500 (un millón trescientos catorce mil quinientos pesos m/cte)
Forma de pago	Contado – Consignación bancaria
Cotización de referencia	Cotización N° 003 – Abril de 2026
Factura electrónica	FE699 – 28 de abril de 2026 (DIAN validado 28/04/2026)
Fecha de ejecución	28 de abril de 2026
Lugar de ejecución	Instalaciones de la E.S.E. Hospital San Vicente de Chucurí, San Vicente de Chucurí, Santander

2. OBJETO Y ALCANCE DEL SERVICIO

El presente informe documenta la correcta ejecución de las actividades de recarga y mantenimiento de equipos extintores de incendio realizadas en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Chucurí, en el marco del contrato referenciado en la sección anterior.

El servicio comprende por cada equipo intervenido: inspección técnica visual, prueba de presión del cilindro, limpieza interna y externa, reposición del agente extintor certificado, reemplazo de sellos y precinto de seguridad, verificación del manómetro y válvula, rotulación con fecha de carga y vencimiento, e instalación en el punto de ubicación del establecimiento.

Las actividades se ejecutaron conforme a la NTC 2885 (Extintores portátiles – Generalidades), la NTC 1669 (Extintores portátiles de CO₂), la Resolución 256 de 2014 del Ministerio de Vivienda y el Decreto 1072 de 2015.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS Y RELACIÓN DE EQUIPOS INTERVENIDOS

A continuación, se presenta el inventario detallado de actividades ejecutadas sobre los equipos extintores de la E.S.E. Hospital San Vicente de Chucurí, correspondiente a un total de 34 equipos intervenidos:

Ítem	Actividad / Descripción	Und	Cant.	V. Unit.	V. Total
1	Recarga y mantenimiento extintor polvo químico multipropósito ABC de 20 lb	Und	9	\$37.500	\$337.500
2	Recarga y mantenimiento extintor polvo químico multipropósito ABC de 10 lb	Und	10	\$31.500	\$315.000
3	Recarga y mantenimiento extintor polvo químico multipropósito ABC de 05 lb	Und	4	\$18.500	\$74.000
4	Recarga y mantenimiento extintor de agua a presión de 2½ galones	Und	3	\$43.500	\$130.500
5	Revisión y mantenimiento extintor CO ₂ gas carbónico de 5 lb	Und	5	\$35.000	\$175.000
6	Revisión y mantenimiento extintor CO ₂ gas carbónico de 10 lb	Und	1	\$42.500	\$42.500
7	Recarga y mantenimiento extintor CO ₂ gas carbónico de 15 lb	Und	1	\$145.000	\$145.000
8	Recarga y mantenimiento extintor CO ₂ gas carbónico de 10 lb	Und	1	\$95.000	\$95.000
TOTAL EJECUTADO					\$1.314.500

Nota: Los extintores de CO₂ clasificados como 'Revisión y mantenimiento' (ítems 5 y 6) corresponden a equipos cuyo cilindro fue verificado y se encontró con presión aceptable; no requirieron recarga del agente extintor, pero si recibieron mantenimiento preventivo completo.

4. DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LAS ACTIVIDADES

4.1. Procedimiento aplicado por tipo de equipo

Para extintores de Polvo Químico Seco Multipropósito ABC (ítems 1, 2 y 3): despresurizado seguro del cilindro, extracción del agente extintor residual, lavado interior, secado completo, inspección de paredes internas, reposición del agente PQS ABC certificado, presurización con nitrógeno seco al nivel indicado (zona verde del manómetro), reemplazo del sello y pin de seguridad, rotulación con fecha de carga (abril 2026) y vencimiento (abril 2027).

Para extintores de Agua a Presión (ítem 4): vaciado del contenedor, revisión interna, reposición con agua limpia potable, presurización con nitrógeno seco a 100 PSI, verificación de manguera y boquilla, rotulación y colocación en punto asignado.

Para extintores de CO₂ – Gas Carbónico (ítems 5 al 8): en los equipos que requirieron recarga (ítems 7 y 8) se realizó recarga completa de CO₂ puro en báscula certificada hasta alcanzar el peso nominal. En los equipos de revisión (ítems 5 y 6) se verificó el peso actual vs. nominal, se inspeccionó la corneta difusora, manguera y válvula, y se reemplazó pin y sello. Todos los cilindros presentaron presión y peso dentro de los rangos aceptables.

4.2. Marco normativo aplicado

Norma	Descripción	Aplicación
NTC 2885:2017	Extintores portátiles contra incendios – Generalidades	Todos los equipos
NTC 1669:2013	Extintores portátiles de dióxido de carbono (CO ₂)	Equipos CO ₂ (ítems 5–8)
Res. 256/2014 MVCT	Reglamento técnico para instalaciones de protección contra incendios	Ubicación y señalización
Decreto 1072/2015	Reglamento Único del Sector Trabajo – SG-SST	Seguridad del personal técnico

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Durante la ejecución del servicio se recolectó registro fotográfico de los equipos intervenidos en sus puntos de ubicación dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital San Vicente de Chucurí. A continuación, se presentan las nueve (9) fotografías que documentan la correcta ejecución del contrato:

Fotos 1 a 3 – Extintores en corredor, área de preparación y cocina:

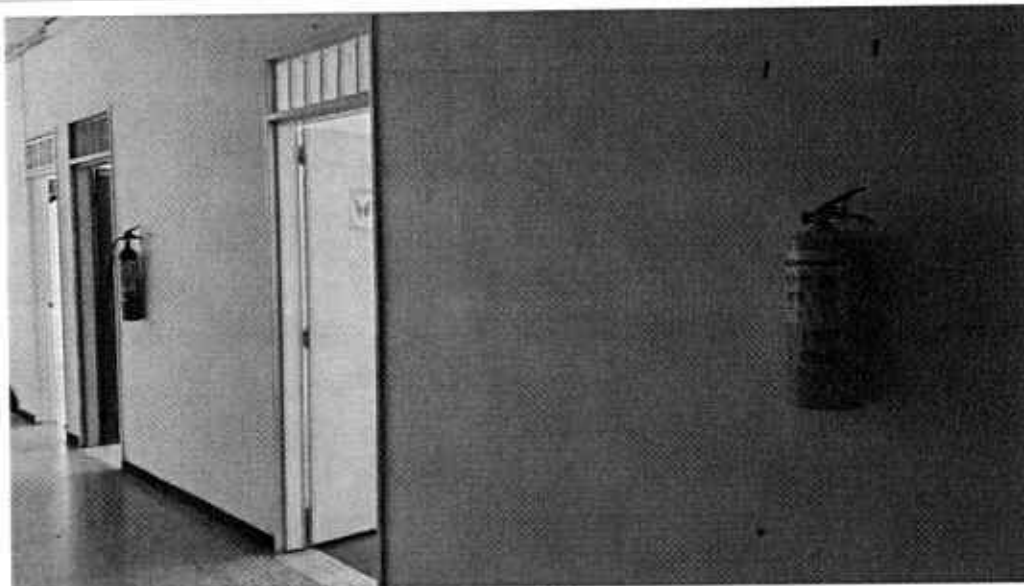


Foto N° 1

Extintores en corredor principal: extintor multipropósito amarillo (derecha) y extintor CO₂ rojo (izquierda, al fondo). Equipos instalados en pared a altura reglamentaria.

✦ Ubicación: Corredor principal



Foto N° 2

Tres (3) extintores recargados listos para instalación: dos (2) multipropósito ABC amarillos y uno (1) CO₂ rojo pequeño (5 lb). Se evidencia estado de cargado y sello nuevo.

✦ Ubicación: Área de preparación / bodega



Foto N° 3

Extintor CO₂ rojo (5 lb) instalado en pared junto al área de lavado / cocina. Equipo con rotulación de fecha visible y pin de seguridad sellado.

✦ **Ubicación: Cocina / área de servicios**

Fotos 4 y 5 – Rayos X y corredor de urgencias:



Foto N° 4

Extintor CO₂ rojo instalado en corredor junto a la puerta de RAYOS X. Se observa alarma luminica y señal de zona controlada. Correcta ubicación para equipos electrónicos/médicos.

✧ Ubicación: Área de Rayos X



Foto N° 5

Extintor multipropósito ABC amarillo (10 lb) instalado en soporte. Se evidencia señal 'EXTINTOR MULTIPROPÓSITO' y 'MANTENGA LIBRE ESTE LUGAR'. Pin y sello nuevos.

✧ Ubicación: Corredor / urgencias

Fotos 6 y 7 – Almacén y servicios generales:



Foto N° 6

Extintor multipropósito ABC amarillo marcado No. 05 – Almacén. Instalado en corredor con etiqueta de control visible con número de identificación y área asignada.

✚ **Ubicación: Pasillo almacén**



Foto N° 7

Extintor CO₂ rojo (5 lb) instalado en pared blanca – zona de lavado / servicios generales. Corneta difusora y manguera en buen estado, sello nuevo colocado.

✚ **Ubicación: Servicios generales / lavado**

Foto 8 – Ambulancia Misión Médica:



Foto N° 8

Extintor multipropósito ABC amarillo (5 lb) ubicado en la ambulancia 'Misión Médica'. Equipo requerido para dotación vehicular de unidades de transporte asistencial.

✦ Ubicación: Ambulancia / parqueadero

Foto 9 – Detalle etiqueta de control (cargado abril 2026 / vence abril 2027):



Foto N° 9

Detalle de etiqueta de control: extintor multipropósito ABC 5 lb. CARGADO: abril 2026 – VENCE: abril 2027. Contenido: PQS ABC. Estado: CARGADO. Manómetro en zona verde.

✦ Ubicación: Control de calidad – primer plano

6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Obligación contractual	Estado	Observación
Ejecución del 100% de actividades pactadas (34 equipos)	✓ CUMPLIDA	100% ejecutado
Uso de agente extintor certificado conforme a NTC vigente	✓ CUMPLIDA	PQS ABC / CO ₂ puro
Rotulación de equipos con fecha de carga y vencimiento	✓ CUMPLIDA	Evidenciado en Foto 9
Instalación en puntos asignados por el contratante	✓ CUMPLIDA	Fotos 1, 3, 4, 5, 6, 7
Señalización conforme a normativa	✓ CUMPLIDA	Evidenciado en Foto 5
Equipo extintor en ambulancia (Misión Médica)	✓ CUMPLIDA	Evidenciado en Foto 8
Ejecución por personal técnico capacitado	✓ CUMPLIDA	Central de Extintores
Entrega de factura electrónica validada por la DIAN	✓ CUMPLIDA	FE699 – 28/04/2026

7. RESUMEN FINANCIERO

Concepto	Valor (COP)
Valor total del contrato	\$1.314.500
Valor ejecutado en el período	\$1.314.500
Porcentaje de ejecución	100%
Saldo por ejecutar	\$0
Factura electrónica	FE699 – 28/04/2026 (DIAN validado)

8. CONCLUSIONES

Las actividades de recarga y mantenimiento de equipos extintores contratadas por la E.S.E. Hospital San Vicente de Chucuri fueron ejecutadas en su totalidad el día 28 de abril de 2026,

alcanzando un nivel de ejecución del 100% sobre los 34 equipos relacionados en la cotización de referencia N° 003.

Los equipos intervenidos quedan en condición operativa óptima, con agente extintor certificado, presión verificada, señalización actualizada y rotulados con vigencia hasta abril de 2027, conforme a las exigencias técnicas de la NTC 2885 y la NTC 1669.

El registro fotográfico anexo al presente informe – nueve (9) fotografías tomadas durante la ejecución del servicio – evidencia la correcta instalación de los equipos en los puntos asignados dentro de las instalaciones hospitalarias, incluida la ambulancia de la institución.

La factura electrónica FE699 fue emitida y validada por la DIAN el mismo día de la ejecución (28/04/2026), cumpliendo con las obligaciones tributarias y contractuales adquiridas.

9. FIRMAS Y CERTIFICACIÓN

En constancia de la correcta ejecución de las actividades descritas en el presente informe, se firma a continuación:



LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA

Contratista

Central de Extintores y Fumigaciones

NIT: 1032478006-3

aportes
en línea

✓ 3/24/20

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							
PORVENIR	230301	800,224,808	B	1	\$280,200	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
ARL SUBA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							
CAJASAH	CCF39	890,200,106	1	1	\$26,000	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$534,300	\$0	\$534,300

CENTRAL DE EXTINTORES Y FUMIGACIONES SEGURIDAD INDUSTRIAL

Bucaramanga 29 de abril de 2026

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

Luis Miguel Barbosa identificado (a) con c.c **1.032.478.006** de **BOGOTA**, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados (esto último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007,

La presente se expide a los 29 días del mes de Abril de 2026, en **BUCARAMANGA**

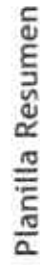
Firma Representante Legal

Nombre: **Luis miguel barbosa**

Cargo: Profesional ambiental

Documento de Identidad: **1032478006**

Correo Electrónico: brigadanacionalpisa@hotmail.com



Planilla Resumen

Página 1 de 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141229932143



(415)7707212489984(8020) 0000141229932143

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 3 2 4 7 8 0 0 6 3

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 3 0 6	
77. No. Matricula mercantil	0 0 0 0 6 4 1 6 8 5	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

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				-
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	96. DV
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			



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,032,478,006, se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 188002901 aperturada el 30 de mayo de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 4 de febrero de 2026.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0188002901
Cuenta de 16 dígitos:	0188000200002901
Cuenta de 20 dígitos:	00130188000200002901

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente:
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

CODIGO: JUR - F - 009

VERSION: 1

FECHA ELABORACION: 23/02/2023

FECHA ACTUALIZACION:

PAGINA: 1 - 5

REVISO Y APROBO:
Gestión de Calidad**INFORME DE
SUPERVISIÓN****No. 001-FINAL****ETAPA DEL CONTRATO:**

Ejecución Contractual

TIPO DE CONTRATO:**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

El presente documento corresponde al informe final de supervisión realizado al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 147-2026** celebrado entre la **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI** y **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA**. Identificado con **C.C. 1.032.478.006**, el cual busca describir las actividades y/o entregas desarrolladas en su cumplimiento de conformidad con el análisis documental de los soportes allegados por el contratista y por la verificación directa por el supervisor.

FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:**DIA****30****MES****04****AÑO****2026****1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO**

NUMERO DE CONTRATO	147-2026
FECHA DEL CONTRATO	17 DE ABRIL DE 2026
CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI
CONTRATISTA	LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA. identificado con C.C. 1.032.478.006, expedida en Bogotá D.C.
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI".
NOMBRE SUPERVISOR	CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE
CARGO SUPERVISOR	ALMACENISTA GENERAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
FECHA DE ACTA DE INICIO	17 DE ABRIL DE 2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE (14) DIAS, comprendidos entre el diecisiete (17) de abril y el treinta (30) de abril de 2026.
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE (14) DIAS, comprendidos entre el diecisiete (17) de abril y el treinta (30) de abril de 2026.

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

FECHA ELABORACION: 23/02/2023

FECHA ACTUALIZACION:

CODIGO: JUR - F - 009

PAGINA: 2 - 5

VERSION: 1

REVISO Y APROBO:
Gestión de Calidad**FECHA DE TERMINACION
PROYECTADA EN EL
CONTRATO**

30 DE ABRIL DE 2026.

2. AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO
	17	04	2026
LUGAR DE EJECUCION	SAN VICENTE DE CHUCURI- SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI (SANTANDER)		

3. AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de SAN VICENTE DE CHUCURI- SANTANDER en general, toda vez que el objeto se encuentra dirigido al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad.		
ESTADO DEL CONTRATO	EN EJECUCIÓN		
PERIODO SUPERVISADO	Desde:		
	DIA	MES	AÑO
	17	04	2026
	Hasta:		
	DIA	MES	AÑO
	30	04	2026

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO
	17	01	2026
LUGAR DE EJECUCIÓN	SAN VICENTE DE CHUCURI- SANTANDER		
POBLACIÓN BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI- SANTANDER		

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

1. Que el contratista debería realizar la recarga, mantenimiento preventivo y correctivo señalados en el objeto contractual, de acuerdo a la solicitud u orden que le hiciera la ESE, a lo cual se pudo verificar que los mismos ejecutados conforme a las especificaciones establecidas, de acuerdo a la siguiente facturación:



ESE HOSPITAL
SAN VICENTE DE CHUCURÍ

INFORME DE SUPERVISIÓN

CODIGO: JUR - F - 009

VERSION: 1

FECHA ELABORACION: 23/02/2023

FECHA ACTUALIZACION:

PAGINA: 3 - 5

REVISO Y APROBO:
Gestión de Calidad

ITEM	Nº FACTURA	VALOR FACTURADO TOTAL	FECHA FACTURA	CORRESPONDE SI/NO VALOR FACTURADO A ELEMENTOS SUMINISTRADOS	OBSERVACIONES
1	FE 699	\$1.314.500	28/04/2026	SI	N/A

- Que dentro de la minuta contractual, se estableció la siguiente forma de pago: El valor del presente contrato asciende a la suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500)**, el cual será cancelado **mediante un único pago al finalizar la ejecución del contrato**. El pago se efectuará previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro, acompañada del informe de ejecución de actividades, debidamente revisado y aprobado por el Supervisor del Contrato, así como de los soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), y la suscripción del **acta de recibo a satisfacción** por parte del supervisor. El pago por los servicios prestados se realizará en la cuenta (de ahorro o corriente) suministrada por el contratista y de su titularidad.
- Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, en cuanto a cantidad y calidad, dentro del plazo estipulado por parte del supervisor de la E.S.E Hospital San Vicente de Chucurí, y según certificación presentada por **CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE**, Almacenista General, Supervisor del Contrato de recibido a conformidad tanto en cantidad, calidad y descripción, por lo cual se hace procedente autorizar único pago por el valor, sin lugar a descuentos por incumplimiento, por la suma de **UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. (\$1.314.500) MENOS DESCUENTOS A QUE HAYAN LUGAR.**

Revisadas las obligaciones específicas del objeto del contrato N° 147-2026 cuyo objeto es "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ" el contratista cumplió con el la recarga, mantenimiento preventivo y correctivo durante el periodo comprendido del 17 al 30 del mes de abril de 2026.

5. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00275
FECHA DEL CDP	14/04/2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00300
FECHA DEL RP	17/04/2026



ESE HOSPITAL
SAN VICENTE DE CHUCURÍ

INFORME DE SUPERVISIÓN

CODIGO: JUR - F - 009

VERSION: 1

FECHA ELABORACION: 23/02/2023

FECHA ACTUALIZACION:

PAGINA: 4 - 5

REVISO Y APROBO:
Gestión de Calidad

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Presenta solicitud de Transferencia a
Cuenta Bancaria

CLASE DE
CUENTA

AHORROS

BANCO

BBVA Colombia

NUMERO

0188002901

TITULAR

LUIS MIGUEL BARBOZA
ARIZA

**6. VERIFICACION DEL PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES**

Nº PLANILLA	9503181931	FECHA DE PAGO DD - MES - AÑO	17-04-2026
-------------	------------	---------------------------------	------------

MES	ABRIL DE 2026
-----	---------------

ITEM	VALOR PAGADO	ENTIDAD A LA QUE COTIZA	IBC
------	--------------	-------------------------	-----

PENSIÓN	\$280.200	PORVENIR	
---------	-----------	----------	--

SALUD	\$218.900	NUEVA EPS	
-------	-----------	-----------	--

RIESGOS PROFESIONALES	\$9.200	ARL SURA	
--------------------------	---------	----------	--

PARAFISCALES	N/A	SENA	
--------------	-----	------	--

N/A	ICBF	
-----	------	--

\$26.000	Caja de compensación (CAJASAN)	
----------	--------------------------------------	--

TOTAL DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES			\$534.300
---	--	--	-----------

Documentos correspondientes a la
Seguridad Social Integral

CUMPLE

X

NO
CUMPLE

BALANCE ECONOMICO

CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$1.314.500	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		\$ 0
VALOR RECONOCIDO POR PAGAR ACTA No. 001		\$1.314.500
VALOR POR EJECUTAR		\$0
SUMAS IGUALES	\$1.314.500	\$1.314.500

7. ESTADO DE DESEMBOLSOS

Valor Del Contrato	\$1.314.500
--------------------	-------------

Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$ 0
---	------

Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$1.314.500
---	-------------



ESE HOSPITAL
SAN VICENTE DE CHUCURÍ

INFORME DE SUPERVISIÓN

CODIGO: JUR - F - 009

VERSION: 1

FECHA ELABORACION: 23/02/2023

FECHA ACTUALIZACION:

PAGINA: 5 - 5

REVISO Y APROBO:
Gestión de Calidad

8. AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	100%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$1.314.500

9. AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.
---	--

EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO

INFORME DEL CONTRATISTA	Presenta informe detallado en: ✓ Factura electrónica FE699 ✓ Planilla de seguridad social N° 9503181931 del mes de abril de 2026.
ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:	Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista CUMPLIÓ con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el UNICO PAGO por valor de UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. (\$1.314.500)

Dado en el Municipio de San Vicente de Chucurí Santander, a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

Elaborado por,

Christian Sanmiguel

NOMBRE

CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE

CARGO

ALMACENISTA GENERAL- SUPERVISOR

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO DE CERTIFICACIONES	FECHA ACTUALIZACIÓN:: 03/12/2025
	CODIGO: CAL-F-001	PAGINA: 1 - 1
	VERSION: 2	REVISO Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

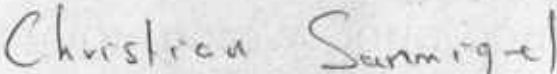
EL SUSCRITO ALMACENISTA GENERAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ

CERTIFICA

Que lo relacionado por **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA** con **C.C. 1.032.478.006**, dentro de la siguiente factura se recibió a satisfacción, en cantidades, presentación, calidad, valor cotizado y valor facturado:

No. Factura	Fecha	Recarga y Mantenimiento Extintores	Valor Total
FE 699	28/04/2026	\$1.314.500	\$1.314.500

En constancia se firma en la **E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ** a los treinta (30) días del mes de abril del año de dos mil ventiséis (2026).


CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE
 Almacenista General
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ	ACTA		FECHA ELABORACION: 23/02/2023
	CODIGO: JUR - F - 009		FECHA ACTUALIZACION:
	VERSION: 1		PAGINA: 1 - 3
			REVISO Y APROBO: Gestión de Calidad

ACTA DE PAGO FINAL

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	147-2026	FECHA DEL CONTRATO	ABRIL 17 DE 2026
No. RP	26-00300	FECHA DE RP	ABRIL 17 DE 2026
No. CDP	26-00275	FECHA CDP	ABRIL 14 DE 2026
No. RP ADICIÓN	N/A	FECHA DE RP	N/A
No. CDP ADICIÓN		FECHA CDP	
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ".		
CONTRATISTA	LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA C.C. 1.032.478.006		
IDENTIFICACION CONTRATISTA	C.C. 1.032.478.006		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE (14) DIAS, comprendidos entre el diecisiete (17) de abril y el treinta (30) de abril de 2026.		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CATORCE (14) DIAS, comprendidos entre el diecisiete (17) de abril y el treinta (30) de abril de 2026.		
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE ABRIL DE 2026.		
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	30 DE ABRIL DE 2026.		
VALOR A PAGAR	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).		
PERÍODO DE PAGO	DEL 17 AL 30 DE ABRIL DE 2026		
NÚMERO DE INFORME	FINAL		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA		PRESUPUESTAL
	100%		100%

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI	ACTA		FECHA ELABORACION: 23/02/2023
			FECHA ACTUALIZACION:
	CODIGO: JUR - F - 009		PAGINA: 2 - 3
	VERSION: 1		REVISO Y APROBO: Gestión de Calidad

En la **E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI SANTANDER**, el día treinta (30) de abril de 2026, nos reunimos **CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE**, Almacenista General en calidad de **SUPERVISOR** y por la otra parte, **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA**, Identificado con **C.C. 1.032.478.006**, expedida en Bogotá D.C., Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO FINAL** del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 147-2026** previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como forma de pago: El valor del presente contrato asciende a la suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500)**, el cual será cancelado mediante un único pago al finalizar la ejecución del contrato. El pago se efectuará previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro, acompañada del informe de ejecución de actividades, debidamente revisado y aprobado por el Supervisor del Contrato, así como de los soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales), y la suscripción del **acta de recibo a satisfacción** por parte del supervisor El pago por los servicios prestados se realizará en la cuenta (de ahorro o corriente) suministrada por el contratista y de su titularidad.
2. Que la supervisión del contrato considera ejecutadas las actividades contratadas para el periodo del diecisiete (17) al treinta (30) de abril de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión Final.
3. Que se reitera que previa a la suscripción de la presente acta se realizó informe de supervisión final donde se puede evidenciar el cumplimiento de las actividades contratadas por la **E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI SANTANDER**, y además se constató sobre el cumplimiento del pago de seguridad social y aportes parafiscales, por el tiempo de ejecución del contrato, a que le corresponde al contratista de acuerdo a la naturaleza de la persona contratante.
4. Que se consideran surtidos todos los trámites de ejecución del contrato para autorizar el Pago Final.

Son anexos de la presente acta:

✓ Factura electrónica:

ITEM	N° FACTURA	VALOR FACTURADO TOTAL	FECHA FACTURA	CORRESPONDE SI/NO VALOR FACTURADO	OBSERVACIONES
1	FE 699	\$1.314.500	28/04/2026	SI	N/A

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI	ACTA	FECHA ELABORACION: 23/02/2023
		FECHA ACTUALIZACION:
	CODIGO: JUR - F - 009	PAGINA: 3 - 3
	VERSION: 1	REVISO Y APROBO: Gestión de Calidad

- ✓ Planilla seguridad social No. 9503181931 del mes de **Abril de 2026**.
- ✓ Informe de supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
CONCEPTO	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$1.314.500	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		\$ 0
VALOR RECONOCIDO POR PAGAR ACTA No. 001		\$1.314.500
VALOR POR EJECUTAR		\$0
SUMAS IGUALES	\$1.314.500	\$1.314.500

6. PAGO A AUTORIZAR

ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:

Conforme a lo anterior, se evidencio que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el **UNICO PAGO - FINAL** por valor de **UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. (\$1.314.500)**

Dado en el Municipio de San Vicente de Chucuri Santander, a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).


LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA
 CC 1.032.478.006
 Contratista


CHRISTIAN E. SANMIGUEL INFANTE
 Almacenista General
 Supervisor

Elaboró: Karen Julieth Vásquez Sierra – Técnico financiero, Ivon Aides Cuadros Rodríguez – Técnico administrativo
 Revisó: Beatriz Rios Quiñonez – Técnico administrativo
 Aprobó: Christian Eduardo Sanmiguel infante – Almacenista General

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL	FECHA ACTUALIZACION: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-011	PAGINA: 1 - 4
	VERSION: 2	REVISO Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL

CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
NUMERO DEL CONTRATO	147-2026
CONTRATISTA	LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	C.C. 1.032.478.006 , expedida en Bogotá D.C.
SUPERVISOR	CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE
INTERVENTOR	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ" .
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
FECHA DE INICIO	17 DE ABRIL DE 2026.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	30 DE ABRIL DE 2026.
PRORROGAS SUSCRITAS	N/A
ADICIONES SUSCRITAS	N/A
VALOR DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN VALOR	N/A
CDP INICIAL No.	26-00275 DE ABRIL 14 DE 2026
RP INICIAL No.	26-00300 DE ABRIL 17 DE 2026
CDP ADICIONALES	N/A
RP ADICIONALES	N/A
ACTAS DE SUSPENSION	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN PLAZO, SUSPENSIONES Y REINICIOS	30 DE ABRIL DE 2026

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL	FECHA ACTUALIZACION: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-011	PAGINA: 2 - 4
	VERSION: 2	REVISO Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA	N / A
---------------------------------	-------

El día treinta (30) del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026), se reunieron, de una parte **CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE**, Almacenista General, en su condición SUPERVISOR del contrato arriba señalado, de la otra **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA**, Identificado con C.C. 1.032.478.006, expedida en Bogotá, en calidad de Contratista, con el propósito de suscribir el **ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACION** del Contrato 147-2026, por cuanto se han cumplido los requisitos necesarios para su culminación.

1. PAGOS EFECTUADOS POR LA ESE

DESCRIPCION	AMORTIZACION ANTICIPO	VALOR PAGADO
Pago N° 1-FINAL	0,00	\$0
TOTAL	0,00	\$0

2. PAGOS PENDIENTES POR REALIZAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

DESCRIPCION	AMORTIZACION ANTICIPO	VALOR ADEUDADO
Pago Final	0,00	\$1.314.500
TOTAL	0,00	\$1.314.500

3. CANTIDADES O ACTIVIDADES FINALES EJECUTADAS

Durante el plazo de ejecución contractual, el CONTRATISTA realizó la recarga y mantenimiento d los extintores señalados en el objeto del contrato, de conformidad con las solicitudes u órdenes efectuadas por la E.S.E. Hospital San Vicente de Chucurí. Verificado lo anterior, se constató que fueron realizados según las ordenes requeridas y en cumplimiento de las especificaciones establecidas, tal como consta en la siguiente facturación presentada en desarrollo del objeto contractual.

ITEM	VALOR TOTAL	No. DE FACTURA	FECHA DE FACTURA
1	\$1.314.500	FE699	28-04--2026

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-011	PAGINA: 3 - 4
	VERSION: 2	REVISÓ Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

4. CONSIDERACIONES

Que el día diecisiete (17) de abril de dos mil veintiséis (2026), entre la **E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ**, identificada con NIT 901.665.624-8, representada legalmente por la Doctora **JENNY PAOLA MEDINA VELÁSQUEZ**, en calidad de Gerente, y **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA**, identificado con C.C. 1.032.478.006, expedida en Bogotá, Contratista, se suscribió el **Contrato de Prestación de Servicios No. 147 de 2026**, cuyo objeto consiste en **“CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ”**.

Que el valor del contrato se estableció en la suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500)**.

Que durante la ejecución del contrato el **CONTRATISTA** realizó la recarga y mantenimiento de los extintores requeridos por la entidad, de conformidad con las solicitudes efectuadas por la **E.S.E. Hospital San Vicente de Chucurí**.

Que verificada la ejecución contractual por parte de la **supervisión designada**, se constató que los bienes objeto del contrato fueron **entregados en las cantidades requeridas y recibidos a satisfacción por parte de la entidad**, conforme a los soportes que reposan en el expediente contractual.

Que el **CONTRATISTA** cumplió a cabalidad con las obligaciones contractuales pactadas, ejecutando el objeto del contrato mediante la entrega total de los bienes requeridos, lo cual permitió **agotar el valor total del contrato**.

Que se verificó que el **CONTRATISTA** cumplió con la obligación de cotizar al **Sistema de Seguridad Social Integral**, en salud y pensión, de conformidad con las normas legales vigentes.

Que, en virtud de lo anterior, y habiéndose **cumplido el objeto contractual y ejecutado el valor total del contrato**, las partes proceden a **dar por terminado y liquidado el Contrato de Suministro No. 147 de 2026**

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-011	PAGINA: 4 - 4
	VERSION: 2	REVISO Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

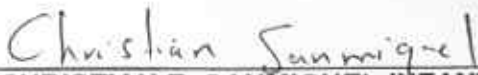
5. ACUERDOS

Las partes acuerdan dar por terminado el **Contrato de Prestación de Servicios No. 147 de 2026**, suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ** y **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA**. Identificado con **C.C. 1.032.478.006**, expedida en Bogotá, por haberse cumplido el objeto contractual mediante el suministro de los bienes requeridos por la entidad.

Así mismo, se deja constancia que el valor total ejecutado del contrato corresponde a la suma de **UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500)** de acuerdo con las recargas y mantenimiento realizados a los extintores, recibidos a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

En consecuencia, revisada la ejecución contractual y el balance financiero del contrato, las partes proceden a su **terminación de común acuerdo**, manifestando que **no existen reclamaciones entre las partes** derivados de la ejecución del mismo.

En constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).

SUPERVISOR DESIGNADO,	CONTRATISTA,
	
CHRISTIAN E. SANMIGUEL INFANTE Almacenista General	LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA
C.C 1.098.717.910 de Bucaramanga	CC. 1.032.478.006 de Bogotá

Elaboró: Karen Julieth Vázquez Sierra – Técnico financiero, Ivon Alda Cuadros Rodríguez – Técnico administrativo

Revisó: Beatriz Ríos Quirónez – Técnico administrativo

Aprobó: Christian Eduardo Sanmiguel Infante – Almacenista General

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-012	PAGINA: 1 - 7
	VERSION: 2	REVISÓ Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

ACTA DE LIQUIDACION FINAL

En San Vicente de Chucurí, Santander a los treinta (30) días del mes de abril de 2026 se reunieron: De una parte, **LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA**, Identificado con **C.C. 1.032.478.006**, expedida en Bogotá en calidad de Contratista; de otra parte en representación de la **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI**, **JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ**, Gerente y **CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE**, Almacenista General, Supervisor del Contrato con el objeto de **LIQUIDAR DE MUTUO ACUERDO** el Contrato de N° 147-2026, teniendo como soporte las respectivas actas de supervisión debidamente suscritas.

El Contratista deja constancia que el contrato de N° 147-2026 fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada. De igual forma asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra de la ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI (SANTANDER), por motivos que le sean imputados.

Se deja constancia del cumplimiento de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. De igual manera, deja constancia que se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto, garantiza a LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI (SANTANDER), NIT 901.665.624-8 que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
NUMERO DEL CONTRATO	147-2026
CONTRATISTA	LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA , Identificado con C.C. 1.032.478.006 , expedida en Bogotá.
SUPERVISOR	CHRISTIAN EDUARDO SANMIGUEL INFANTE – Almacenista General
INTERVENTOR	N/A
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI" .
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
VALOR ADICIONAL	N/A

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-012	PAGINA: 2 - 7
	VERSION: 2	REVISÓ Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
FECHA DE INICIO	17 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL	30 DE ABRIL DE 2026
PRORROGAS SUSCRITAS	N/A
ADICIONES SUSCRITAS	N/A
VALOR DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN VALOR	N/A
CDP INICIAL No.	26-00275 DE ABRIL 14 DE 2026
RP INICIAL No.	26-00300 DE ABRIL 17 DE 2026
CDP ADICIONALES	N/A
RP ADICIONALES	N/A
ACTAS DE SUSPENSION	N/A
ACTAS DE REINICIO	N/A
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN PLAZO, SUSPENSIONES Y REINICIOS	30 DE ABRIL DE 2026.
FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA	N / A

2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRORROGAS

PRORROGA No.	FECHA	PLAZO
N/A	N/A	N/A

B. SUSPENSIONES

ACTA No.	FECHA
N.A.	N.A.

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-012	PAGINA: 3 - 7
	VERSION: 2	REVISO Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

C. REINICIOS

ACTA No.	FECHA
N/A	N/A.

D. ADICIONES

ADICIONAL No.	FECHA	VALOR (\$)
N/A	N/A	N/A

3. RESUMEN DE PAGOS

A) PAGO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO

DESCRIPCION	VALOR	VALOR PAGADO
Pago Anticipo o Anticipado	\$ 0	\$ 0

B) PAGOS EFECTUADOS POR LA ESE

DESCRIPCION	AMORTIZACION ANTICIPO	VALOR PAGADO
Pago N° 1-FINAL	0,00	\$0
TOTAL	0,00	\$0

C) PAGOS PENDIENTES POR LA E.S.E

DESCRIPCION	AMORTIZACION ANTICIPO	VALOR ADEUDADO
Pago Final	0,00	\$1.314.500
TOTAL	0,00	\$1.314.500

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	PAGINA: 4 - 7
	CODIGO: JUR-F-012	REVISÓ Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño
	VERSION: 2	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	\$1.314.500	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	\$0	
VALOR FINAL DEL CONTRATO		\$1.314.500
SALDO FAVOR DE LA ESE		\$0
SUMAS IGUALES	\$1.314.500	\$1.314.500

AVANCE FISICO FINAL DEL CONTRATO		
% PROGRAMADO	% EJECUTADO DEL CONTRATO	DIFERENCIA %
100%	100%	0%
AVANCE FISICO FINAL DEL CONTRATO		
\$ PROGRAMADO	\$ EJECUTADO DEL CONTRATO	DIFERENCIA \$
\$1.314.500	\$1.314.500	\$ 0

5. CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

FECHA INICIO DEL CONTRATO:	17 DE ABRIL DE 2026
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	CATORCE (14) DIAS, comprendidos entre el diecisiete (17) de abril y el treinta (30) de abril de 2026.
PRORROGA AL CONTRATO:	N/A
FECHA FINAL DEL CONTRATO:	30 DE ABRIL DE 2026
VALOR FINAL DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$1.314.500).
SALDO A FAVOR DE LA ESE:	\$0

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-012	PAGINA: 5 - 7
	VERSION: 2	REVISÓ Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

6. GARANTIAS

A. GARANTIAS INICIALES:

NUMERO DE ACTA	NA
FECHA DE APROBACION	NA

DATOS DE LA PÓLIZA OBJETO DE APROBACION

Aseguradora	N/A
Clase	N/A
No. De Póliza	N/A
Fecha de Expedición	N/A
No. De Anexo	N/A
Beneficiario	N/A

DATOS DE LOS AMPAROS, VIGENCIAS Y MONTOS

AMPARO	VIGENCIA		MONTO ACTUAL ASEGURADO
	Desde	Hasta	
Calidad y Correcto Funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento del Contrato	N/A	N/A	N/A

B. MODIFICACIONES DE CUBRIMIENTO DE GARANTIAS DEL CONTRATO:

NUMERO DE ACTA	FECHA DE APROBACION	MOTIVO MODIFICACION
NO APLICA		

C. GARANTIAS FINALES:

AMPARO	NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO POLIZA	FECHA DE INICIO	FECHA DE VENCIMIENTO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-012	PAGINA: 6 - 7
	VERSION: 2	REVISÓ Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

7. CANTIDADES O ACTIVIDADES FINALES EJECUTADAS

Durante el plazo contractual, el contratista realizó la recarga y mantenimiento de los extintores señalados en el objeto contractual, de acuerdo a la solicitud u orden que le hiciera la ESE, a lo cual se pudo verificar que los mismos fueron ejecutados en cantidad y conforme a las especificaciones establecidas, de acuerdo a la siguiente facturación en cumplimiento del objeto contractual:

ITEM	# DE FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	VALOR CANCELADO DE LA FACTURA	OBSERVACIONES
1	FE699	28-04-2026	\$4.119.300	\$1.314.500	

Que las factura relacionada hace parte integral del expediente contractual, la cual fue previamente verificada, en cuanto a descripción y características del servicio suministrado, cantidad, valor unitario, valor total, contando con el recibido a satisfacción por el supervisor del contrato.

8. CONSTANCIAS

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por EL CONTRATISTA y se soporta con los documentos contenidos en el expediente contractual.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación bilateral del contrato descrita en la presente acta y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previo el cumplimiento de las obligaciones pendientes, si existen.

Las partes firmantes de esta acta manifiestan estar de acuerdo con la presente acta de liquidación bilateral y se deja las siguientes constancias:

1. Que las actividades derivadas del contrato de N° 147-2026, fueron cumplidas por el contratista a entera satisfacción, tal como consta en el acta de Terminación, suscrita el Treinta (30) de abril de 2026.
2. Que en la presente acta de liquidación del contrato están incluidos todos los valores ejecutados por el contratista.

 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI HUMANIZACIÓN, INNOVACIÓN Y CONFIANZA	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 03/12/2025
	CODIGO: JUR-F-012	PAGINA: 7 - 7
	VERSION: 2	REVISO Y APROBO: Comité Gestión y Desempeño

3. Que el Contratista garantiza su responsabilidad ante los trabajadores que tuvo o pudo haber podido tener durante la ejecución del contrato; por sueldos, jornales, honorarios y prestaciones sociales indemnizaciones.

4. Que el Contratista se responsabiliza ante terceros por cualquier queja o reclamación que estos puedan presentar directa e indirectamente a la ESE, por efecto de la ejecución de las actividades del contrato.

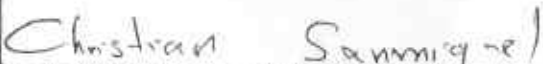
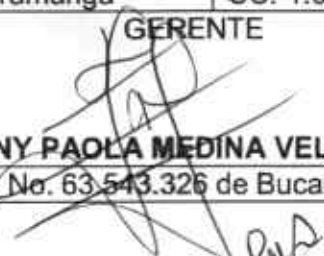
5. Que al contratista no se le impusieron multas y/o sanciones.

6. Que el Contratista manifiesta que LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTANDER, cumplió con todas las obligaciones y que está de acuerdo con el contenido de la presente liquidación bilateral.

7. Las partes acuerdan que quedaran a paz y salvo por todo concepto.

8. El contratista declara de manera expresa una vez se encuentre a paz y salvo por concepto de las obligaciones surgidas en virtud del contrato y de la presente acta de liquidación, renuncia a ejercer acción o reclamación alguna por conceptos tales como mayor permanencia, solicitudes de compensación o indemnización, o cualquier otra de conformidad con las disposiciones legales, en contra de La ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los treinta (30) días del mes de abril de 2026.

SUPERVISOR,	CONTRATISTA,
	
CHRISTIAN E. SANMIGUEL INFANTE	LUIS MIGUEL BARBOSA ARIZA
Almacenista General	
C.C 1.098.717.910 de Bucaramanga	CC. 1.032.478.006 de Bogotá
GERENTE	
	
JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ	
C.C No. 63.543.326 de Bucaramanga	

Elaboró: Karen Julieth Vásquez Sierra – Técnico financiero, Ivon Aideé Cuadros Rodríguez – Técnico administrativo

Revisó: Beatriz Ríos Quilóniz – Técnico administrativo

Aprobó: Christian Eduardo Sanmiguel Infante – Almacenista General



ORDEN DE PAGO N° 26-00391

Fecha : Abril 30 de 2026

Beneficiario : CC - 01032478006 3 BARBOSA ARIZA LUIS MIGUEL

CONCEPTO : CP 26-00300, CD 26-00275, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ, SEGÚN: CONTRATO - DOC: 147-2026

LIQUIDACIÓN CONTRATO 147-2026 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 17 AL 30 DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	%	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR DE LA CUENTA SIN	0.00	1,314,500.00	0.00	BASE SOBRETASA BOMBE	0.00	10,516.00	0.00
Retencion por Servicios	4.00	0.00	52,580.00	Rete ICA 0.008% SV	0.00	0.00	10,516.00
Sobretasa Bomberil 8% de R	0.00	0.00	841.00				

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

CD	CP	RUBRO	DETALLE	FUENTE	VALOR
26-00275	26-00300	2.4.5.02.08.01.05	Mantenimiento de Equipos de uso industrial de uso hospitalario	RECURSOS PROPIOS	1,314,500.00

1,314,500.00

ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURÍ

IMPUTACIÓN CONTABLE

CODIGO	CUENTA	C. COSTO	DEBITO	CREDITO	TERCERO
51111409	MATERIALES Y SUMINISTROS	200002	1,314,500.00	0.00	01032478006 - BARBOSA ARIZA LUIS MI
24360501	Retencion por Servicios		0.00	52,580.00	01032478006 - BARBOSA ARIZA LUIS MI
24362703	Rete ICA 0.008% SV		0.00	10,516.00	01032478006 - BARBOSA ARIZA LUIS MI
24362708	Sobretasa Bomberil 8% de RETE IC		0.00	841.00	01032478006 - BARBOSA ARIZA LUIS MI
24010101	Bienes y Servicios	200002	0.00	1,250,563.00	01032478006 - BARBOSA ARIZA LUIS MI

SUMAS IGUALES \$ 1,314,500.00 1,314,500.00

Registrado por : KAREN JULIETH VÁSQUEZ SIERRA



ORDENADOR DEL GASTO

P. Barbosa

30 04 2026

1,250.563.00

BARBOSA ARIZA LUIS MIGUEL

UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS m/cte.....

ESE SAN VICENTE DE CHUCURI
Nit: 00901665624 - 8
SAN VICENTE DE CHUCURI

AÑO MES DÍA

COMPROBANTE DE EGRESO

Pág

2026 04 30

No: CE 26-00458

Con: 1

1

Doc. de Pago : OC26-00391
Cuenta Número : 048100082261Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA
Nombre Cuenta : CUENTA DE AHORRO -DAMAS-DAVIVIENBenef : BARBOSA ARIZA LUIS MIGUEL
Nit : 01032478006 - 3

OC 26-00391, CP 26-00300, CD 26-00275, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EXTINTORES INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI. SEGÚN: CONTRATO - DOC: 147-2026

LIQUIDACIÓN CONTRATO 147-2026 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 17 AL 30 DE ABRIL DE 2026

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0006	Bienes y Servicios	24010101			1,250,563.00	0.00	1,250,563.00
1075	CTA AHORRO DAVIVIENDA No.048100	11100601			0.00	1,250,563.00	0.00

SUMAS IGUALES \$

1,250,563.00

1,250,563.00

Valor a pagar: \$ 1,250,563.00

En letras: UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS m/cte.....

JULIETH
ELABORÓ

REVISÓ

APROBO

Recibi:

C.C. de



DAVIVIENDA



Bienvenido: Señor(a) WILLIAM ENRIQUE SARMIENTO SANTOS
NIT 9016656248 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI

martes 5 de mayo de 2026

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	PAGO CONTRATO 147-2026 LUIS MIGUEL BARBOSA	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048100082261	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10535778	Fecha de Creación	30/04/2026
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Uno
Fecha de Pago	30/04/2026	Hora de Pago	19:00
Total de Registros	1	Monto Total	\$ 1.250.563,00
Registros Ingresados	1	Monto Ingresado	\$ 1.250.563,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	1
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 0,00	Valor Pagos ACH	\$ 1.250.563,00
Valor Rechazados Davivienda	\$ 0,00	Valor Rechazados ACH	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	\$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	\$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	\$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	\$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	\$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	\$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	\$ 0,00
Valor Aplicado	\$ 1.250.563,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1032478006	LUIS MIGUEL		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0188002901	BBVA	\$ 1.250.563,00	Pago Exitoso	