

CUENTA DE COBRO.

LA E.S.E HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ

NIT 891200679

DEBE A:

ENRIQUE GERARDO HERNANDEZ MENA

CC 18122887 de Mocoa Putumayo.

LA SUMA DE TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE (\$37.979.500.000)

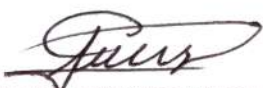
POR CONCEPTO DE:

"CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS"

DESCRIPCIÓN	CANT	V UNIT	IVA	V/ TOTAL
Recarga Agente extintor: Polvo químico seco (PQS) tipo ABC, Capacidad: 10 libras (aprox. 6.5 kg), Tipo: Portátil Cilindro: Fabricado en acero al carbono de alta resistencia, Recargable, Color: Amarillo	40	65.000	0	2.600.000
Recarga Agente extintor: Polvo químico seco (PQS) tipo ABC, Capacidad: 20 libras, peso aproximado. 13 kg, Tipo: Portátil, Cilindro: Fabricado en acero al carbono de alta resistencia, Recargable, Color: Amarillo	42	99.000	0	4.158.000
Recarga Agente extintor: Polvo químico seco (PQS) tipo ABC, Capacidad: 30 libras Peso: Aproximado. 18 kg, Tipo: Portátil, Cilindro: Fabricado en acero al carbono de alta resistencia, Recargable. Color: Amarillo	34	123.000	0	4.182.000
Recarga agente extintor: polvo químico seco ABC., capacidad: 150 lb peso: aproximado 100 kg color: amarillo	2	513.000	0	1.026.000
Recarga Agente: HCFC-123 (Solkaflam - agente limpio, Capacidad: 3.700 gr, Peso: Aproximado 5.2 kg	8	143.000	0	1.144.000
Recarga Extintor portátil de agua presión, no toxico, alta capacidad de enfriamiento, presurizado con nitrógeno, Capacidad: 2.5 galones, Peso: Aproximado 12 kg	9	103.000	0	927.000
Recarga Extintor portátil tipo presión contenida, cargado con polvo químico seco multipropósito ABC, diseñado para el control de incendios en fase inicial en diferentes tipos de riesgo. Capacidad: 30 lb, Peso: Aproximado 22 kg	9	130.000	0	1.170.000

Recarga Extintor portátil tipo presión contenida, cargado con polvo químico seco multipropósito ABC, diseñado para el control de incendios en fase inicial en diferentes tipos de riesgo. Capacidad: 20 lb, Peso: Aproximado 12 kg, color rojo	7	129.000	0	903.000
Recarga Extintor portátil tipo presión contenida, cargado con polvo químico seco multipropósito ABC, diseñado para el control de incendios en fase inicial en diferentes tipos de riesgo, Capacidad: 10 lb, Peso: Aproximado 6.5 kg, color rojo	15	101.000	0	1.515.000
Recarga Agente extintor: Dióxido de carbono (CO ₂), Capacidad: 10 libras, Peso: 16 kg Tipo: Portátil, Cilindro: Fabricado en acero de alta resistencia, Recargable, Color: Rojo, Válvula: Tipo palanca, en bronce o material resistente	10	297.000	0	2.970.000
Venta Agente extintor: Polvo químico seco (PQS) tipo ABC. Capacidad: 30 libras Peso: Aprox. 18 kg Tipo: Portátil. Cilindro: Fabricado en acero al carbono de alta resistencia, Recargable, Color: Amarillo	20	210.000	0	4.200.000
Venta Agente extintor: Polvo químico seco (PQS) tipo ABC, Capacidad: 20 libras Peso: Aprox. 13 kg, Tipo: Portátil, Cilindro: Fabricado en acero al carbono de alta resistencia, Recargable Color: Amarillo	10	198.000	0	1.980.000
Venta Agente extintor: Dióxido de carbono (CO ₂), Capacidad: 10 libras, Peso: 16 kg. tipo: Portátil Cilindro: Fabricado en acero de alta resistencia, Recargable. Color Rojo, Válvula: Tipo palanca, en bronce o material resistente	13	546.500	0	7.104.500
Venta Agente extintor: Polvo químico seco ABC. Capacidad: 150 lb Peso: Aproximado 100 kg, Color: amarillo	1	2.000.000	0	2.000.000
Venta soporte metálico tipo pedestal para extintor, diseñado para la ubicación y señalización de equipos contra incendios, permitiendo su fácil acceso y visibilidad en áreas	70	30.000	0	2.100.000
		SUBTOTAL	0	37.979.500
		IVA		0
		TOTAL		37.979.500

DADO EN MOCOA A LOS SIETE DIAS (07) DIAS DEL MES DE MAYO DE 2026.



ENRIQUE GERARDO HERNANDEZ MENA
 CC 18122887
 CELULAR: 3123189221

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 18122887	5	SEGURIDAD HERNANDEZ EL BOMBERO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ENRIQUE	BARRIO EL KENNEDY	MOCOA-PUTUMAYO	4295330	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	323002588	9504981813	N	2026/05/22	2026/05/20	NEQUI	0	\$118,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 18122887	HERNANDEZ MENA ENRIQUE GERARDO	25-14	15	(\$875,453)	(\$140,100)	EPS037	15	(\$875,453)	(\$35,100)	CCF63	15	(\$875,453)	(\$35,100)	14-23	15	(\$875,453)	(\$38,100)	15	\$0	\$0
2	CC 18122887	HERNANDEZ MENA ENRIQUE GERARDO	25-14	15	\$875,453	\$140,100	EPS037	15	\$875,453	\$109,500	CCF63	15	\$875,453	\$35,100	14-23	15	\$875,453	\$38,100	15	\$875,453	\$43,900
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$0	\$74,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$875,453	\$43,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$74,400	\$0	\$0	\$74,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$74,400	\$0	\$0	\$74,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,300	\$0	\$0	\$26,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$26,300	\$0	\$0	\$26,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
TOTAL				1	\$118,300	\$0	\$0	\$118,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
NIT 18122887	5	SEGURIDAD HERNANDEZ EL BOMBERO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ENRIQUE	BARRIO EL KENNEDY	MOCOA-PUTUMAYO	4295330	SI										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor													
Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor													
2026-04	288770976	E	2026/05/22	2026/05/07	0													
2026-04	9504459185			NEQUI														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 18122887	HERNANDEZ JENIA ENRIQUE GERARDO	25-14	15	\$875,453	\$140,100	EP6037	15	\$875,453	\$35,100	CCF63	15	\$875,453	\$35,100	14-23	15	\$875,453	\$0
Total	Afiliados(1)				\$875,453	\$140,100			\$875,453	\$35,100			\$875,453	\$35,100			\$38,100	\$0

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,100	\$0	\$0	\$140,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,100	\$0	\$0	\$140,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,100	\$0	\$0	\$38,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,100	\$0	\$0	\$38,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
TOTAL				1	\$248,400	\$0	\$0	\$248,400



HERNÁN LUCIANO BAICUE HOMES, CONTADOR PÚBLICO PORTADOR DE LA TARJETA PROFESIONAL No. 301883 - T, EMANADA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, EN USO DE SUS FACULTADES SE PERMITE:

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS Y UTILIDADES

Señores:
E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
Mocoa Putumayo

Cordial saludo.

Yo, HERNÁN LUCIANO BAICUE HOMES, Contador Público titulado, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.125.180.163 de Puerto Guzmán (Putumayo) y portador de la Tarjeta Profesional No. 301883-T expedida por la Junta Central de Contadores, en ejercicio de sus facultades legales,

CERTIFICA QUE:

El señor ENRIQUE GERARDO HERNÁNDEZ MENA, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.122.887 de Mocoa, desarrolló actividades económicas como trabajador independiente de acuerdo al Decreto 1273 de 2018 (para independientes contratistas por contratos diferente a prestación de servicios), en ejecución del Contrato No. 0936 del 27 de abril de 2026, suscrito con la E.S.E Hospital José María Hernández de Mocoa, por un valor total de TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS (\$37.979.500).

De acuerdo con la información contable y financiera revisada, se determinó lo siguiente:

INGRESOS TOTALES DEL CONTRATO	COSTOS Y GASTOS ASOCIADOS	UTILIDAD NETA OBTENIDA
\$ 37.979.500	\$ 33.679.500	\$ 4.300.000

En cumplimiento de lo establecido en la normatividad vigente para trabajadores independientes, la base de cotización al Sistema de Seguridad Social corresponde al cuarenta por ciento (40%) de la utilidad, así:

- Base de cotización mensual: \$1 750.905

Teniendo en cuenta que el periodo de ejecución corresponde a quince (15) días, comprendidos entre el 27 de abril y el 12 de mayo de 2026, la base de cotización proporcional es:

- Base de cotización proporcional (15 días): \$875 452

Sobre dicha base, el contratista realizó aportes al Sistema de Seguridad Social (salud y pensión) por un valor total de:

Nombre Aporte	Total, Aporte
Salud	\$ 109.500
Pensión	\$ 140.100
ARL	\$ 58.100
Parafiscales	\$ 79.000
Total, aportado	\$ 386.700

Se firma en Mocoa, a los veinte (20) días del mes de mayo de 2026.

Hernán Baicue



Contador Público
T.P. 301883-T
Politécnico Granacolombiano

HERNÁN LUCIANO BAICUE HOMES
C.C. 1.125.180.163 de Puerto Guzmán Putumayo
Contador Público - T.P. 301883-T

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SOLO ES VALIDA CON FIRMA ORIGINAL A LA CUAL SE ANEXA COPIA DE CEDULA, TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES J.C.C.

Correo electrónico: hernan.baicue1@gmail.com
Celular: 302-8466374 -310-4473165

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.125.180.163**

BAICUE HOMES

APELLIDOS
HERNAN LUCIANO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1986**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-NOV-2005 PUERTO GUZMAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER YEGA ROCHA





A-6402500-01177337-M-1125180163-20201109 0072353641A 1 53576627

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



301883-T

HERNAN LUCIANO BAICUE HOMES
C.C. 1125180163
RES. INSCRIPCION 3794 DEL 27/09/2022
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO


JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

350475 350801

220361/0522


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

89676E3EBA733067

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **HERNAN LUCIANO BAICUE HOMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1125180163 de PUERTO GUZMAN (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 301883-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



**SEGURIDAD
HERNÁNDEZ EL
BOMBERO**

NIT. 18.122.887-5
CEL.: 3138666305



**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES (CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Fecha que se expide	7 DE MAYO DE 2026
Entidad Contratante:	E.S.E HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ
Clase y número de proceso de selección	Contratación régimen especial (con ofertas) CP-HJMH-007-2026

Yo **ENRIQUE GERARDO HERNÁNDEZ MENA**, identificado con C.C. 18.122.887, en mi calidad de representante legal, de la empresa **SEGURIDAD HERNÁNDEZ EL BOMBERO** con NIT 18122887-5, (en adelante "la empresa") manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Dirección	Barrio Keneddy	Email	seguridad.hernandez56@hotmail.com
Número de Teléfono	3123189221	Celular	3123189221
Número de fax	-	RUT No.	18122887-5

ENRIQUE GERARDO HERNÁNDEZ MENA
C.C. N°18.122.887 de Mocoa
Representante legal

Nota: La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa tenga este cargo.

Código de Seguridad: JR4ZJ7q16Ltx9Pv8gbMHRw==

No. POLIZA AGP-100009670 No. ANEXO 0 No. CERTIFICADO 552818304 No. RIESGO

TIPO DE DOCUMENTO FECHA DE EXPEDICIÓN 28/04/2026 SUC. EXPEDIDORA AGENCIA PASTO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DIAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del 27/04/2026	24:00 Horas Del 27/11/2026		N/A	N/A

TOMADOR HERNANDEZ MENA, ENRIQUE GERARDO No. DOC. IDENTIDAD 18122887
DIRECCION BRR KENNEDY TELÉFONO 3123189221
ASEGURADO E.S.E. HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ No. DOC. IDENTIDAD 891200679-1
DIRECCION CALLE 14 # 7 - 26 SAN FRANCISCO BARRIO OBRERO TELÉFONO 4296056
BENEFICIARIO E.S.E. HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ No. DOC. IDENTIDAD 891200679-1
DIRECCION CALLE 14 # 7 - 26 SAN FRANCISCO BARRIO OBRERO TELÉFONO 4296056

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 0936 DEL 27 DE ABRIL DEL 2026, CUYO OBJETO ES

CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS EN TODOS SUS PUNTOS DE ATENCIÓN.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 27/04/2026	24:00 Horas Del 27/11/2026	3.797.950,00	15.587,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 27/04/2026	24:00 Horas Del 27/11/2026	3.797.950,00	15.587,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 27/04/2026	24:00 Horas Del 27/11/2026	3.797.950,00	15.587,00

TOTAL ASEGURADO \$ 11.393.850,00

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$	VALOR
CLAUDIA NORA QUINTAS JURADO	AGENTES	100,00		\$	46.761,00
DISTRIBUCIÓN COASEGURO			EXTRA PRIMA		
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LIDER	CERTIF. LIDER	% PARTICIPACIÓN	PRIMA NETA
					\$ 46.761,00
			GASTOS EXP.	\$	5.000,00
			IVA	\$	9.835,00
CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/04/2026			TOTAL A PAGAR	\$	61.596,00

CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA

EL TOMADOR DE LA POLIZA SE COMPROMETE A CUMPLIR EL FORMULARIO DE CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO, MANTENER INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIONES DE DATOS PERSONALES ANUALMENTE POR LAS EXTERNALIDADES DE SU SUPERINTENDENCIA.

CONSISTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITANDO EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y EL ASEGURADO SI SE LES CORRESPONDA SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA COMPANIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DE LA POLIZA.

EN EL CASO DE FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN LA POLIZA, MANIFIESTA EXPRESAMENTE QUE NO TIENE O APOYO SUSTENCIBLE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA MANTENIENDO ADEMAS DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACION ANTECIPIADAMENTE NO HAY NINGUNA EXPLICACION POR LA COMPANIA NI POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS A LOS INDICADOS SOBRE LAS CONDICIONES Y ALCANZES Y CONTENIDO DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTIAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO LAS ATEROS Y EL CERO TOMAR LA RESPONSABILIDAD DEL ENTENDIMIENTO DEL DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
Nacional: 01 8000 111 935
Bogotá: 327 4712 - 327 4713



COPIA JURIDICA



COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES

No. 3740387

Nro. Cuenta / Obligación / Planilla Asignada		Cuenta Cte	Cuenta Ahorro	Ciudad	Día	Mes	Año																					
5708000008385				PTU	27	ABR	2026																					
Referencia NIT/C.C./Codigo de comercio/Nro. Factura/Nota				Nombre usuario del Comercio																								
936				18,122,867																								
Nro. Ident.				Teléfono																								
18,122,867				312319221																								
Diligenciar sólo para pagos de PILA-asistida																												
NIT/C.C. del aportante				Año		Mes																						
Espacio para sello o Timbre																												
<table border="1"> <tr> <th>Cod. Sec.</th> <th>Nro. Cta. del Cheque</th> <th>Valor \$</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total Efectivo</td> <td>\$ 760.000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total Cheques</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total Consignación</td> <td>\$ 760.000</td> </tr> </table>								Cod. Sec.	Nro. Cta. del Cheque	Valor \$	1			2			3			Total Efectivo		\$ 760.000	Total Cheques		\$	Total Consignación		\$ 760.000
Cod. Sec.	Nro. Cta. del Cheque	Valor \$																										
1																												
2																												
3																												
Total Efectivo		\$ 760.000																										
Total Cheques		\$																										
Total Consignación		\$ 760.000																										

NOTA: Consignar a la cuenta Corriente Banco Popular N° 550-600-00538-6 a nombre de la E.S.E Hospital Jose Maria Hernandez "ESTAMPILLAS" Ordenanza # 927 de 15 Nov 2024.

	Unidad funcional: Recursos financieros	Subproceso: Contabilidad financiera	Código:
	Nombre del formato: PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES		Fecha:
		RECIBO N°	78
TIPO DE SOLICITUD:			FECHA EXPEDICION
RECIBO FORMATO DE LIQUIDACION ESTAMPILLAS (ORDENANZA No. 917 DE NOVIEMBRE 15 DE 2024 ASAMBLEA DPTAL DEL PTYO. ART. 286 Y 59TES)			Día Mes Año
			27 ABR 2026
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ENRIQUE GERARDO HERNANDEZ MENA		
NIT O CC:	18,122,867		
DIRECCION:	B/Kennedy, Mocoa - Putumayo	TELEFONO:	CEL: 312319221 - 3106850642
NUMERO DE CONTRATO:	936	FECHA DE INICIO DE CONTRATO:	27-abr-26
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASI COMO LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS EN TODOS SUS PUNTOS DE ATENCIÓN		
VALOR DEL CONTRATO ANTES DE IVA:	37.979.500	VALOR IVA:	0
		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	37.979.500
ITEM	CONCEPTO	VALOR	
1	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO FRONTERIZO 0.5%	\$	190.000,00
2	ESTAMPILLA PRO-ELECTRIFICACION RURAL 0.5%	\$	190.000,00
3	ESTAMPILLA PRO-CULTURA 0.5%	\$	190.000,00
4	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO DEPARTAMENTAL 0.5%	\$	190.000,00
TOTAL A PAGAR		\$	760.000,00

NOTA: Consignar a la cuenta Corriente Banco Popular N° 550-600-00538-6 a nombre de la E.S.E Hospital Jose Maria Hernandez "ESTAMPILLAS" Ordenanza # 927 de 15 Nov 2024.



CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2026 - 09:58:38
Recibo No. 5000821556 - Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 9xNrhmWhsZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : ENRIQUE GERARDO HERNANDEZ MENA
Identificación : CC. - 18122887
Nit : 18122887-5
Domicilio: Mocoa, Putumayo

MATRÍCULA

Matricula No: 35359
Fecha de matricula: 24 de septiembre de 2008
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 12 de febrero de 2026
Grupo NIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : BRR KENNEDY
Barrio : KENNEDY
Municipio : Mocoa, Putumayo
Correo electrónico : seguridad.hernandez56@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3123189221
Teléfono comercial 2 : 3105650642
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : BRR KENNEDY
Barrio : KENNEDY
Municipio : Mocoa, Putumayo
Correo electrónico de notificación : seguridad.hernandez56@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: C2029
Actividad secundaria Código CIIU: G4759
Otras actividades Código CIIU: No reportó

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Fabricación de otros productos químicos

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:



CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2026 - 09:58:38
Recibo No. S000821556, Valor \$100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 9xHrhmWhsZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://si.confecamaras.co/vista/plantilla/ov.php?empresa=46> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera limitada durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Estado de la situación financiera:

Activo corriente: \$10.500.000,00
Activo no corriente: \$0,00
Activo total: \$10.500.000,00
Pasivo corriente: \$0,00
Pasivo no corriente: \$0,00
Pasivo total: \$0,00
Patrimonio neto: \$10.500.000,00
Pasivo más patrimonio: \$10.500.000,00

Estado de resultados:

Ingresos actividad ordinaria: \$5.000.000,00
Otros ingresos: \$0,00
Costo de ventas: \$0,00
Gastos operacionales: \$0,00
Otros gastos: \$0,00
Gastos por impuestos: \$0,00
Utilidad operacional: \$0,00
Resultado del periodo: \$0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, **NO** se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: SEGURIDAD HERRANDEZ EL BOMBERO
Matrícula No.: 35360
Fecha de Matrícula: 24 de septiembre de 2008
Último año renovado: 2026



CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 17/04/2026 - 09:58:38
Recibo No. S000821556. Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 9xNrhmWhsZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.contecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=46> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera limitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección: BRR KENNEDY
Barrio: KENNEDY
Municipio: Mocoa, Putumayo

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$5.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : C2029.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Juan Carlos Bacca López
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141246242837



(415)7707212489984(8020) 0000141246242837

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 8 1 2 2 8 8 7

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 8 1 2 2 8 8 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Putumayo

8 6

30. Ciudad/Municipio

Mocoa

0 0 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

MENA

33. Primer nombre

ENRIQUE

34. Otros nombres

GERARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

SEGURIDAD HERNÁNDEZ EL BOMBERO

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Putumayo

8 6

40. Ciudad/Municipio

Mocoa

0 0 1

41. Dirección principal

CL 9 11 114 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico

seguridad.hernandez56@hotmail.com

43. Código postal

8 6 2 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 2 3 1 8 9 2 2 1

45. Teléfono 2

3 1 3 3 0 7 9 3 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 9 2 9

Actividad secundaria

48. Código

2 0 2 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 9 2 4

Otras actividades

50. Código

4 7 5 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

La Información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1825 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141246242837



(415)7707212489984(8020) 000014124624283 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 8 1 2 2 8 8 7 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Asís

14. Buzón electrónico

4 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

63. Formas asociativas

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 9 2 4	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matricula mercantil	3 5 3 5 9	_____		
78. Departamento	8 6	_____		
79. Ciudad/Municipio	4 6	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 2 0 3		-
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141246242837



(415)7707212489984(8020) 000014124624283 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 8 1 2 2 8 8 7 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Puerto Añas

14. Buzón electrónico

4 6

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fabricación de otros productos químicos n.c.p.	2 0 2 9
162. Nombre del establecimiento SEGURIDAD HERNANDEZ EL BOMBERO		
163. Departamento Putumayo 8 6	164. Ciudad/Municipio Mocoa 0 0 1	
165. Dirección CL 17 A 8 34 AV COLOMBIA		
166. Número de matrícula mercantil 3 5 3 6 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 9 2 4	
168. Teléfono 3 1 2 3 1 8 9 2 2 1	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18122887**

HERNANDEZ MENA
APELLIDOS

ENRIQUE GERARDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1956**

EL TAMBO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

20-SEP-1977 MOCOA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-6400100-70105212-M-0018122887-20020719

0100502199A 02 105462383

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente ENRIQUE GERARDO HERNANDEZ MENA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 18,122,887 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 598445328 aperturada el 31 de agosto de 2021 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 7 de mayo de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0598445328
Cuenta de 16 dígitos:	0598000200445328
Cuenta de 20 dígitos:	00130598000200445328

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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

	E.S.E HOSPITAL JOSE MARÍA HERNÁNDEZ “MANOS ABIERTAS AL SERVICIO DE SU SALUD”	Código: SAF-TH-F005
	INFORME DE SUPERVISION	Página 1 de 3
		Versión: 001

Mocoa, Putumayo 7 /05/2026.

Doctora.

NATALIA SOLARTE ERAZO

Gerente (e)

Resolución 0222 del 6 de mayo de 2026

E.S.E. Hospital José María Hernández.

REF: Informe contrato N° 0936 del 27 de abril del 2026.

Cordial Saludo.

JHON JAIRO CHAVEZ ROSERO, en calidad de supervisor y líder de la U.F. de Recursos Físicos, de la manera más respetuosa me permito presentar ante usted, el informe de supervisión, bajo el objeto contractual **“CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS”**; dando cumplimiento a lo establecido en el CONTRATO No. 0936 del 27 de abril de 2026, suscrito con la E.S.E HOSPITAL JOSE MARIA HENANDEZ, me permito relacionar las actividades ejecutadas a continuación:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato No.: 0936 del 27 de abril de 2026

Objeto contractual: “CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS”

Contratista: ENRIQUE GERARDO HERNANDEZ MENA

C.C. 18122.887

Supervisor del contrato: JHON JAIRO CHAVEZ ROSERO – Líder U.F. Recursos Físicos

Valor total del contrato: \$37.979.500

Plazo de ejecución: UN (1) MES

Lugar de ejecución: Municipio de Mocoa – E.S.E. Hospital José María Hernández

2. OBJETO DEL INFORME

En cumplimiento de las funciones de supervisión contractual y conforme al Manual de contratación de la entidad, se presenta el informe de verificación del Contrato No. 0936 del 27 de abril 2026, con el fin de certificar la correcta ejecución del objeto, el cumplimiento de obligaciones y la conformidad técnica, operativa y financiera del servicio contratado.

	E.S.E HOSPITAL JOSE MARÍA HERNÁNDEZ “MANOS ABIERTAS AL SERVICIO DE SU SALUD”	Código: SAF-TH-F005
	INFORME DE SUPERVISION	Página 2 de 3
		Versión: 001

3. METODOLOGÍA DE SUPERVISIÓN

Para la verificación del cumplimiento contractual, la supervisión realizó:

- Revisión integral del contrato y sus anexos técnicos.
- Validación de las cantidades, tipos y capacidades de los extintores intervenidos y suministrados.
- Inspección del estado físico y funcional de los equipos.
- Verificación de etiquetas, señalización, presurización y operatividad.
- Revisión de soportes documentales y registros fotográficos.

4. EJECUCIÓN TOTAL DEL CONTRATO

De acuerdo con la supervisión realizada, se verificó la ejecución de las siguientes actividades:

- Mantenimiento y recarga de extintores multipropósito, CO₂, agua a presión y agente limpio.
- Suministro de extintores nuevos multipropósito, CO₂ y satelitales.
- Instalación de soportes metálicos tipo pedestal para ubicación estratégica de equipos.
- Instalación, distribución y señalización en las diferentes áreas hospitalarias.
- Intervención de equipos en sedes asistenciales y ambulancias.

Asimismo, se evidenció que las cantidades ejecutadas corresponden a las especificaciones técnicas definidas en el contrato

6. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

De la verificación realizada se constató que:

- El contratista ejecutó las actividades conforme a las especificaciones técnicas establecidas.
- Los equipos fueron entregados en condiciones óptimas de funcionamiento, debidamente recargados, presurizados y rotulados.
- Se garantizó la instalación adecuada, visibilidad y accesibilidad de los extintores.
- Se cumplió con la entrega de equipos nuevos dentro de los parámetros de calidad exigidos.
- No se evidenciaron fallas técnicas ni incumplimientos contractuales.

	E.S.E HOSPITAL JOSE MARÍA HERNÁNDEZ “MANOS ABIERTAS AL SERVICIO DE SU SALUD”	Código: SAF-TH-F005
	INFORME DE SUPERVISION	Página 3 de 3
		Versión: 001

En consecuencia, el objeto contractual fue cumplido satisfactoriamente.

7. META INSTITUCIONAL

El contrato contribuye directamente al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, específicamente en:

- Prevención y control de incendios.
- Gestión del riesgo institucional.
- Cumplimiento de estándares mínimos (Resolución 0312 de 2019).
- Protección de trabajadores, usuarios e infraestructura hospitalaria.
- Fortalecimiento del Plan Hospitalario de Emergencias.

8. CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Con base en las verificaciones técnicas y documentales realizadas:

- Se certifica la ejecución del contrato conforme a lo pactado.
- Se evidencia cumplimiento integral del objeto contractual.
- No se presentan incumplimientos ni obligaciones pendientes.

En consecuencia, se emite **CONCEPTO FAVORABLE DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL**, recomendando proceder con el trámite de pago y cierre del contrato.

9. SOPORTES

- Informe del contratista.
- Registro fotográfico.

10. RESUMEN

META INSTITUCIONAL A LA CUAL APUNTA EL OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO

OBJETO: “CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS”

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO: ejecutado el 100 % de las actividades pactadas en el contrato.

	E.S.E HOSPITAL JOSE MARÍA HERNÁNDEZ "MANOS ABIERTAS AL SERVICIO DE SU SALUD"	Código: SAF-TH-F005
	INFORME DE SUPERVISION	Página 4 de 3
		Versión: 001

LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: E.S.E HOSPITAL JOSE MARIA HERNÁNDEZ.

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO: Las actividades se ejecutaron conforme al objeto contractual, y cada una de las obligaciones contraídas según la relación de actividades anteriormente descritas.

Atentamente,



JHON JAIRÓ CHAVEZ ROSERO
 SUPERVISOR
 LÍDER U.F. RECURSOS FÍSICOS

Elaboró: Luis Hernando Garcia Delgado- Profesional SST 

Revisó: Jhon Jairo Chavez – Lider Recursos Físicos 

	E.S.E HOSPITAL JOSE MARÍA HERNÁNDEZ “MANOS ABIERTAS AL SERVICIO DE SU SALUD”	Código: SAF-TH-F005
	INFORME DE SUPERVISION	Página 5 de 3
		Versión: 001

ANEXO:

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ACTIVIDAD QUE TIENE POR OBJETO “CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE EXTINTORES NUEVOS CON SUS RESPECTIVOS ACCESORIOS, ASÍ COMO LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE LAS UNIDADES EXISTENTES EN LAS DIFERENTES SEDES DE LA E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE ATENCIÓN INICIAL DE INCENDIOS”

EXTINTORES NUEVOS Y RECARGADOS





EXTINTORES PARA RECARGAR



PROCESO DE MANTENIMIENTO PINTURA Y DESCARGA DEL CONTENIDO

