Sistemas CitiSalud SAS

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

COMPROBANTE DE EGRESO NO: 37575 **Fecha:** 15/09/2026 **Valor:** 17,841,609.1

Beneficiario: 830067553 - AZUL EQUIPOS LIMITADA **Valor AIU:** 0

Forma de Pago: Transferencia **Detalle Forma Pago:** Desde Davivienda Cuenta No: 470169989006 Hacia: Davivienda Cuenta No: 9900350068 **Base AIU:** 0

Descripción: PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 735 Y 739 **% IVA AIU:** 0

Valor en Letras: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE CON 10 CENTAVOS **Vr IVA AIU:** 0

DETALLE DE LA CAUSACION

Num Doc	Descripción	Prefijo	Fecha	ValorTotal
41402	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 735	az - 735	19/08/2026 00:00:00	4,554,070.5
41531	Serv Profesional Ingeneiro Biomedico (Mantenimiento Preventivo y Correctivo) AGOSTO 2026	AZ - 739	31/08/2026 00:00:00	14,870,623
			Total:	**19,424,693.5**

DETALLE RETENCIONES

Concepto	DesConcepto	Base Retención	%	Valor
1028	24360802 COMPRAS 2.5%	3826950		95,673.75
1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000	3826950		26,788.65
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	3826950		95,673.75
374	24362501 RETENCION IVA 15%	727121		109,068.07
1015	24362701 ACT SERVICIOS 7 X 1000	12496322		87,474.25
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	12496322		312,408.05
371	24360503 SERVICIOS 4%	12496322		499,852.88
374	24362501 RETENCION IVA 15%	2374301.18		356,145.18
			Total:	**1,583,084.58**

DETALLE CONTABILIDAD

Cuenta	Descripción	Débito	Crédito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0	17,841,609.1
24010101	BIENES	17,841,609.1	0
	Total:	**17,841,609.1**	**17,841,609.1**

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	Contrato	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
1256	1402	83	105	97	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - BIENES / REPUESTOS	4,554,070.5
1256	1532	83	105	97	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	14,870,623.18
1256	1532	083	442	443	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	14,870,623.18
						Total:	**34,295,316.86**

DETALLE DEL EGRESO

PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 735 Y 739

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN TESORERÍA

Preparado Revisado Aprobado Tesorería

Sistemas CitiSalud SAS

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	83
CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS
IDENTIFICACION:	830.067.553-0
FECHA DE SUSCRIPCION:	28/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS, PARA LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 19.475.625
PLAZO INICIAL:	8 MESES
FECHA DE INICIO:	29/01/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	29/09/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:19/AGOSTO/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de AGOSTO

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS $ (4.554.070,50)

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

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

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de AGOSTO 2026

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

AZUL EQUIPOS LIMITADA
NIT 830.067.553-0
Cra 16 n 55-42
Tel: (601) 8053023
Bogotá - Colombia
azul_equipos2000@yahoo.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764089421221 aprobado en 20250225 prefijo AZ desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. AZ 735

Fecha y hora Factura
Generación: 19/08/2026, 16:03
Expedición: 19/08/2026, 16:03

Nombre del Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	**Nit ó C.C.** 860.020.094-8	**Fecha de Vencimiento** 2026-08-31
Razón Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	**Dirección** AV MEDINA 6 06	**Teléfono** (601) 3112922972
Correo gerencia@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	**Vendedor** AZUL EQUIPOS LIMITADA	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	REFLECTOR	REFLECTOR DE CRISTAL (DOMOS EN ACRILICO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA)	2.00	180,000.00	19 %	68,400.00	360,000.00	428,400.00
2	PANEL	PANEL (PUERTA ABATIBLE)BARANDA EN ACRILICO LADO INFERIOR PARA SERVOCUNA	1.00	484,000.00	19 %	91,960.00	484,000.00	575,960.00
3	JUEGO	JUEGO DE CLAMPS (PINZAS PARA	2.00	150,000.00	19 %	57,000.00	300,000.00	357,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
		ELECTROCARDIOGRAFO) PARA EXTREMIDADES						
4	SENSOR	SENSOR DE SP02 TIPO PINZA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	3.00	242,000.00	19 %	137,940.00	726,000.00	863,940.00
5	BRAZALETE	BRAZALETE DE UNA VIA PARA PACIENTE OBESO	2.00	60,475.00	19 %	22,980.50	120,950.00	143,930.50
6	COLCHONETA	COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE	1.00	450,000.00	19 %	85,500.00	450,000.00	535,500.00
7	SENSOR	SENSOR DE SPO2PEDIATRICO PARA OXIMETRO BIOCARE	2.00	242,000.00	19 %	91,960.00	484,000.00	575,960.00
8	SENSOR	SENSOR DE SPO2 TIPO PINZA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	1.00	242,000.00	19 %	45,980.00	242,000.00	287,980.00
9	ESTRIBOS	ESTRIBOS PARA CAMILLA GINECOLOGICA	2.00	180,000.00	19 %	68,400.00	360,000.00	428,400.00
10	KIT	KIT DE CORREAS PARA LAVADORA INDUSTRIAL	1.00	180,000.00	19 %	34,200.00	180,000.00	214,200.00
11	ESCOBILLAS	ESCOBILLAS PARA CENTRIFUGA CLAY ADAMS	1.00	120,000.00	19 %	22,800.00	120,000.00	142,800.00

Total items: 11

Total Bruto	3,826,950.00
IVA 19%	727,120.50
Total a Pagar	4,554,070.50

OBSERVACIONES:
CONTRATO 083-2026

Valor en Letras:
Cuatro millones quinientos cincuenta y cuatro mil setenta pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-08-31 por $ 4,554,070.50

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE:

788b7ec8b7b426c265aff8215aa1845e0ce42ed93ff836442a3c10597e53f4a8571dfcc58ba80ba63792954d04ccc036

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO

NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 8120 FECHA: 19/08/2026

PROVEEDOR: 830067553 - AZUL EQUIPOS LIMITADA
NRO. FACTURA: 735
PREF. FACTURA: az
NRO. CONTRATO:
DIRECCIÓN: CR 16 55 42 EX 2 TELÉFONO: 3208398531
NRO. O.PAGO: 41402 REGISTRO PPTAL: 105 OBLIGACIÓN PPTAL: 1402

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	F. VENCE	PLACA	CANT.	VR. UNT	IVA	TOTAL
19100588	REFLECTOR DE CRISTAL (DOMOS ACRILICOS)				2	180,000	68,400	360,000
1580054656	SENSOR SPO2 TIPO PINZA PARA MONITOR DE SIGNO VITALES				6	242,000	275,880	1,452,000
1580054659	BRAZALETE UNA VIA ADULTO MSV				2	60,475	22,980.5	120,950
15841	CORREAS PARA LAVADORA				1	180,000	34,200	180,000
1584694	JUEGO DE CLAMPS				2	150,000	57,000	300,000
19100090	PANEL (PUERTA ABATIBLE)				1	484,000	91,960	484,000
19100107130	COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE				1	450,000	85,500	450,000
191002281	ESCOBILLAS CENTRIFUGA				1	120,000	22,800	120,000
19100301	ESTRIBOS PARA CAMILLA GINECOLOGICA				2	180,000	68,400	360,000

OBSERVACIÓN: REPUESTOS DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PARA EL MANTENIMIENTO DE LA ESE Y SUS PUESTOS DE SALUD.

SUBTOTAL:	3,826,950
VALOR IVA:	727,120.5
AJUSTE AL PESO:	0
VALOR TOTAL:	4,554,070.5

ELABORADO POR
PAULA ANDREA RODRIGUEZ

REVISADO POR

RECIBIDO POR

FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN: 24/08/2026 10:05
IMPRESO POR: Sistemas CitiSalud SAS

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41402

Tercero: 830067553 - 0 - AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor: NO
Contribuyente: NO
I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL

Factura: 735
Prefijo: az
Fecha Factura: 19/08/2026
Fecha Vence: 19/09/2026

Regimen: Comun
No. Contrato:
Fecha: 19/08/2026

Descripción: FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 735

Valor en Letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA PESOS M/CTE CON 50 CENTAVOS

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1028	24360802 COMPRAS 2.5%			95,673.75
		1889	24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000			26,788.65
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			95,673.75
		374	24362501 RETENCION IVA 15%			109,068.07
		399	16351201 COMPONENTE DE PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO			3,826,950
				373	16351201 IVA COMPONENTE PROPIE	727,120.5
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%					4,226,866.28

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
16351201	COMPONENTES DE PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO				830067553	4,554,070.5	0
24010101	BIENES				830067553	0	4,226,866.28
24360802	COMPRAS 2.5%				830067553	0	95,673.75
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO PENDIENTE DE CONSIGNAR				830067553	0	109,068.07
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				830067553	0	26,788.65
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				830067553	0	95,673.75
					Total:	**4,554,070.5**	**4,554,070.5**

Cancelado: 0
Saldo Actual: 4,226,866.28

DETALLE PRESUPUESTAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
Dir: - Tel: 8475026
Nit: 860020094

ORDENES DE PAGO: 41402

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 97	91 - 105	83 - 1402	03	2.4.5.01.04.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - BIENES / REPUESTOS	4,554,070.5
					Total:	**4,554,070.5**

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

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

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	AGOSTO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.			083-2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.			C.C. No.	830.067.553-0
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD				
Informe No:	15	Fecha:			AGOSTO DE 2026
Iniciación:	29/01/2026	Plazo Inicial:	8 meses	Prorroga	Fecha Final
Finalización:	28/09/2026				

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
97	$157.965.000	105	$157.965.000
443	$78.982.500	442	$78.982.500

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total Del Contrato	$236.947.500	Valor A Pagar:	$4,554,070.50
		Valor Giros Efectuados	$ 157,421,729
% Ejecución del Contrato:	68.35 %	% ejecución Financiera Actual:	66.46%

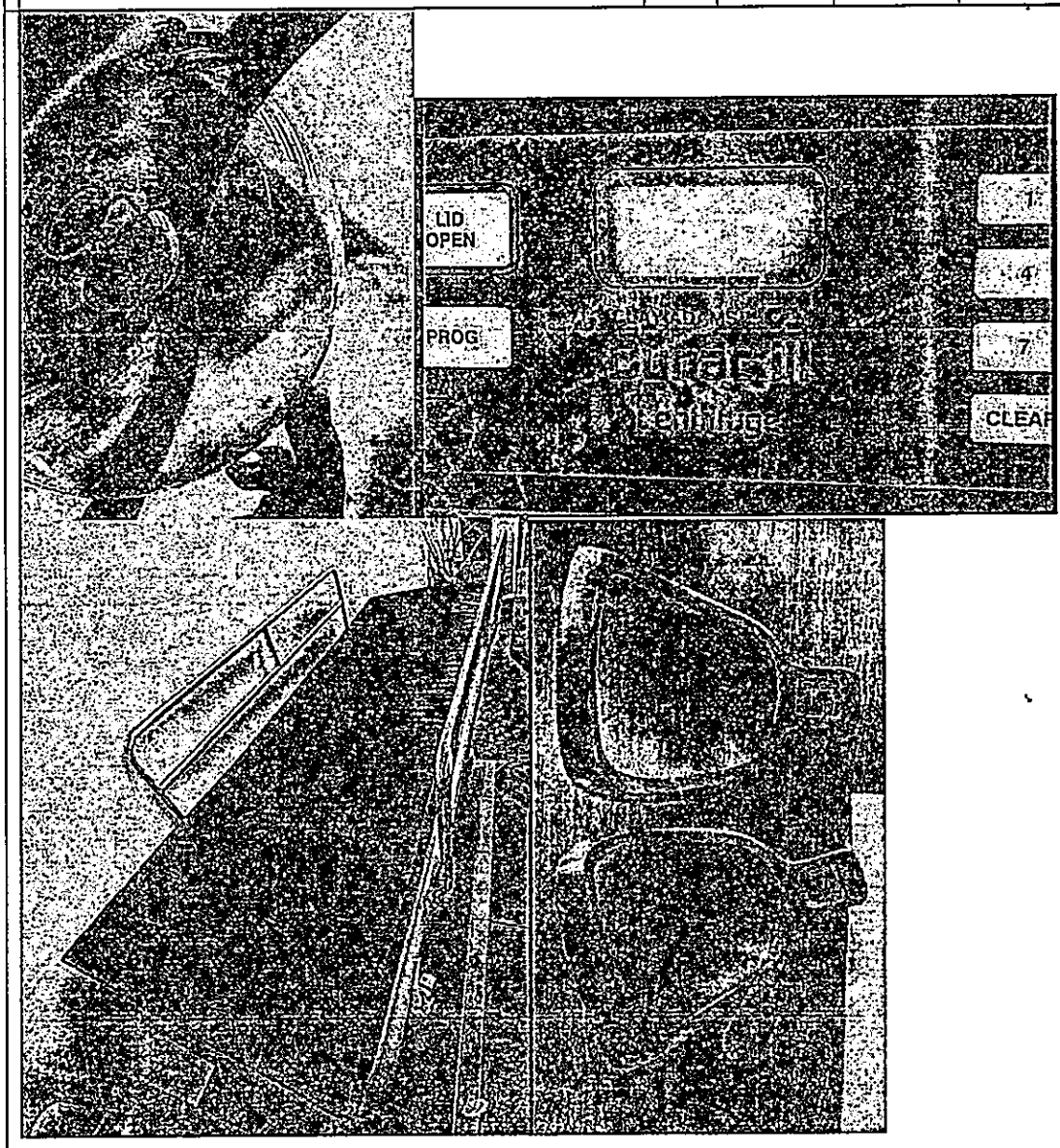
ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:		$78.892.500	

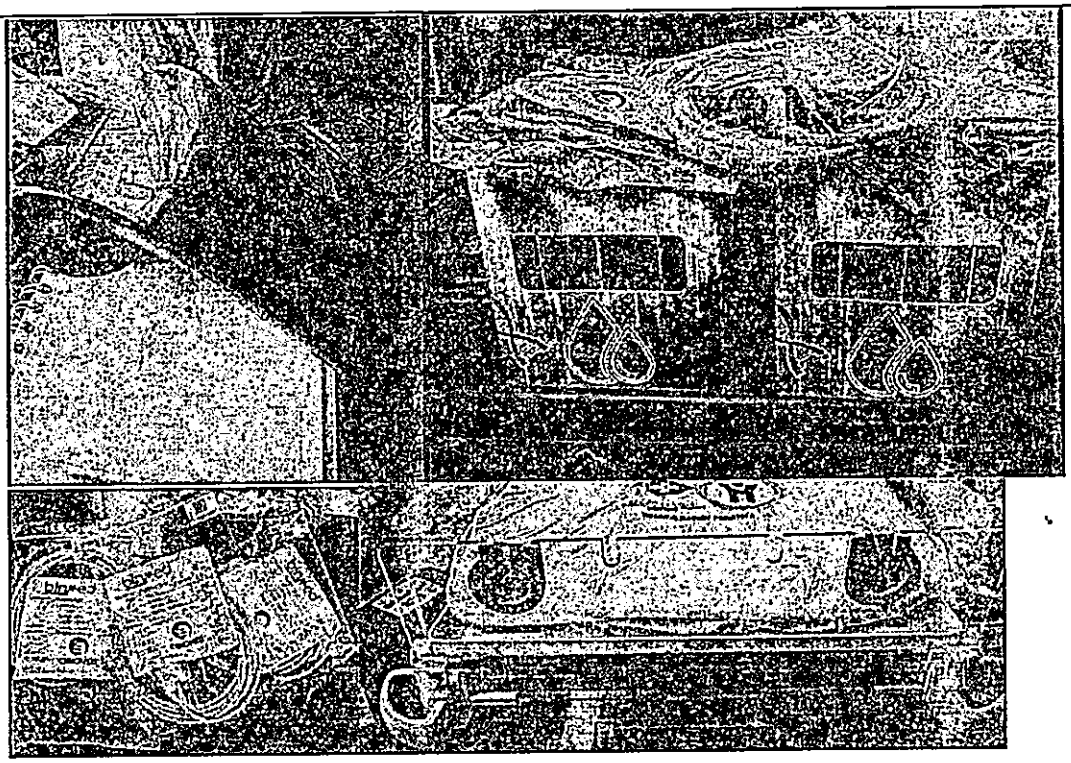
ACTIVIDADES	CUMPLE	
	SI	NO

Descripción	Cant.	Vr. Unitario	Valor Impto.	Vr. Total
REFLECTOR DE CRISTAL (DOMOS EN ACRILICO PARA UNIDAD ODONTOLOGICA)	2	180,000	68,400	428,400
PANEL (PUERTA ABATIBLE) BARANDA EN ACRILICO LADO INFERIOR PARA SERVOCUNA	1	484,000	91,960	575,960
JUEGO DE CLAMPS (PINZAS PARA ELECTROCARDIOGRAFO) PARA EXTREMIDADES	2	150,000	300,000	357,000
SENSOR DE SP02 TIPO PINZA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	3	242,000	137,940	863,940
BRAZALETE DE UNA VIA PARA PACIENTE OBESO	2	60,475	22,980.50	143,930.50
COLCHONETA PARA CAMILLA DE TRANSPORTE	1	450,000	85,500	535,500
SENSOR DE SPO2PEDIA TRICO PARA OXIMETRO BIOCARE	2	242,000	91,960	575,960
SENSOR DE SPO2 TIPO PINZA PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	242,000	45,980	287,980
ESTRIBOS PARA CAMILLA GINECOLOGICA	2	180,000	68,400	428,400
KIT DE CORREAS PARA LAVADORA INDUSTRIAL	1	180,000	34,200	214,200
ESCOBILLAS PARA CENTRIFUGA CLAY ADAMS	1	120 000	22,800	142,800

X



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



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

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo **DIEGO ARMANDO PINZÓN PEÑA** en mi calidad de COORDINADOR (A) DEL ÁREA la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista AZUL EQUIPOS LTDA. los documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL,

Anexo Planilla del pago de seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO DE 2026

FIRMA COORDINADOR AREA

V°B° COORDINADOR DE AREA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA TERESA ORTIZ ZAMBRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55177604 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 142781-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Agosto 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

AZUL
EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, agosto de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
El Colegio

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

CERTIFICO:

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

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

Así mismo existe el compromiso de garantizar los respectivos aportes a seguridad social por parte del personal ofertado, requiriendo para los respectivos pagos de las cuentas de cobro, los comprobantes de pago de su seguridad social.

Así mismo y, en consecuencia, y según el artículo 13 de la ley 43 de 1990, no estamos obligados a tener revisor fiscal puesto que a 31 de diciembre de 2024 no alcanzamos los siguientes topes:

- Activos iguales o superiores a 5.000 salarios mínimos) •

Ingresos iguales o superiores a 3.000 salarios mínimos).

Cordialmente,

AZUL EQUIPOS LTDA NIT. 830.067.553-0

MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRANO
Contadora

EQUIPOS LTDA.

Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.177.604

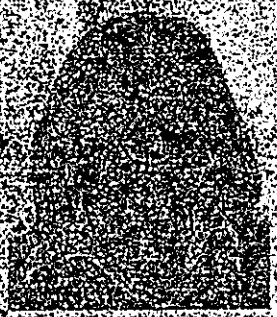
ORTIZ ZAMBRANO

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1976

GIGANTE (HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-1994 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00209820-F-0055177604-20100119 0020149433A 1 1070109775

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

142781-T



MARIA TERESA
ORTIZ ZAMBRANO
C.C. 55177604
RESOLUCION INSCRIPCION 145 FECHA 13/06/2009
UNIVERSIDAD FUNDACION SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 15317

FIRMA DEL TITULAR 66591

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | Pagos de Seguridad Social

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830057593
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladores y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032067026	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	583665393

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.644.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.644.200	$ 0	$ 1.644.200
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.010.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.010.300	$ 0	$ 1.010.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.824.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.824.000	$ 0	$ 1.824.000
SUBTOTALES:										$ 4.478.500	$ 0	$ 4.478.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS009	EPS009-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.100	$ 0	$ 0	$ 142.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 438.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.600	$ 0	$ 0	$ 438.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.000	$ 0	$ 0	$ 266.000
SUBTOTALES:													$ 1.094.700	$ 0	$ 0	$ 1.094.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 433.500	$ 433.500	$ 0	$ 0	$ 433.500
SUBTOTALES:									$ 433.500	$ 0	$ 0	$ 433.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	12	$ 1.094.700	$ 0	$ 1.094.700
SUBTOTALES:			$ 1.094.700	$ 0	$ 1.094.700

Planilla Pagada

DETALLE DE LIQUIDACIÓN

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067533
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-4'ENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			60320670 26	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			563865393

| Nº | DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | NOVEDADES: COLOMBIANO EN EXTERIOR | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | RESIDENTE | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COL | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP: SUBSISTENCIA | FSP: SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD: ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ARP: ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | CCF: DIAS COT | IBC | PARAFISCALES: CCF: ADMIN | CCF: TOTAL APORTE | SENA: TOTAL APORTE | ICBF: TOTAL APORTE | ESAP: TOTAL APORTE | MINEDU: TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 24/02/2026

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

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 009900350068

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	83
CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS
IDENTIFICACION:	830.067.553-0
FECHA DE SUSCRIPCION:	28/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS, PARA LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 19.475.625
PLAZO INICIAL:	8 MESES
FECHA DE INICIO:	29/01/2026
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	28/09/2026
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	$ 78.892.500
FECHA TERMINACION:	
MES PAGADO	

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	FECHA DE CERTIFICACION:18/AGOSTO/2026

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de AGOSTO

¡Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS $ (14.870.623.18)

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

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

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de AGOSTO 2026

DIEGO ARMANDO RINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

AZUL EQUIPOS LIMITADA
NIT 830.067.553-0
Cra 16 n 55-42
Tel: (601) 8053023
Bogotá - Colombia
azul_equipos2000@yahoo.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. AZ 739

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764089421221 aprobado en 20250225 prefijo AZ desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Fecha y hora Factura
Generación: 21/08/2026, 14:51
Expedición: 21/08/2026, 14:51

Nombre del Cliente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	**Nit ó C.C.** 860.020.094-8	**Fecha de Vencimiento** 2026-08-31
Razón Social EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	**Dirección** AV MEDINA 6 06	**Teléfono** (601) 3112922972
Correo gerencia@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co	**Vendedor** AZUL EQUIPOS LIMITADA	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO	PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTO COMPONENTES Y ACCESORI	1.00	12,496,322.00	19 %	2,374,301.18	12,496,322.00	14,870,623.18

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
		OS, PARA LA E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO. MANTENIMIENTO REALIZADO EN EL MES DE AGOSTO DE 2026, EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO 083 DE 2026						

Total items: 1

Total Bruto	12,496,322.00
IVA 19%	2,374,301.18
Total a Pagar	14,870,623.18

OBSERVACIONES:
CONTRATO 083 DE 2026

Valor en Letras:
Catorce millones ochocientos setenta mil seiscientos veintitres pesos m/cte con dieciocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-08-31 por $ 14,870,623.18

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

CUFE: 01f03819df69776930cb1b6c7ed8704ba74ed83aeec1f5be08e091198c992c6a9d17fcbdc163935fc1d54c4fb0a6be77

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

ORDENES DE PAGO: 41531

Tercero: 830067553 - 0 - AZUL EQUIPOS LIMITADA

Autorretenedor: NO | **Factura:** 739 | **Regimen:** Comun

Contribuyente: NO | **Prefijo:** AZ | **No. Contrato:** 83

I.C.A: ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL | **Fecha Factura:** 31/08/2026 | **Fecha:** 31/08/2026

Fecha Vence: 07/10/2026

Descripción: Serv Profesional Ingeneiro Biomedico (Mantenimiento Preventivo y Correctivo) AGOSTO 2026

Valor en Letras: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE CON 17 CENTAVOS

CONCEPTOS

TTercero	DesTTercero	Concept	Descripción CXP	Iva	Descripción IVA	Valor
		1015	24362701 ACT SERVICIOS 7 X 1000			87,474.25
		1873	51118001 REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS			12,496,322
		2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE			312,408.05
		371	24360503 SERVICIOS 4%			499,852.88
		374	24362501 RETENCION IVA 15%			356,145.18
				152	51118001 IVA HONORARIOS Y SERV	2,374,301.18
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%					13,614,742.82

DETALLE CONTABLE

Cuenta	DesCuenta	Lugar	UFuncional	CCostos	Nit	Debito	Credito
51118001	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	830067553	12,496,322	0
51118001	REMUNERACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS - SERVICIOS	01	01	010101	830067553	2,374,301.18	0
24010101	BIENES				830067553	0	13,614,742.82
24360503	SERVICIOS 4%				830067553	0	499,852.88
24362501	IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO PENDIENTE DE CONSIGNAR				830067553	0	356,145.18
24362701	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000				830067553	0	87,474.25
24402401	TASAS - PRO DEPORTE				830067553	0	312,408.05
					Total:	**14,870,623.18**	**14,870,623.18**

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

ORDENES DE PAGO: 41531

Cancelado: 0
Saldo Actual: 13,614,742.82

DETALLE PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Registro	Obligacion	Lugar	Rubro	Descripción	Valor
99 - 97	91 - 105	83 - 1532	01	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	14,570,948.69
99 - 443	91 - 442	83 - 1532	01	2.4.5.02.08.01	MANTENIMIENTO HOSPITALARIO - SERVICIOS	299,674.49
					Total:	**14,870,623.18**

Elaboró:

Presupuesto

Contador

Gerente

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

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	AGOSTO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.			083-2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	AZUL EQUIPOS LTDA.			C.C. No.	830.067.553-0
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, APOYO INDUSTRIAL HOSPITALARIO Y RED DE GASES MEDICINALES CON SUMINISTRO DE REPUESTOS, ELEMENTOS, COMPONENTES Y ACCESORIOS, DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, SUS PUESTOS Y CENTROS DE SALUD				
Informe No:	14	Fecha:			AGOSTO DE 2026
Iniciación:	29/01/2026	Plazo Inicial:	8 meses	Prorroga	Fecha Final
Finalización:	28/09/2026				

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
97	$157.965.000	105	$157.965.000
443	$78.892.500	442	$78.892.500

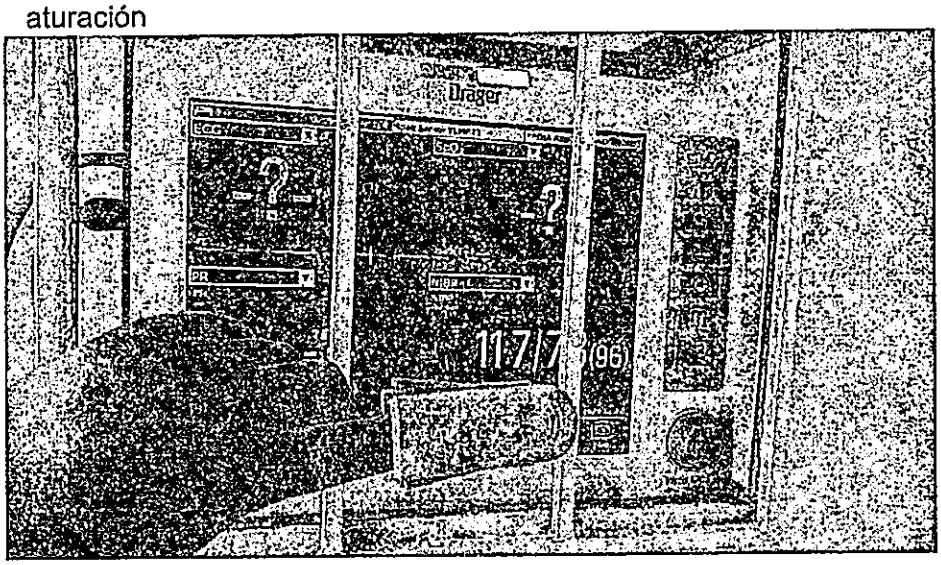
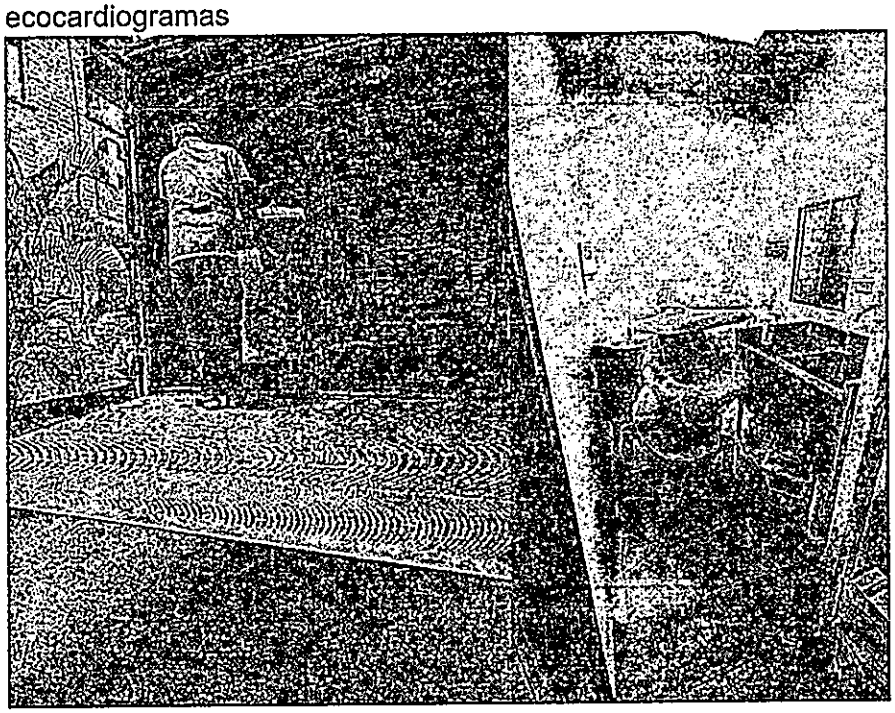
ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

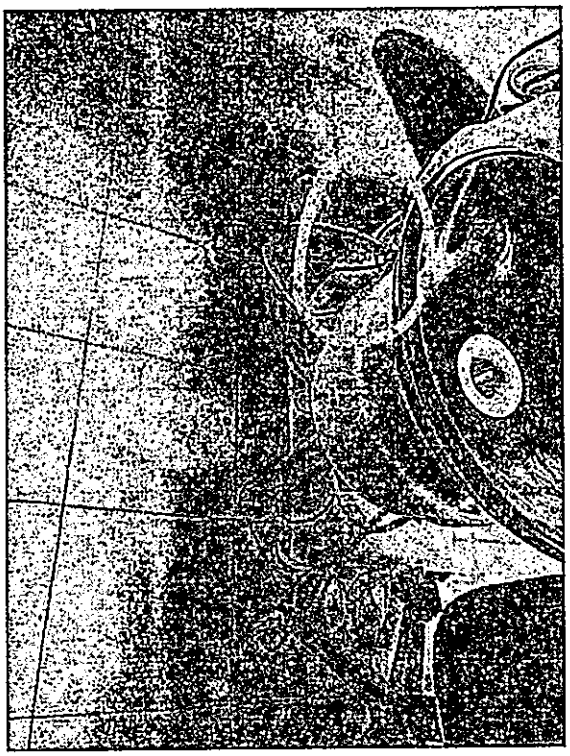
Valor total Del Contrato	$236.857.500	Valor A Pagar:	$14,870,623.18
		Valor Giros Efectuados	$ 157,421,729
% Ejecución del Contrato:	72.74 %	% ejecución Financiera Actual:	66.46%

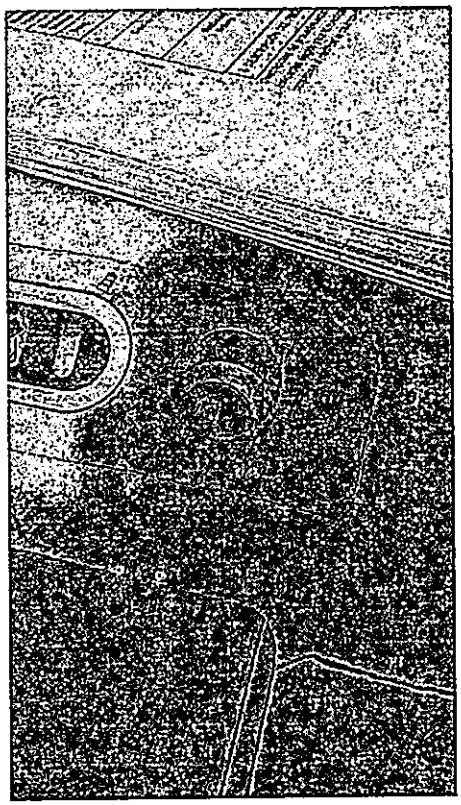
ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición:		$78.892.500	

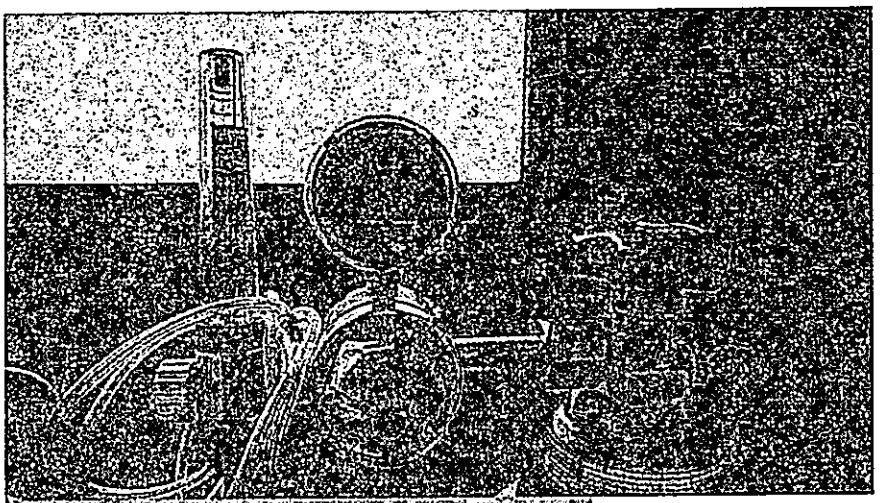
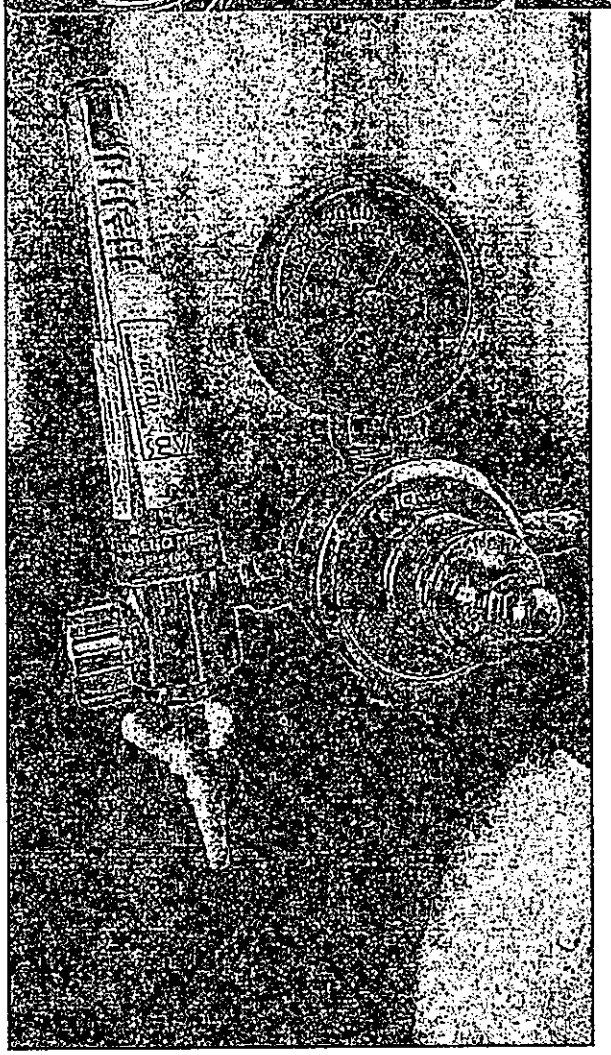
ACTIVIDADES	CUMPLE SI	CUMPLE NO

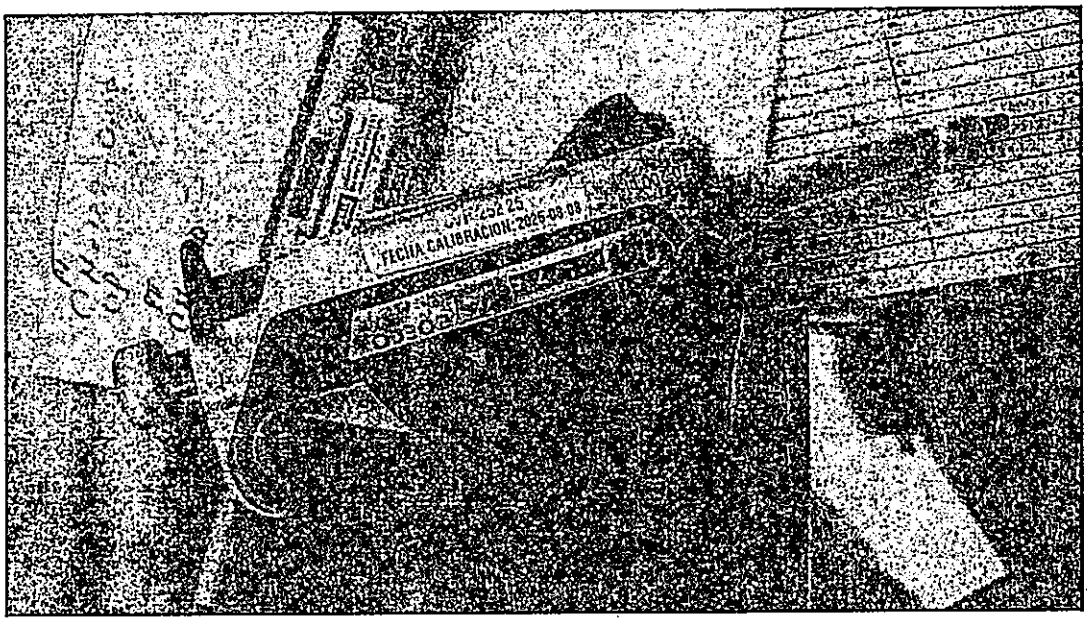
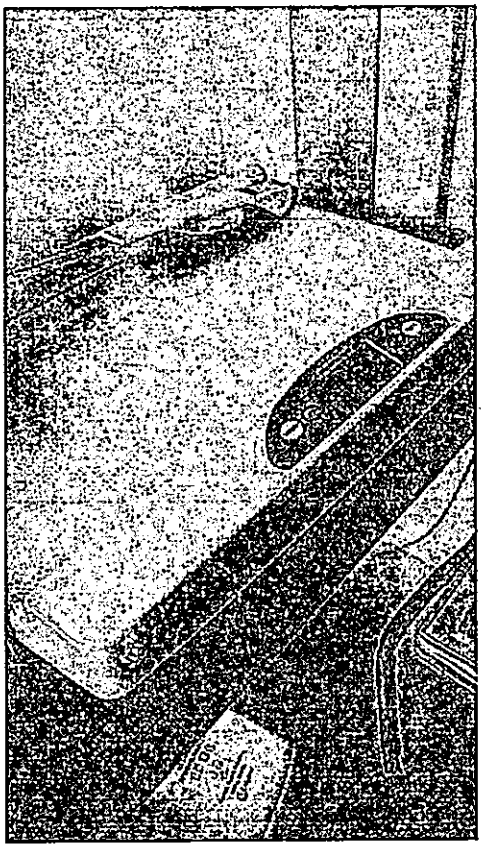
Se atiende solicitud realizada en la victoria por fallo en la pinza de aturación 		X	
Se realiza aacompañamiento y recepción del ecógrafo para ecocardiogramas 		X X	

Se realiza ronda de revisión de oxigeno para el servicio de gastroenterología 	X X	
Se atiende llamado de odontología por fuga de agua en la manguera del sclaer 	X X	

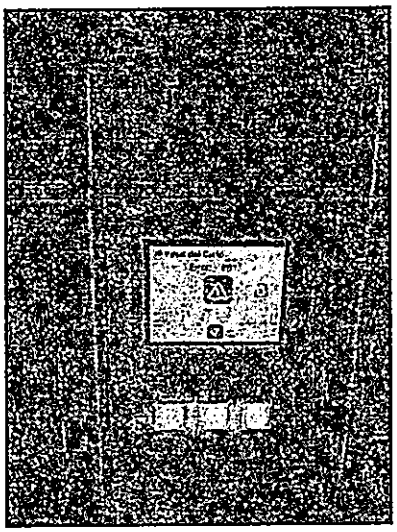
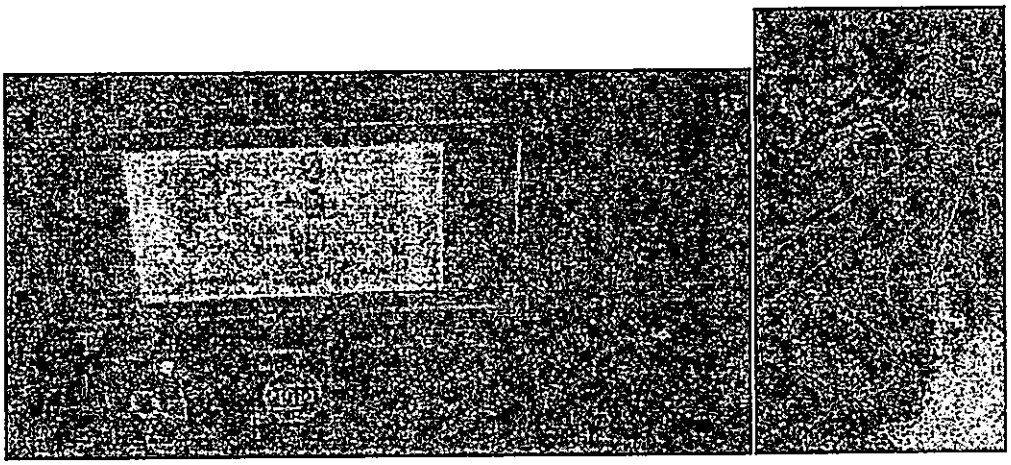
Se atiende llamado del servicio de odontología por falla en micromotor y contra Angulo 	X X	
Se atiende llamado en el área de Rx por falla en el digitalizador 	X X	

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

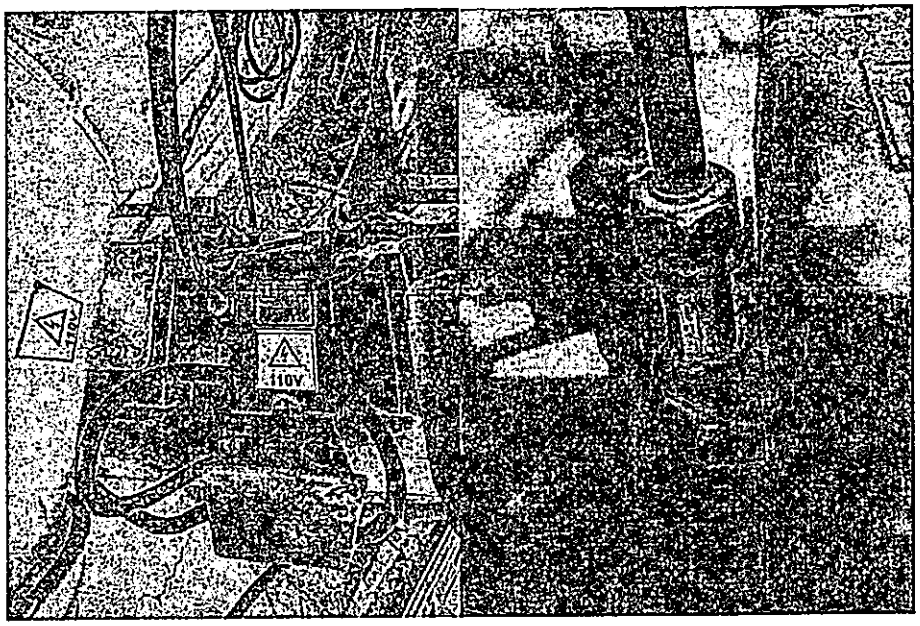
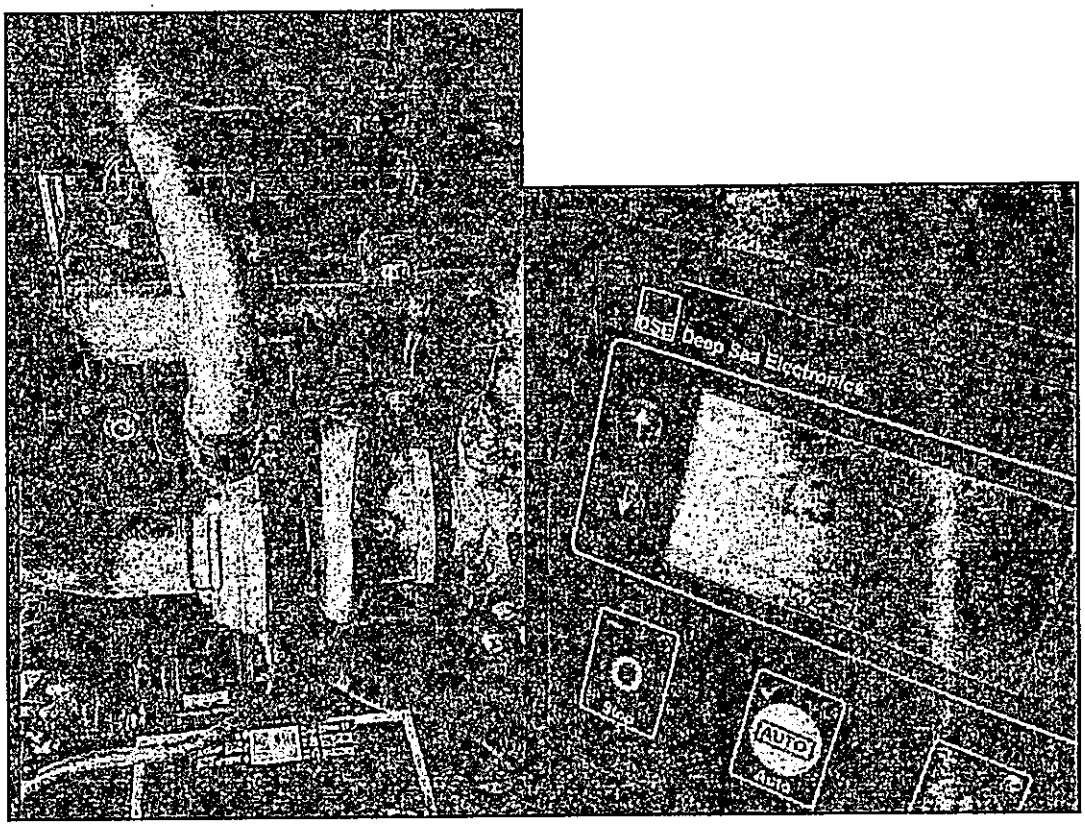
Se realiza ronda de oxigeno por el servicio de gastro, encontrado una bala sin oxigeno y generando el cambio de la misma  	X	X	X

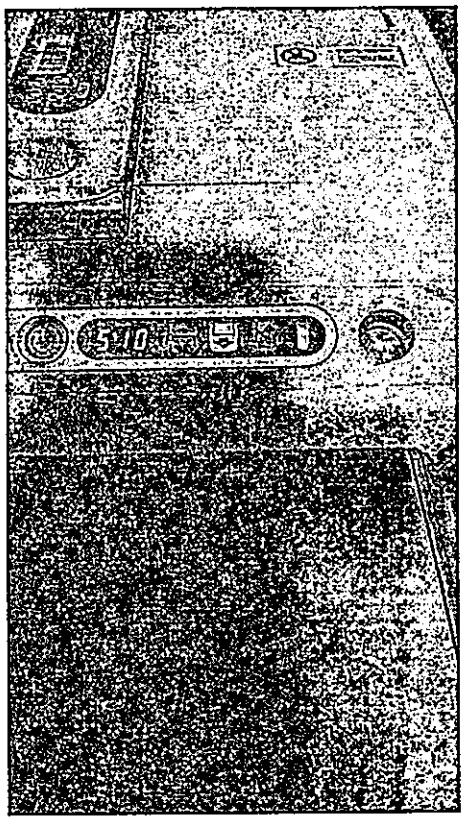
Se atiende llamado en laboratorio por micropipeta atazcada 	X X	
Se atiende llamado en consulta externa, indicando mal funcionamiento en pesa bebe. Se realiza el cambio de baterías 	X X	

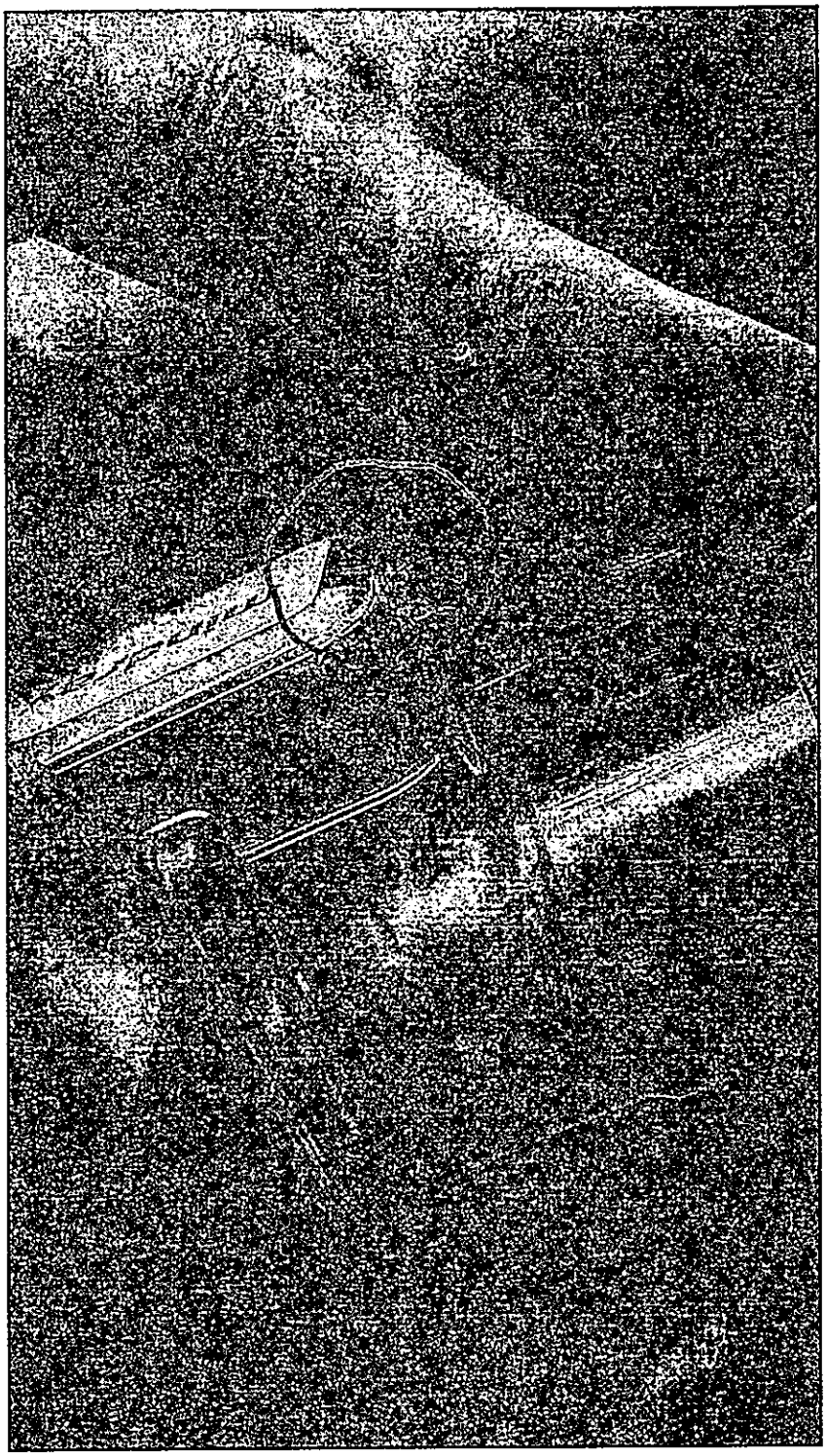
	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F1
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

Se atiende llamado en el servicio de odontología de la Victoria, por error presente al momento de realizar la esterilización. Se presento un bajon de luz durante el momento de carga 	X X	
Se realiza revisión de la planta eléctrica de la sede principal al presentar fallos al moento de encender 	X X	
Se atiende llamado de odonotología por atasco de fresa en la pieza de alta 	X X	

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

Se realiza revisión y mantenimiento al compresor de aire de la sede principal por fuga presente durante todo el día 	X X	
Se realiza la instalación de una nueva bateria para la planta eléctrica del hospital 	X X	

Se atiende llamado en el servicio de Rx por atasco del chasis en el digitalizador 	X X	
Se atiende a reporte de tecnovigilancia por catéter en mal estado 	X X	

Se realiza revisión del sensor de flujo del ventilador de transporte, encontrando un fuga presente en el, la cual se repara, pero se informa a farmacia que la compra de este debe ser priorizada 	X	X	

Se brinda capacitación en el uso y manejo de bombas y glucómetros



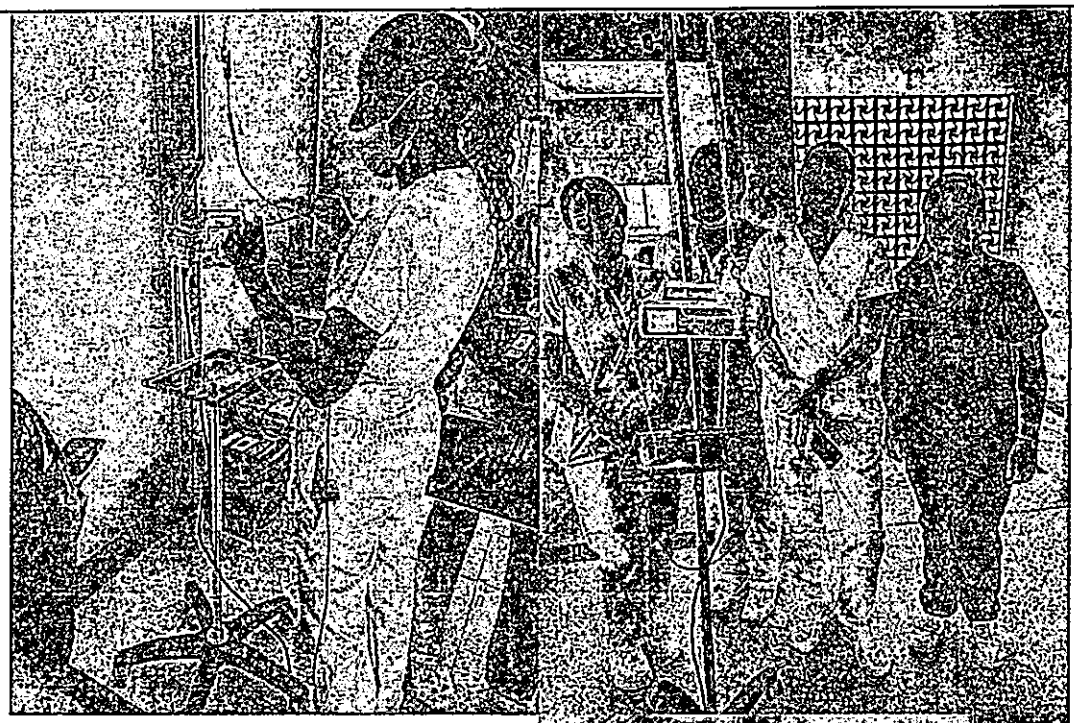
X

X

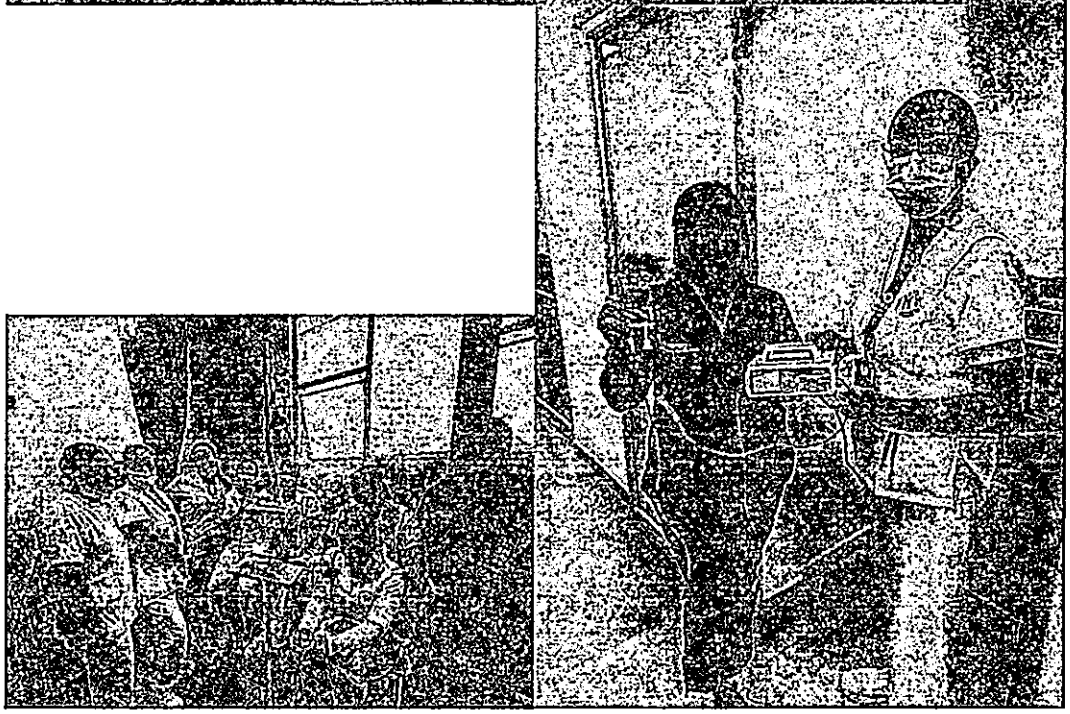
X

X

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



X



X

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

	Se realiza atención al llamado generado en Rx por error en la digitalización de las placas de RX 	X X		

.....0.
-*

Se

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

OBSERVACIONES GENERALES					
Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo **DIEGO ARMANDO PINZÓN PEÑA** en mi calidad de COORDINADOR (A) DEL ÁREA la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista AZUL EQUIPOS LTDA. los documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL,

Anexo Planilla del pago de seguridad social correspondiente al mes de AGOSTO DE 2026

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELEFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032067026	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			563665393

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.544.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.544.200	$ 0	$ 1.544.200
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.010.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.010.300	$ 0	$ 1.010.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.824.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.824.000	$ 0	$ 1.824.000
SUBTOTALES:										$ 4.378.500	$ 0	$ 4.378.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.100	$ 0	$ 0	$ 142.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 438.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.600	$ 0	$ 0	$ 438.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.000	$ 0	$ 0	$ 266.000
SUBTOTALES:													$ 1.094.700	$ 0	$ 0	$ 1.094.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	12		$ 0			$ 0	$ 433.500	$ 433.500	$ 0	$ 0	$ 433.500
SUBTOTALES:									$ 433.500	$ 0	$ 0	$ 433.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	12	$ 1.094.700	$ 0	$ 1.094.700
SUBTOTALES:			$ 1.094.700	$ 0	$ 1.094.700

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																													PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000041271	SILVA LOPEZ EVILA	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.250.000	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 360.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.250.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.250.000	2	$ 23.500	30	$ 2.250.000	CCF24-COMPENSAR	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007518716	CONTRERAS RODRIGUEZ LEILY DAYANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.000.000	2	$ 20.900	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1012354371	RODRIGUEZ HERNANDEZ SANDRA MARCELA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.200.000	2	$ 53.600	30	$ 2.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1018458427	ROMERO RODRIGUEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 3.564.000	FIJO		SI																230201-PROTECCION	30	$ 3.564.000	$ 570.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 570.300	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.564.000	$ 142.600	$ 0	$ 142.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.564.000	3	$ 86.900	30	$ 3.564.000	CCF24-COMPENSAR	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1018594211	ZOLTA MANCA DAVID FELIPE	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1018529626	LINAREZ VEGA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	2	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1019557264	RAMIREZ ARDILA ANA MILENA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.900.000	1	$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067553
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AZUL EQUIPOS LTDA
CIUDAD MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 77 BIS 64 B 95	TELÉFONO:	8053023
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6032067028	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			563665393

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	ESTUDIANTE	RÉGIMEN TRIBUTARIA	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																											PENSIÓN							SALUD							ARL						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
8	CC 1067904149	LORA MENDOZA KAMIL JESUS	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI	24																	230301-PORVENIR	24	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A	24	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	24	$ 1.800.000	2	$ 18.800	24	$ 1.800.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 12280698	CANO TORRES GUILLERMO ANDRES	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.800.000	1	$ 9.400	30	$ 1.800.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 22749833	JIMICA VANEGAS EMILIA ORTENSIA	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI	17																	25-14 COLPENSIONES	14	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	14	$ 2.100.000	1	$ 11.000	14	$ 2.100.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 40920478	HARO PENAGOS ALIX PATRICIA	DEPEND		$ 3.250.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.250.000	$ 520.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 520.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 3.250.000	$ 130.000	$ 0	$ 130.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.250.000	2	$ 79.200	30	$ 3.250.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 93167460	GONZALEZ CASALLAS ANGELICO	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.750.000	1	$ 67.600	30	$ 2.750.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 7.001.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

AZUL EQUIPOS LTDA.
NIT. 830.067.553-0

Bogotá, agosto de 2026

Señores
E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
El Colegio

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

CERTIFICO:

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

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

Así mismo existe el compromiso de garantizar los respectivos aportes a seguridad social por parte del personal ofertado, requiriendo para los respectivos pagos de las cuentas de cobro, los comprobantes de pago de su seguridad social.

Así mismo y, en consecuencia, y según el artículo 13 de la ley 43 de 1990, no estamos obligados a tener revisor fiscal puesto que a 31 de diciembre de 2024 no alcanzamos los siguientes topes:

- Activos iguales o superiores a 5.000 salarios mínimos) •

Ingresos iguales o superiores a 3.000 salarios mínimos).

Cordialmente,

AZUL EQUIPOS LTDA NIT. 830.067.553-0

MARIA TEREZA ORTIZ ZAMBRANO
Contadora

AZUL EQUIPOS LTDA.

Carrera 16 No. 55 - 42 Interior 102
Tel.: 805 3023 • Cel.: 320 839 8531
Bogotá, D.C. - Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA TERESA ORTIZ ZAMBRANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 55177604 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 142781-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Agosto 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.177.604

ORTIZ ZAMBRANO
APELLIDOS

MARIA TERESA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-1976
GIGANTE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-NOV-1994 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00209820-F-0055177604-20100119 0020140433A 1070109775

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

142781-T

MARIA TERESA
ORTIZ ZAMBRANO
C.C. 55177604
RESOLUCION INSCRIPCION 145
UNIVERSIDAD FUND UNIV SAN MARTIN



FECHA 17/06/2009

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 11331

FIRMA DEL TITULAR 65571

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 24/02/2026

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

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 009900350068

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO AZUL EQUIPOS LIMITADA
Fecha Pago	15/09/2026
Hora Pago	13:32

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8300675530	**Referencia**	8600200948
Nombre	AZUL EQUIPOS LTDA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX0068	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 17.841.609,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial