ACTA RECEPCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO No. 0028-ARC-CBNL01-2023 N°002

CONTRATO No. : 0028-ARC-CBNL01-2023
CONTRATISTA : MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS
OBJETO DEL CONTRATO : "CONTRATAR EL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERIÓDICOS, DE INGRESO Y RETIRO DEL PERSONAL ORGÁNICO DE LA BASE NAVAL N° 1 A.R.C BOLÍVAR"

VALOR CONTRATADO : $ 36.000.000

PLAZO DE EJECUCIÓN : 15 de noviembre de 2023

En la ciudad de Cartagena de Indias D.T y C, a los veinticinco (25) días del mes de octubre del 2023, se reunieron en la Base Naval N°1 ARC "Bolívar", los señores **SS TIQUE ALAPE THIERY ALEXANDER** (supervisor) y la señora **SOL MARIA CALVO CUENTAS** (REPRESENTANTE LEGAL MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS) con el objeto de recepcionar y/o verificar la entrega o prestación parcial de lo siguiente:

1. **TRABAJOS REALIZADOS O MATERIAL RECIBIDO/ MATERIAL RECIBIDO/SERVICIOS PRESTADOS**

ITEM	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR TOTAL
1	EXAMEN PERIODICO, OSTEOMUSCULAR (19000), AUDIOMETRÍA (11000) Y OPTOMETRÍA (18000).	UN	1	$ 48.000	235	$ 11.280.000
2	EXAMEN PERIÓDICO ÉNFASIS TRABAJO EN ALTO, OSTEOMUSCULAR (19000), AUDIOMETRÍA (11000), OPTOMETRÍA (18000), GLICEMIA BASAL (8000), CUADRO HEMÁTICO (10000), ESPIRÓMETRO (12000) Y PERFIL LIPÍDICO (27000).	UN	1	$ 105.000	23	$ 2.415.000
3	EXAMEN DE RETIRO, OSTEOMUSCULAR (19000), AUDIOMETRÍA (11000) Y OPTOMETRÍA (18000).	UN	1	$ 48.000	3	$ 144.000
4	EXAMEN PERIÓDICO ÉNFASIS MANIPULADORES DE ALIMENTOS, OSTEOMUSCULAR (19000), KOH DE UÑAS (7000), OPTOMETRÍA (18000), COPROLÓGICO (7000), DERMATOLÓGICO (19000) Y FROTIS DE GARGANTA (7000).	UN	1	$ 77.000	1	$ 77.000
VALOR TOTAL					**262**	**$ 13.916.000**

UNIDAD	RECURSOS AFECTADOS	VALOR TOTAL
BNL01	16	$ 36.000.000

2. **ACTAS PARCIALES PREVIAS:**

   N/A

3. **BALANCE:**

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 36.000.000
PAGO ANTICIPADO	N/A
VALOR PAGADO ACTA RECEPCIÓN PARCIAL N°1	$ 15.928.000
VALOR PAGADO ACTA RECEPCIÓN PARCIAL N°2	$ 13.916.000
TOTAL	$ 29.844.000
SALDO TOTAL CTO	**$ 6.156.000**

4. **ANEXO:**

- Resolución de facturación.
- RUT.
- Parafiscales.
- Cámara de comercio.
- Factura.

OBSERVACIONES:

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

SS TIQUE ALAPE THIERY ALEXANDER
C.C. 1.012.347.295
SUPERVISOR 0028-ARC-CBNL01-2023

SOL MARIA CALVO CUENTAS
C.C. 22.799.530
REPRESENTANTE LEGAL
MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS

Medicina Integral
Dr. Alex Tejada ips s.a.s

MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS NIT 901480174-1
Actividad Económica Principal 8691
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación

Factura Electrónica de Venta MIAT - 1932

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764048368662 de 02/05/2023 - 02/05/2024 autoriza MIAT-1207 a MIAT-9999

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/10/2023 13:54
Fecha de Vencimiento	31/12/1969 01:10
Fecha de Validación	24/10/2023 13:54
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP
Orden de Compra	0

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS
NIT	901480174-1
Obligación	NO APLICA
Email	facturacionelectronica@medicinaintegralat.com
Teléfono	3245046037
Dirección	CARRERA 22 N° 29A-184 PIE DE LA POPA
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - ARMADA NACIONAL
NIT	800141645-7
Obligación	NO APLICA
Email	thiery.tique@armada.mil.co
Teléfono	60255555
Dirección	CARTAGENA
Ciudad, Depart.	CARTAGENA, BOLIVAR (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	01-01	SERVICIOS - SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL ORGANICO DE LA BASE NAVAL N° 1 A.R.C BOLIVAR - CONTRATO 0028-ARC.CBNL01-2023	1	EA	$13,916,000.00		$13,916,000.00	$13,916,000.00

1

Subtotal	$13,916,000.00
Total a Pagar	$13,916,000.00

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE
RESOLUCION DIAN RESOLUCION DIAN 18762000551853
INTERFAZADO ELECTRONICAMENTE CON EL SOFTWARE SIIS. CONCESIONARIO: SIMDE S.A.S. NIT 901300510-0
Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 9bfc35ba26399b25e1e3aa5f475b6b8837239ea453dbdb66c2c05cb6cdcce8006160b6c15fc859f58fd9684265c9adcc

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048368662

(415)7707212489984(8020) 001876404836866 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 4 8 0 1 7 4	1				

11. Razón social
MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Cartagena

Cód. 6

24. Dirección
BRR PIE DE LA POPA CR 22 29 A 184

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bolivar	Cartagena

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-05-02 / 12:09:27 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CALVO CUENTAS SOL MARIA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 22799530 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS

997. Fecha formalización 2023-05-02/12:09:27

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764048368662

(415)7707212489984(8020) 001876404836866 2

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9014801744	1				

11. Razón social

MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS CARRERA 22 NO. 22 A 184 BRR PIE DE LA POPA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	MIAT	1,207	9,999	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901480174	1	MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	BRR PIE DE LA POPA CR 22 #29A-184	CARTAGENA-BOLIVAR	6467437	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	223344390	9457641668	E	2023/10/18	2023/10/17	BANCOLOMBIA	0	$4,306,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,612,400	$0	$0	$2,612,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$747,000	$0	$0	$747,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$432,500	$0	$0	$432,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$527,300	$0	$0	$527,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$905,600	$0	$0	$905,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$387,700	$0	$0	$387,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$387,700	$0	$0	$387,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$653,400	$0	$0	$653,400
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	9	$653,400	$0	$0	$653,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$653,400	$0	$0	$653,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$307,300	$0	$0	$307,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$56,100	$0	$0	$56,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$243,600	$0	$0	$243,600
TOTAL				9	$4,306,900	$0	$0	$4,306,900

enlace

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901480174	1	MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	BRR PIE DE LA POPA CR 22 #29A-184	CARTAGENA-BOLIVAR	6467437	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	223344390	9457641668	E	2023/10/18	2023/10/17	BANCOLOMBIA	0	$4,306,900

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$16,325,016	$2,612,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$387,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (9 Afiliados)						$16,325,016	$2,612,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$387,700		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (9 Afiliados)						$16,325,016	$2,612,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$387,700		$0	$0
1	CC	45753335	BUJATO EMINE	25-14	19	$734,667	$117,600	EPS002	19	$734,667	$29,400	CCF08	19	$734,667	$29,400	14-11	19	$734,667	$17,900	19	$0	$0
2	CC	45753335	BUJATO EMINE	25-14	11	$425,334	$68,100	EPS002	11	$425,334	$17,100	CCF08	11	$425,334	$17,100	14-11	11	$425,334	$0	11	$0	$0
3	CC	22799530	CALVO SOL	231001	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$128,000	CCF08	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$78,000	30	$0	$0
4	CC	1042445902	CARRACEDO ANGELICA	231001	30	$1,468,511	$235,000	EPS010	30	$1,468,511	$58,800	CCF08	30	$1,468,511	$58,800	14-11	30	$1,468,511	$35,800	30	$0	$0
5	CC	45534511	CORTES ADRIANA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS048	30	$1,160,000	$46,400	CCF08	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
6	CC	1143379900	DIAZ GISSETH	25-14	30	$1,542,021	$246,800	EPS010	30	$1,542,021	$61,700	CCF08	30	$1,542,021	$61,700	14-11	30	$1,542,021	$37,600	30	$0	$0
7	CC	1047471225	ORTIZ YESICA	230301	11	$425,334	$68,100	EPS002	11	$425,334	$17,100	CCF08	11	$425,334	$17,100	14-11	11	$425,334	$10,400	11	$0	$0
8	CC	73111223	PEREZ DILSON	230201	30	$4,500,000	$720,000	EPS002	30	$4,500,000	$180,000	CCF08	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$109,700	30	$0	$0
9	CC	1047380566	RIASCOS JOUVERT	230301	30	$1,400,638	$224,200	EPS017	30	$1,400,638	$56,100	CCF08	30	$1,400,638	$56,100	14-11	30	$1,400,638	$34,200	30	$0	$0
10	CC	1007275733	SOSA LEIDIS	230301	30	$1,468,511	$235,000	EPS010	30	$1,468,511	$58,800	CCF08	30	$1,468,511	$58,800	14-11	30	$1,468,511	$35,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$16,325,016	$2,612,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$653,400			$16,325,016	$387,700		$0	$0

Pie de la Popa Cra 22 #29A- 184 Av Puente Jiménez
(605) 646 7427
324 504 6037 - 324 504 6048

A QUIEN INTERESE

El suscrito representante legal, **SOL MARIA CALVO CUENTAS** identificada con cedula de ciudadanía 22.799.530 y **FELIX ALBERTO MEJIA PADILLA** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.128.058.259 de Cartagena, en calidad de Contador de la **SOCIEDAD COMERCIAL MEDICINA INTEGRAL ALEX TEJADA IPS SAS** identificada con NIT. 901.480.174-1

CERTIFICAN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Que la **SOCIEDAD COMERCIAL MEDICINA INTEGRAL ALEX TEJADA IPS SAS,** ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar, dentro de los términos de ley, de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Articulo 50 y Ley 828 de 2005 Articulo 1. Certifico que la empresa a la fecha no tiene saldos pendientes derivados de los aportes parafiscales y seguridad social a la que está obligada de conformidad con las normas vigentes.

Expedido en Cartagena de Indias D.T. y C al 1 día del mes de Septiembre del año 2023.

Atentamente.

SOL MARIA CALVO CUENTAS
Representante Legal
CC. 22.799.530
Medicina Integral AT IPS SAS

Félix Alberto Mejía Padilla
Contador Publico
T.P. # 169635-T

Medicina Integral
Dr. Alex Tejada IPS S.A.S

Pie de la Popa Cra 22 #29A- 184 Av. Puente Jiménez
(605) 646 7437
324 504 6037 - 324 504 6048

A QUIEN INTERESE

El suscrito representante legal, **SOL MARIA CALVO CUENTAS** identificada con cedula de ciudadanía 22.799.530 y **FELIX ALBERTO MEJIA PADILLA** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.128.058.259 de Cartagena, en calidad de Contador de la **SOCIEDAD COMERCIAL MEDICINA INTEGRAL ALEX TEJADA IPS SAS** identificada con NIT. 901.480.174-1

CERTIFICAN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Que la **SOCIEDAD COMERCIAL MEDICINA INTEGRAL ALEX TEJADA IPS SAS,** ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar, dentro de los términos de ley, de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Articulo 50 y Ley 828 de 2005 Articulo 1. Certifico que la empresa a la fecha no tiene saldos pendientes derivados de los aportes parafiscales y seguridad social a la que está obligada de conformidad con las normas vigentes.

Expedido en Cartagena de Indias D.T. y C al 1 día del mes de Octubre del año 2023.

Atentamente.

SOL MARIA CALVO CUENTAS
Representante Legal
CC. 22.799.530
Medicina Integral AT IPS SAS

Félix Alberto Mejía Padilla
Contador Publico
T.P. # 169635-T

ARMADA DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS	Doc. Material 5003224588-2023 MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Base Naval No. 1 ARC Bolivar	800141645-7	A003		25.10.2023	Cartagena, Bolivar

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
MEDICINA INTEGRAL AT IPS SAS	0901480174		4200310509	

TRAZABILIDAD: CONT-0028-2023 / ACTA 002 / GASTOS GENERALES SERVICIOS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONAL		1,00	UN	13.916.000,00	13.916.000,00

TOTALES 13.916.000,00

MONTO: TRECE MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA
POST-FIRMA