2023 04 27 17,875,611.00

GALAXIA SEGURIDAD LIMITADA

DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS MCTE **********

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

NIT. 800014405

COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,872

Fecha : 27/abril/2023 **Pagado a :** 811017575-1 GALAXIA SEGURIDAD LIMITADA

La Suma de : DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS MCTE **********

Valor $ 17,875,611.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ

Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE VIGILANCIA

No. 82,966.00 **Fact** **Valor Bruto $**17,775,181.00 **Valor Neto $** 17,875,611.00

Codigo	Descripcion	Valor
07	SERV DE VIGILANCIA Y ASEO	35,550.00
[illegible]6	IVA DEL 19	337,728.00
CUL	ESTAMPILLA PROCULTURA	17,775.00
EBA	ESTAMPILLA PRO ANCIANO	71,101.00
EPH	ESTAMPILLA PRO HOSPITALES	17,775.00
PDE	ESTAMPILLA PRODEPORTES	44,438.00
RIV	RETEIVA VIGILANCIA	50,659.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
365	720	1	1	2120202008808	SERVICIOS SEGURIDAD	17,875,611.00

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 15:20

Usuario Imprime: YULIANA

Usuario Responsable: YULIANA

ESE HOSPITAL SANTA ISABEL - SAN PEDRO DE LOS MILAGROS NIT. 800014405	COMPROBANTE DE EGRESO No. 30,872

Fecha : 27/abril/2023 **Pagado a :** 811017575-1 GALAXIA SEGURIDAD LIMITADA

La Suma de : DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS MCTE
****

Valor $ 17,875,611.00

Banco : 01 BANCO DE BOGOTÁ
Cuenta : C1 980017297 **Cheque :** PE

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111090007	BANCO DE BOGOTA FONDOS COMUNES	0.00	17,875,611.00
242553001	SERVICIOS	17,875,611.00	0.00

Recibí: _____
Nombre: _____
C.C. No. _____ de _____
Firma: _____

Huella dactilar

OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS

Yuliana
ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 15:20

Usuario Imprime: YULIANA
Usuario Responsable: YULIANA

Banco de Bogotá

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/04/27	2023/05/02
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	CAH7297
Fecha	2023/04/27
Valor	$17,875,611.00
No. Autorización	16202630
Estado	EXI
Usuario Crea	YULIANA MARIA ZAPATA RODRIGUEZ
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	*****7297
Fecha Pago	2023/04/27
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8110175751
Beneficiario	GALAXIA SEGURIDAD
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	510148612
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	30872
Información Adicional	N/A

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
LUZ ELIZABETH BEDOYA BETANCURT	2023/04/27 16:20:23	Aprobado

GALAXIA SEGURIDAD LTDA.
NIT 811.017.575-1
TV 39 B 72 85
Tel: (604) 4163070
Medellín - Colombia
subgerencia@galaxiaseguridad.net

Factura Electrónica de Venta
No. FVGA 63396

Señores	E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL		
NIT	800.014.405-2	**Teléfono**	8688504
Dirección	CL 43 A 52 A 109	**Ciudad**	San Pedro - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/04/2023, 09:39
Expedición	25/04/2023, 09:39
Vencimiento	30/04/2023

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	1168	24 HORAS L-D SIN ARMA - HOSPITAL SANTA ISABEL	1.00	11,024,640.00	0 %	209,468.16	22,049.28	11,212,058.88
2	1810	11H DIURNO L-V SIN ARMA HOSPITAL SANTA ISABEL	1.00	3,368,640.00	0 %	64,004.16	6,737.28	3,425,906.88
3	1811	6H DIURNO SABADOS HOSPITAL SANTA ISABEL	1.00	367,488.00	0 %	6,982.27	734.98	373,735.29
4	3489	REFUERZO DE VIGILANCIA 9 HORAS DIURNO L-S SIN ARMA SEDE GUAMURU	1.00	3,014,413.00	0 %	57,273.85	6,028.83	3,065,658.02

Estam A 71.101
Estam D 17775
Estam H 17775
Estam D 44.438
Retefue. 35.550
Reteiva. 50.659
Total 17.875.610.

Hay P.

E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL
SAN PEDRO DE LOS MILAGROS, ANTIOQUIA

CONTABILIZADO

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A. Nit: 830.048.145-8

Total items: 4

Valor en Letras:
Dieciocho millones veintiseis mil seiscientos noventa y nueve pesos m/cte con ochenta cent.

Condiciones de Pago:
Crédito clientes - Cuota No. 001 vence el 2023-04-30 por $ 18,026,699.80

Observaciones:
SERVICIO DE VIGILANCIA MES DE ABRIL DE 2023.

Orden de compra: -

Total Bruto	17,775,181.00
Administración 10.00%	1,777,518.10
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 0.00%	0.00
IVA AIU 19%	337,728.44
Retefuente OT 2%	34,815.39
Retefuente Serv 2%	734.98
ReteIVA 15%	50,659.27
Total a Pagar	18,026,699.80

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764042562671 aprobado en 20230106 prefijo FVGA desde el número 62001 al 70000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8010 Actividades de seguridad privada Tarifa 0.10
CUFE: 3fa001471b1bed8a6991d1c51474a6277b5bf8740f99102e2d7043bca8801631a07516d1ea3e99a1de32eb34015c9908

ACTA DE INFORME DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INFORME DE ACTIVIDADES No. 4– 2023

CONTRATO No 01 Fecha: 1 de Enero de 2023 Acta de Inicio: 1 de Enero de 2023 OBJETO: Prestar servicio de vigilancia especializada sin arma en horario de 24 horas de lunes a domingo en la sede Guamurú, de la E.S.E. Hospital Santa Isabel de San Pedro de los Milagros. Prestar el servicio de vigilancia en horario de 9 horas diurnas de lunes a sábado en la sede CASA de E.S.E. Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros.	PLAZO INICIAL: 12 meses a partir de la firma del acta de inicio. VALOR INICIAL: $192.781.515	CONTRATISTA: GALAXIA NIT. 811.017.575-1 DEPENDENCIA INTERESADA: Gerencia PERIODO: 01 al 30 de abril de 2023

INFORME DE ACTIVIDADES

Se realizó servicio de vigilancia y control 24 horas en horario de lunes a domingo sin arma en la sede Guamurú, de la Empresa Social del Estado Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros.

Se realizó servicio de vigilancia y control en horario de 11 horas diurnas de lunes a viernes en la sede CASA de E.S.E. Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros.

Se realizó servicio de vigilancia y control en horario de 6 horas diurnas los días sábados en la sede CASA de E.S.E. Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros.

Se realizó refuerzo de vigilancia y control en horario de 9 horas diurnas de lunes a sábados sin arma en la sede Guamurú, de la Empresa Social del Estado Hospital Santa Isabel del municipio de San Pedro de los Milagros.

DESCRIPCIÓN DE LOS PAGOS

Saldo Contrato	Total Acta	Acumulado de Pagos	% de Ejecución Pagos
$129.544.937	$18.112.909	$63.236.578	32.80% (VP/100*VC)

OBSERVACIONES:
.

25 de Abril de 2023

GALAXIA
NIT. 811.017.575-1

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811017575	1	GALAXIA SEGURIDAD LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	Tr 39A 72-05	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4163070	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2042972535	9450117566	E	2023/04/20	2023/04/25	BANCOLOMBIA	5	$47,289,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Sde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																						$1,492,291	$238,800			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$65,000		$0	$0	$423,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)																						$1,492,291	$238,800			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$65,000		$0	$0	$423,200
Ciudad: SAN PEDRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,492,291	$238,800			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$65,000		$0	$0	$423,200
1	CC	1007522542 ZAPATA MARIANA									X									230301	30	$1,492,291	$238,800	EPS040	30	$1,492,291	$59,700	CCF03	30	$1,492,291	$59,700		30	$1,492,291	$65,000	30	$0	$0	$423,200
Total Afiliados(1)																						$1,492,291	$238,800			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$59,700			$1,492,291	$65,000		$0	$0	$423,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811017575	1	GALAXIA SEGURIDAD LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	Tr 39A 72-05	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4163070	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2042972535	9450117566	E	2023/04/20	2023/04/25	BANCOLOMBIA	5	$47,289,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$238,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$65,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,700
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$59,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$59,700
TOTAL				**1**	**$423,200**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811017575	1	GALAXIA SEGURIDAD LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	Tr 39A 72-05	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4163070	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2040819991	9450022338	E	2023/04/20	2023/04/24	BANCO DAVIVIENDA	4	$96,468,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)																						$3,483,383	$557,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$151,600		$0	$0	$987,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (2 Afiliados)																						$3,483,383	$557,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$151,600		$0	$0	$987,800
Ciudad: SAN PEDRO Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$3,483,383	$557,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$151,600		$0	$0	$987,800
1	CC	43366294 AGUDELO MONICA									X									230301	30	$1,742,176	$278,800	EPS037	30	$1,742,176	$69,700	CCF03	30	$1,742,176	$69,700		30	$1,742,176	$75,800	30	$0	$0	$494,000
2	CC	11313896 DIAZ JOSE									X									230201	30	$1,741,207	$278,600	MIN001	30	$1,741,207	$69,700	CCF03	30	$1,741,207	$69,700		30	$1,741,207	$75,800	30	$0	$0	$493,800
Total Afiliados(2)																						$3,483,383	$557,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$139,400			$3,483,383	$151,600		$0	$0	$987,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811017575	1	GALAXIA SEGURIDAD LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	Tr 39A 72-05	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4163070	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2040819991	9450022338	E	2023/04/20	2023/04/24	BANCO DAVIVIENDA	4	$96,468,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$557,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$278,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$151,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$151,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$139,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$139,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$139,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$69,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$69,700
TOTAL				**2**	**$987,800**

LA SUSCRITASUPERVISORA

CERTIFICA QUE:

GALAXIA, identificada con NIT número 811017575-1, ha dado cumplimiento a satisfacción con la realización de las actividades en razón al Contrato de Prestación de Servicios No. 01 de Enero 02 de 2023, cuyo objeto es: Prestar los servicios de vigilancia especializada sin arma a la E.S.E. Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros en el horario de veinticuatro horas de lunes a domingos en la sede Guamurú y en la Sede CASA de lunes a sábado en el horario de prestación de servicios de la sede; con el fin de prevenir, detener, disminuir, o disuadir las amenazas que afecten o puedan afectar la vida, integridad personal de los funcionarios, usuarios, pacientes y los particulares que se encuentren en el hospital, todo lo anterior conforme a la propuesta presentada la cual hace parte integral de este contrato; entregó informe de actividades como sustento de ejecución de las acciones realizadas y presentó los soportes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al tiempo que fue verificado y auditado el cumplimiento de las obligaciones por el Supervisor designado y se anexa la respectiva acta de avance y supervisión.

El informe de actividades No. 04, la factura número 63396 y el presente certificado se envía a la Subdirección Administrativa, para que surta allí el trámite respectivo para su cancelación y se deja una copia igual, la cual se archiva en el legajo histórico o carpeta del contrato en mención, en cumplimiento del mismo, como soporte de seguimiento y supervisión.

Dado en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 27 días del mes de abril del año 2023.

Comedidamente,

ELIZABETH BEDOYA BETANCUR
Supervisor

ACTA DE AVANCE Y SUPERVISIÓN No. 04 DEL CONTRATO No. 01 DE 2023 SUSCRITO ENTRE GALAXIA SEGURIDAD LIMITADA CON NIT 811.017.575-1 Y LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE LOS MILAGROS ANTIOQUIA

Con el fin de realizar Acta de Avance y de Supervisión al contrato No. 01 del 02 de Enero de 2023, cuyo objeto es: Prestar los servicios de vigilancia especializada sin arma a la E.S.E. Hospital Santa Isabel del Municipio de San Pedro de los Milagros en el horario de veinticuatro horas de lunes a domingos en la sede Guamurú y en la Sede CASA de lunes a sábado en el horario de prestación de servicios de la sede; con el fin de prevenir, detener, disminuir, o disuadir las amenazas que afecten o puedan afectar la vida, integridad personal de los funcionarios, usuarios, pacientes y los particulares que se encuentren en el hospital, todo lo anterior conforme a la propuesta presentada la cual hace parte integral de este contrato, se reunieron por parte del Contratista, CLAUDIA PATRICIA VARGAS ARISMENDI, y por parte del Contratante, ELIZABETH BEDOYA BETANCUR en calidad de Supervisor del contrato delegado por la Gerencia del Hospital.

PLAZO DEL CONTRATO: Desde el 02 de enero al 31 de diciembre de 2023.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 02 de Enero de 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $180.494.767
VALOR DE ADICIÓN: $12.286.748

Periodo Intervenido: Del 01 al 30 de abril de 2023

El suscrito Supervisor certifica que el contratista GALAXIA SEGURIDAD LIMITADA con NIT 811.017.575-1, viene cumpliendo con lo programado en las obligaciones y el objeto del contrato No. 01 de 2023, el cual se ejecutó para la E.S.E. Hospital Santa Isabel y se pudo constatar la realización de las actividades plasmadas en el informe de actividades presentado por el Contratista el 26 de abril de 2023 donde se reportan los servicios de vigilancia prestados a la ESE durante el mes de abril del presente año.

Se realizó la respectiva revisión y se retroalimentó al Contratista para el mejoramiento continuo de los procesos dentro de la Dependencia.

ACTA DE AVANCE: De acuerdo a la certificación adjunta de la supervisión designada, se constata que el contrato se encuentra en un avance de ejecución de la siguiente forma:

Periodo Acumulado Ejecutado: Del 02 de enero al 30 de abril de 2023, para un total en tiempo de: 04 meses; número de cuentas presentadas: (04) cuatro.

A	Valor inicial del Contrato más Adiciones	192.781.515
B	Valor cancelado por el Hospital	45.123.669
C	Valor Facturado en este informe	18.026.699
D	Valor Glosado	0
E	Valor Facturado y Acumulado después de Supervisión	63.150.368
F	Porcentaje de Ejecución (E*100/A)	32.7%

En conclusión, de acuerdo al cumplimiento del contrato, la suma a cancelar en la presente acta de avance es de $18.026.699

Para constancia se suscribe en el Municipio de San Pedro de los Milagros, a los 27 días del mes de abril de 2023.

ELIZABETH BEDOYA BETANCUR
Supervisor