DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
97a6d11839eaf4abda88201255267f25d689e1284dd457d25530040ed517ba686f5f991ae8ada9218449babfbd22e309

Número de Factura: SCF-39
Fecha de Emisión: 06/02/2024
Fecha de Vencimiento: 07/03/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES GABRIEL CASTRO S.A.S.
Nombre Comercial: SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES GABRIEL CASTRO S.A.S.
Nit del Emisor: 900718863
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8130

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CR 5 ESTE 25 F 27 BRR SAN MATEO
Teléfono / Móvil: 3046657765
Correo: elingeniero22@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 806010305
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CALLE 33 No. 22-54
Teléfono / Móvil: 6505898
Correo: gerencia@esecartagenadeindias.gov.co

Detalles de Productos

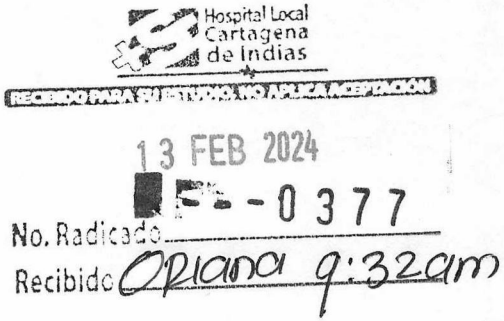
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	PODA DRATICA	NIU	4,00	$ 966.387,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 734.454,12	19.00			$ 3.865.548,00
2	02	PODA DE FORMACION	NIU	65,00	$ 1.008.403,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.453.777,05	19.00			$ 65.546.195,00
3	03	EXTRACCION DE RAICES	NIU	1,00	$ 1.092.437,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 207.563,03	19.00			$ 1.092.437,00
4	04	TALA DE ARBOL	NIU	9,00	$ 1.176.471,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.011.765,41	19.00			$ 10.588.239,00
5	05	ESTRUCTURA EN CONCRETO PARA CONTROL DE CRECIMIENTO DE RAICES INVASORAS PROFUNDIDAD ENTRE 1 A 2 MTRS	NIU	2,19	$ 1.344.538,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 558.826,94	19.00			$ 2.941.194,45

Notas Finales

PRESTACION DE SERVICIO DE TALA Y PODA ARBOLES PARA EL MANTENIMIENTO DEL AREA ADYACENTE EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA ESE HL CI.
Linea de negocio: MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-02-06 15:24:11
Documento generado el: 2024-02-06 15:24:10
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			84.033.613,45
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			84.033.613,45
IVA			15.966.386,55
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			15.966.386,55
Total neto factura (=)			100.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	100.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764054991196 Rango desde: 20 Rango hasta: 200 Vigencia: 2024-08-30

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

CONTRATO Nº 058-23	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES GABRIEL CASTRO
IDENTIFICACION:	NIT. 900718863-7
FECHA DE INICIO	20 de abril del 2023
PERIODO DEL INFORME	noviembre - diciembre 2023
LUGAR DE EJECUCION (area)	En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C.I

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIO DE TALA Y PODA ARBOLES PARA EL MANTENIMIENTO DEL AREA ADYACENTE EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA ESE HLCI.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Cumplir con el objeto contractual.	Si cumplimos con el objeto contractual
2. Realizar mantenimiento paisajístico (poda, tala, extracción de raíz) en los centros asistenciales.	Realizamos los mantenimientos paisajisticos de poda, tala, extraccion de raices en los centros asistenciales programados por el coordinador del contrato.
3. Construir una estructura de concreto en forma de anillo perimetral de 1 a 2 metros de profundidad, al árbol del centro de salud que lo requiera, para el control de crecimiento de raíces invasora que afecten las instalaciones.	Si construimos una estructura en concreto en forma de anillo perimetral de 1 a 2 metros de profundidad para el control de crecimiento de raices invasoras que afectaban las instalaciones.
4. Llevar a cabo la disposición final y/o retiro de hojas, ramas, tronco y sucio del centro donde se realizan las actividades y limpieza final de obra.	Se llevo a cabo la disposcion final y/o retiro de hojas, ramas, troncos de los centros donde se realizaron las actividades y se dejo limpia la obra.
5. Responder en los plazos que la ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	Se repondieron en los plazos que la ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS establecio en cada caso de aclaracion o de informacion que nos formularon
6. El contratista deberá asumir todos los costos, materiales, equipos herramientas para la correcta ejecución del servicio contratado	Nosotros asumimos todos los costos de materiales, equipos y herramientas para la prestacion del servicio.
7.Entregar informe de ejecución de los trabajos del centro intervenido, con su respectivo anexo fotográfico del antes y después de los trabajos realizados.	Si, nosotros entregamos un informe de actividades con el correspondiente anexo fotografico del antes y despues de cada trabajo realizado.
8. Presentar al supervisor del contrato, certificación de disposición final del material vegetal.	Nosotros presentamos al supervisor del contrato, certificado de disposicion final del material vegetal.
9. Entregar las instalaciones intervenidas en completo orden y aseo.	Si cumplimos con la entrega de las instalaciones en completo orden y aseo
10. Cumplir con los términos y condiciones pactadas	si cumplimos con los terminos y condiciones pactadas.
11. Cumplir con los requerimientos del supervisor del contrato.	si nosotros cumplimos con los requerimientos del supervisor del contrato.
12. Cumplir con la buena calidad del bien solicitado.	si nosotros cumplimos con la buena calidad del contrato
13. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	Si nosotros hemo obrado con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales del contrato
14.El contratista deberá establecer con el contratante el pago de los gastos económicos que generen las solicitudes de tala con sus respectivos soportes previos en caso de que se requiera, ante la autoridad Ambiental competente.	no se generaron gastos economicos.

15.Dotar el recurso humano asignado para prestar el servicio de los elementos necesario para dar cumplimiento a las medidas de Bioseguridad implementadas en el Protocolo de que habla el numeral anterior.	A todo nuestro personal se le fue asignado los elementos necesarios para dar cumplimiento a las medidas de bioseguridad implementadas en el protocolo de que trata el numeral anterior.
16. Las demás que se requieran para cumplir con el objeto pactado.	Cumplimos con todas las medidas y requirimientos del objeto pactado.
FIRMA DEL CONTRATISTA: NOMBRE DEL CONTRATISTA: **SERVICIOS Y CONSTRUCCIONES GABRIEL CASTRO** IDENTIFICACION: **NIT. 900718863-7** REP. LEGAL: GABRIEL ORLANDO CASTRO LOPEZ CC: 79,306,099 DE BOGOTA D.C	FIRMA DEL SUPERVISOR: NOMBRE DEL SUPERVISOR: **JULIO RIVERA MOLINARES** CARGO DEL SUPERVISO:**P.U DIRECCION APOYO LOGISTICO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900392420	6	MANO DE OBRA OPERACION Y SERVICIOS TEMPORALES S A S SIGLA MATEMPO S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	010	CARRERA 9B 113-46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3001730	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	35348018	9461226565	E	2024/01/05	2024/01/05	BANCO AV VILLAS		$2,160,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	86086736	BELTRAN GOMEZ EDUARDO JAVIER		X																	23030 1	20	$773,334	$123,800	EPS037	20	$773,334	$31,000	CCF34	20	$1,029,501	$41,200	14-4	20	$773,334	6.960%	$53,900	20	$0	$0	Si	$249,900
2	CC	1001976156	CASTELLANO PEREZ JESUS DAVID		X																	23030 1	29	$1,121,334	$179,500	EPS041	29	$1,121,334	$44,900	CCF08	29	$1,192,221	$47,700	14-4	29	$1,121,334	2.436%	$27,400	29	$0	$0	Si	$299,500
3	CC	1069748929	GAITAN GAITAN IVAN DARIO		X																	23030 1	25	$966,667	$154,700	EPS010	25	$966,667	$38,700	CCF21	25	$1,546,667	$61,900	14-4	25	$966,667	2.436%	$23,600	25	$0	$0	Si	$278,900
4	CC	1002235539	PEDRAZA SUAREZ OMAR ANTONIO																			23030 1	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
5	CC	72127182	PEREZ LORA ENUAR ENRIQUE																			23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
6	CC	1143946862	SANCHEZ JARAMILLO LUIS FERNANDO		X																	23030 1	20	$773,334	$123,800	EPS037	20	$773,334	$31,000	CCF34	20	$1,052,054	$42,100	14-4	20	$773,334	6.960%	$53,900	20	$0	$0	Si	$250,800
7	CC	73184600	SOLANA ESCOBAR PEDRO ANTONIO		X																	25-14	15	$580,000	$92,800	EPS010	15	$580,000	$23,200	CCF08	15	$631,554	$25,300	14-4	15	$580,000	2.436%	$14,200	15	$0	$0	Si	$155,500
8	CC	1022329750	SOTO RODRIGUEZ JURGE ENRIQUE		X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,313,054	$52,600	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$312,900
Total			Afiliados(8)																					$7,694,669	$1,231,400			$7,694,669	$308,000			$9,085,051	$363,600			$7,694,669		$257,900		$0	$0		$2,160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,231,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$92,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$953,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$257,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$257,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$363,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$207,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$83,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	$73,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				8	$308,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$61,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$62,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$44,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400
TOTAL				**8**	**$2,160,900**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900392420	6	MANO DE OBRA OPERACION Y SERVICIOS TEMPORALES S A S SIGLA MATEMPO S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	010	CARRERA 9B 113-46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3001730	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	35139327	9460083453	E	2023/12/06	2023/12/06	BANCO AV VILLAS		$2,293,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	86086736	BELTRAN GOMEZ EDUARDO JAVIER																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
2	CC	1001976156	CASTELLANO PEREZ JESUS DAVID	X																	230301	17	$657,334	$105,200	EPS037	17	$657,334	$26,300	CCF08	17	$657,334	$26,300	14-4	17	$657,334	2.436%	$16,100	17	$0	$0	Si	$173,900
3	CC	1069748929	GAITAN GAITAN IVAN DARIO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
4	CC	1002235539	PEDRAZA SUAREZ OMAR ANTONIO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
5	CC	72127182	PEREZ LORA ENUAR ENRIQUE																		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
6	CC	1143946862	SANCHEZ JARAMILLO LUIS FERNANDO																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF34	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
7	CC	73184600	SOLANA ESCOBAR PEDRO ANTONIO	X																	25-14	17	$657,334	$105,200	EPS010	17	$657,334	$26,300	CCF08	17	$657,334	$26,300	14-4	17	$657,334	2.436%	$16,100	17	$0	$0	Si	$173,900
8	CC	1022329750	SOTO RODRIGUEZ JORGE ENRIQUE																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF21	30	$1,160,000	$46,400	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	30	$0	$0	Si	$306,700
Total			Afiliados(8)																				$8,274,668	$1,324,000			$8,274,668	$331,000			$8,274,668	$331,000			$8,274,668		$307,000		$0	$0		$2,293,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,324,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$105,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,033,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$307,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$307,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$331,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$185,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$92,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	2	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$331,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$72,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$119,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400
TOTAL				8	$2,293,000