AIRESCOSTA
ESPECIALISTAS EN REFRIGERACIÓN

Factura Electrónica De Venta No

AC No. 449

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764061510244 que habilita desde AC 395 hasta AC 1000. Vence 2024-12-07

AIRES COSTA LTDA

Nit 806011238

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4322 8.00 X 1000

CLIENTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL		
NIT	806010305 8		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
R LA QUINTA CL 33 22A 54 L(	Cartagena	6505898	

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
11/07/2024	11/07/2024	CARLOS PORTO CORTÉS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AIRES	1	Und.	40.611.506	19%	7.716.186	40.611.506
2	002	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AIRES	1	Und.	152.677.722	19%	29.008.767	152.677.722

Hospital Local Cartagena de Indias

RECIBIDO PARA SU REVISIÓN Y NO IMPLICA ACEPTACIÓN

11 JUL 2024

No. Radicado E - 2077

Recibido Orana 3:05PM

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

SUBTOTAL	**193.289.228**
DESCUENTO	**0**
IVA	**36.724.953**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**230.014.181**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
PAGOS ANTERIOR	
TOTAL MENOS RETENCIONES	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/07/2024 13:07:58

SAN PEDRO MANZANA 12 LOTE 7 Teléfono 3176817539 Cartagena

Correo Electrónico airescostaltda@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: ba212028eae592861d9f256128176445044ed29aa2c3d82b112eee036dd39a9a0f354c85fcd2e50cb7966f258d41bad9 --Fecha y Hora de Expedición : 11/07/2024 1:13:07 p. m.

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

CONTRATO Nº 064-2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AIRES COSTA LTDA
IDENTIFICACION:	NIT. 806.011.238-7
FECHA DE INICIO	17 de abril del 2024
PERIODO DEL INFORME	JUNIO
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

MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO, CORRECTIVO, REPOTENCIALIZACIÓN, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DEL SISTEMA QUE GARANTICE LA CIRCULACIÓN Y CALIDAD DEL AIRE ACONDICIONADO, DEL SISTEMA QUE GARANTICE EL CONTROL DE HUMEDAD EN LOS DISTINTOS AMBIENTES DE LA ESE Y DEL SISTEMA DE PURIFICACIÓN DE AGUA - DISPENSADORES DE AGUA, EN TODOS LOS CENTROS ADSCRITOS A LA ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS.

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

OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. El Contratista deberá realizar y dejar registro de intercambio de información con las empresas de servicios públicos previo la ejecución de las intervenciones (cuando a ello haya lugar).	cuando se presente el caso el contratista debera dejar registro de intercambio de informacion dependiendo cual sea el asunto.
2. El Contratista deberá realizar todas las investigaciones (meteorológicas, sociales, técnicas, etc.), estudios y planeación de medidas preventivas en todos los aspectos que se requieran con el fin de asegurar el cumplimiento del objeto del contrato dentro del plazo acordado.	El Contratista deberá realizar este punto cuando se requiera con el fin de asegurar el cumplimiento del objeto del contrato.
3. Asistir y participar en las reuniones técnicas o de trabajo programadas por la supervisión del contrato.	El contratista participa en las reuniones tecnicas cuando se le cita.
4. En el evento de tener personal en condición de discapacidad, el contratista deberámantener al personal vinculado a la empresa por un lapso igual al término de ejecución del contrato.	En este evento no aplica.
5. Acompañar a la institución durante las visitas que realizan los funcionarios de la súper intendencia nacional de salud, direcciones seccionales y departamentales de salud, Empresas promotoras de servicios de salud, entre otros, cuando ejerzan funciones de inspección, vigilancia y control sobre el mantenimiento y demás procesos desarrollados en gestión de la calidad en salud	cuando se presente el caso el contratista debera realizar el acompañamiento a la ESE HLCI, durante las visitas de los funcionarios de la super intendencia nacional de salud.
6. Seguir y cumplir con todos los lineamientos de los procesos institucionales de procedimientos, guías, manuales, policitas, protocolos y demás documentos que sea directos o transversales a la Dirección de Apoyo Logístico	El contratista cumple con todos los lineamientos de los procesos institucionales de procedimientos, guías, manuales, politicas, protocolos y demás documentos que sea directos o transversales a la Dirección de Apoyo Logístico.
7. Apoyar a la entidad en la realización y actualización del inventario técnico de la infraestructura(puntos eléctricos, tomas eléctricas, interruptores, tipo de luminarias, puntos hidrosanitarios, metros cuadrados de cubiertas, metros cuadrados o lineales de canales ETC;), por cada punto, puesto o centro de salud, certificando la veracidad de la información.	No aplica
8. Asesorar y acompañar en el diseño del plan de mantenimiento hospitalario y todos los documentos técnicos que se deriven de este.	No aplica
9. Elaborar guías, protocolos, manuales, procedimientos que el hospital solicite, que aporten en la ejecución del contrato. (cuando a ello haya lugar)	cuando sea necesario

10. Realizar cronograma de capacitación, talleres y charlas sobre la operatividad, cuidado, limpieza y uso seguro de las instalaciones físicas de la entidad a los funcionaros y colaboradores en la institución. (cuando a ello haya lugar)	Se realiza capacitaciones talleres y charlas del personal a su cargo para el cuidado y limpieza de las instalaciones fisicas de la entidad.
11. Elaborar informe de gestión mensual con sus respectivos indicadores de cumplimiento, oportunidad, satisfacción y los demás que la entidad solicite. dentro de los 10 primeros días de cada mes.	Se elaboro informe de gestión con sus respectivos indicadores de cumplimiento ver anexo en los folios del No. 103 al 183
12. Cumplir al 100% los mantenimientos preventivos programados en el plan del mantenimiento cada mes, en caso de que un mantenimiento requiera reprogramación este debe ser justificado técnicamente y deberá de llevarse a cabo máximo en el mes siguientes	Cumplimos con el cronograma de mantenimiento preventivos presentado a la entidad. Ver anexo en el folio No. 48
13. Asumir todos los costos que se generen con ocasión del cumplimiento contractual, incluyendo el transporte, las herramientas e insumos necesarios y demás erogaciones afines	Asumimos todos los costos que generan las actividades realizadas, incluyendo transporte ver anexo en el folio No. 58 Herramientas e insumos necesarios ver anexo en los folios del No. 62 al 63.
14. Realizar una inspección previa a los procedimientos, con el fin de identificar las condiciones ambientales, y entregar a quien ejerza la supervisión del contrato un diagnóstico, de cada una de las sedes (lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable, Saneamiento Ambiental), evaluar acertadamente el tipo de problema de cada una de las áreas a intervenir y establecer el plan de manejo más adecuado	Se presenta INFORME DEL PASO A PASO PARA LA REALIZACION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ver anexo del No 52 al 63.
15. Hacer entrega de las fichas técnicas de los fabricantes de cada uno de los productos y equipos a utilizar, los cuales deben ser de uso hospitalario y con su respectivo registro INVIMA.	Se hace entrega de tabla de contenido de las fichas tecnicas de los equipos ver anexos en los folios del No. 74 al 102.
FIRMA DEL CONTRATISTA: NOMBRE DEL CONTRATISTA: **AIRES COSTA LTDA** IDENTIFICACION: **NIT. 806.011.238-7** REP. LEGAL: **SANDRA MILENA TORRES FRIAS** CC: 45.513.337 DE CARTAGENA-BOLIVAR	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 806011238	7	AIRESCOSTA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	SAN PEDRO MANZANA 12 LOTE 7	CARTAGENA-BOLIVAR	3154088133	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	699557242	9468500441	E	2024/06/13	2024/06/12	BANCOLOMBIA	0	$5,646,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (10 Afiliados)							$13,920,000	$2,227,200			$13,920,000	$1,740,000			$13,920,000	$556,800			$13,920,000		$416,000		$13,920,000	$668,000		$5,646,000
Centro de Trabajo: 002 (4 Afiliados)							$5,440,000	$870,400			$5,440,000	$680,000			$5,440,000	$217,600			$5,440,000		$156,900		$5,440,000	$272,000		$2,096,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (4 Afiliados)							$5,440,000	$870,400			$5,440,000	$680,000			$5,440,000	$217,600			$5,440,000		$156,900		$5,440,000	$272,000		$2,096,900
1	CC	1002308907	ARELLANO CARRASQUILLA CARLOS MIGUEL		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500	CCF08	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
2	CC	1143364562	HERNANDEZ AGUILAR MIGUEL ANGEL		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF08	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
3	CC	1143394200	LEON MORELO LUIS CARLOS		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF08	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	1.044	$13,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$501,100
4	CC	1047404671	RUIZ PUELLO JHON ALEXANDER		23020 1	30	$1,540,000	$246,400	EPS010	30	$1,540,000	$192,500	CCF08	30	$1,540,000	$61,600	14-11	30	$1,540,000	1.044	$16,100	30	$1,540,000	$77,000	No	$593,600
Centro de Trabajo: NIVEL 4 (6 Afiliados)							$8,480,000	$1,356,800			$8,480,000	$1,060,000			$8,480,000	$339,200			$8,480,000		$369,100		$8,480,000	$424,000		$3,549,100
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (6 Afiliados)							$8,480,000	$1,356,800			$8,480,000	$1,060,000			$8,480,000	$339,200			$8,480,000		$369,100		$8,480,000	$424,000		$3,549,100
5	CC	1044914002	BARON DIAZ BRAYAN		23020 1	30	$1,540,000	$246,400	EPS005	30	$1,540,000	$192,500	CCF08	30	$1,540,000	$61,600	14-11	30	$1,540,000	4.350	$67,000	30	$1,540,000	$77,000	No	$644,500
6	CC	1050965061	DIAZ BALETA JESUS ALBERTO		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$162,500	CCF08	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350	$56,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$544,100
7	CC	1143374398	GREY VILLA WALTER		23030 1	30	$1,540,000	$246,400	EPS005	30	$1,540,000	$192,500	CCF08	30	$1,540,000	$61,600	14-11	30	$1,540,000	4.350	$67,000	30	$1,540,000	$77,000	No	$644,500
8	CC	1002274717	HERAZO SALGADO ANYELO		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500	CCF08	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350	$56,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$544,100
9	CC	1001973013	LUNA MARTINEZ DAIRO JOSE		23020 1	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$162,500	CCF08	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350	$56,600	30	$1,300,000	$65,000	No	$544,100
10	CC	1051451063	MARRUGO POLO JAIME DAVID		25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$187,500	CCF08	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	4.350	$65,300	30	$1,500,000	$75,000	No	$627,800
Total	**Afiliados(10)**						$13,920,000	$2,227,200			$13,920,000	$1,740,000			$13,920,000	$556,800			$13,920,000		$426,000		$13,920,000	$696,000		$5,646,000

2024/06/12 12:56 PM

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 806011238	7	AIRESCOSTA LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	SAN PEDRO MANZANA 12 LOTE 7	CARTAGENA-BOLIVAR	3154088133	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	699557242	9468500441	E	2024/06/13	2024/06/12	BANCOLOMBIA	0	$5,646,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,227,200	$0	$0	$2,227,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$870,400	$0	$0	$870,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,116,800	$0	$0	$1,116,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$426,000	$0	$0	$426,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$426,000	$0	$0	$426,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$556,800	$0	$0	$556,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	10	$556,800	$0	$0	$556,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$1,740,000	$0	$0	$1,740,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$355,000	$0	$0	$355,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$325,000	$0	$0	$325,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$325,000	$0	$0	$325,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$572,500	$0	$0	$572,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$417,600	$0	$0	$417,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	10	$417,600	$0	$0	$417,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$278,400	$0	$0	$278,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	10	$278,400	$0	$0	$278,400
TOTAL				10	$5,646,000	$0	$0	$5,646,000

2024/06/12 12:56 PM