DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

UNION TEMPORAL SUBRED CANAPOTE 2024 NIT: 901.889.521-1

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7bb0918b974a6e694de30879efa28767207bb598cf2c5d90c839dbc9fb52029278975e0389ed34ee613ec8e4b98414dc

Número de Factura: FEV-4
Fecha de Emisión: 08/04/2025
Fecha de Vencimiento: 08/04/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Hospital Local Cartagena de Indias

08 ABR 2025
No. Radicado - - - 1426
Recibido Oriana 2:58 pm

### Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UT SUBRED CANAPOTE 2024
Nombre Comercial: UT SUBRED CANAPOTE 2024
Nit del Emisor: 901889521
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4290

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: URB BARU MZ F LT 7
Teléfono / Móvil: 3042035864
Correo: contabilidad@equicon.com.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - ESE - HOSPITAL LOCAL 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: BRR LA QUINTA CL 33 22A 54
Teléfono / Móvil: 3168777133
Correo:
coord.mantenimiento@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 | 001 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO PREDICTIVO Y MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES DE TODOS LOS CENTROS PUNTOS O PUESTOS DE SALUD DE LA SUB RED CANAPOTE DE LA ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE | NIU | 1,00 | $ 177.072.012,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 177.072.012,00 |
| 2 | 002 | ADMINISTRACION | NIU | 1,00 | $ 55.777.683,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 55.777.683,00 |
| 3 | 003 | IMPREVISTO | NIU | 1,00 | $ 3.541.440,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 3.541.440,00 |
| 4 | 004 | UTILIDAD | NIU | 1,00 | $ 2.656.080,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 504.655,20 | 19.00 | | | $ 2.656.080,00 |

### Notas Finales

Linea de negocio:

## Datos Totales

**Documento generado el:**
08/04/2025 10:23:48
**Documento validado por la DIAN:**
08/04/2025 10:23:49
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 239047215 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 239047215 |
| IVA | 504655.2 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0 |
| **Total impuesto (=)** | 504655.2 |
| **Total neto factura (=)** | 239551870.2 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** $ 239551870.2 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 239.047.215,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 239.047.215,00 |
| IVA | 504.655,20 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 504.655,20 |
| **Total neto factura (=)** | 239.551.870,20 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=) $** | **COP** $239.551.870,20 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764086052549 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-12-26

| Hospital Local Cartagena | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS | Código: FTO-SAF-INCO-28 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 07/07/2020 |

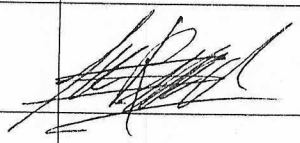
| | |
|---|---|
| CONTRATO | 561-24 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO PER | UT SUBRED CANAPOTE 2024 |
| IDENTIFICACION NIT: | 901.889.521 - 1 |
| FECHA DE INICIO | 26 de noviembre de 2024 |
| PERIODO DEL INFORME | 18 DE mARZO de 2025 hasta el 8 de Abril de 2025 |
| LUGAR DE EJECUCION (area) | En la ciudad de Cartagena Sub Red Canapote |

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, PREDICTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES DE TODOS LOS CENTROS, PUNTOS O PUESTOS DE SALUD DE LA SUBRED CANAPOTE DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, CON EJECUCIÓN DE TRACTO SUCESIVO

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 oportunamente con el objeto del presente contrato en los términos y condiciones funcionales, técnicas, sarlaft, económicas, financieras y comerciales establecidas en el contrato, en la propuesta y en los documentos y anexos que hagan parte del presente proceso adelantado por la E.S.E H.L.C.I. | Cumplimos oportunamente con todos los terminos establecidos en el contrato y anexos que se adelantaron en el proceso con la E.S.E . H.L.C.I |
| 2. Reportar cualquier novedad o anomalía que se presente en el desarrollo del contrato. | No se presentaron anomalias durante la ejecucion del contrato |
| 3. Acatar los acuerdos a los que se llegue durante el desarrollo del contrato con el personal que la E.S.E H.L.C. I designe como parte del equipo de seguimiento del contrato. | Acatamos todos las sugerencias impartidas por el supervisor del contrato por parte de la ESE. |
| 4. Disponer de todos los recursos que se requieran para el cumplimiento del objeto del presente contrato. | Se dispuso de todos los recursos para el cumplimiento del objeto del contrato. |
| 5. Cumplir sus obligaciones frente al sistema de seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003. | Se cumplio con todas las obligaciones al sistema de seguridad social y parafiscales. |
| 6. Responder a las consultas efectuadas por la E.S.E H.L.C. I a más tardar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha del recibo de la solicitud. | Cumplimos oportunamente con las consultas efectuadas. |
| 7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. En caso de que durante la ejecución del presente contrato reciba tales peticiones o amenazas, deberá informarlo inmediatamente a la ESE, y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. | En ningun momento se recibieron, peticiones ni amenazas, que actuen por fuera de la ley |
| 8. Las demás que se deriven tanto del contenido de la propuesta presentada como de la solicitud de servicios y de los documentos que forman parte integral del presente contrato, así como de la esencia y naturaleza del objeto contractual. | Se cumple con las normas tributarias pagando los impuestos y retenciones a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario. |
| 9. Garantizar y asumir dentro de su propuesta, los costos del transporte necesario para entregar e instalar los elementos objeto del contrato, los cuales se entienden incorporados en los valores unitarios por él ofertados, en tal sentido LA E.S.E H.L.C.I no reconocerá valor alguno asociado a estos conceptos, así como el cargue y descargue en el lugar de ubicación señalado por LA E.S.E H.L.C. y que indique el supervisor. | Asumimos todos los costos relacionados con el transporte, cargues y descargues en los diferentes centros de salud intervenidos |
| 10. Atender oportunamente los requerimientos por garantía de los elementos o actividades pendientes por realizar, solicitud que realice la supervisión del contrato, acorde a esto entregar los elementos | Asumimos de ser necesario los requerimientos por garantias o actividaes pendientes por realizar |
| 11. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales. | Se obro con lealtad y buena fe, durante las intervenciones a los centros de salud |

| | |
|---|---|
| 12. Garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos. | Se garantiza la calidad de los servicios objetos del contrato. |
| 13. Suscribir el contrato y cumplir con los requisitos de legalización en la oportunidad establecida para el efecto. | Cumplimos con la suscripcion del contrato y requisitos de legalizacion. |
| 14. Cumplir con las normas tributarias pagando los impuestos y retenciones a que haya lugar de conformidad con el estatuto tributario. | Cumplimos con las normas tributarias y retenciones de conformidad con el estatuto tributario |
| 15. Cumplir con normas laborales establecidas en el código sustantivo del trabajo respecto del personal utilizado en el cumplimiento del objeto contractual. | Cumplimos con todas las normas laborales, establecidas en el codigo sustantivo de trabajo |
| 16. Mantener actualizadas las pólizas exigidas por el HLCI, así como el buen estado de uso y funcionamiento del equipo y herramientas necesarias para la ejecución del presente contrato. | Las polizas hasta la fecha estan actualizadas, y las herramientas y losequipos se usaron en buen estado. |
| 17. Presentar cuenta de cobro, de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con los documentos soportes requeridos por la supervisión del contrato. | Se presenta cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago, con sus debidos soportes. |
| 18. Presentar con cada cuenta o factura y al momento de la liquidación del contrato las certificaciones en que conste que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de los aportes de las obligaciones al sistema de salud (EPS), Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y los Aportes Parafiscales (SENA, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR) | Se presenta en el momento de la factura, certificacion de paz y salvo, en el pago de los aportes, (EPS), Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y los Aportes Parafiscales (SENA, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR) |
|  |  |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA**<br>UT SUBRED CANAPOTE 2024<br>NIT: 901.889.521 - 1<br>RL: JOSE UTRIA MONSALVE<br>CC. 73.158.515 de Cartagena | **FIRMA DEL SUPERVISOR**<br>NOMBRE DEL SUPERVISOR: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES<br>CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DIRECCIONAPOYO LOGISTICO<br>NOMBRE APOYO A LA SUPERVISON: CIRO ARDILAVARGAS<br>CARGO: ASESOR EXTERNO ARQUITECTO |

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901889521 | 1 | UT SUBRED CANAPOTE 2024 | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | UT SUBRED CANAPOTE | URB BARU MZ F LT 7 | CARTAGENA-BOLIVAR | 3042035864 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-03 | 2025-04 | 1386961780 | 9484158117 | E | 2025/04/04 | 2025/04/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,129,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 9 | $736,500 | $0 | $0 | $736,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $98,700 | $0 | $0 | $98,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $417,600 | $0 | $0 | $417,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $220,200 | $0 | $0 | $220,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $24,700 | $0 | $0 | $24,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 9 | $24,700 | $0 | $0 | $24,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $183,800 | $0 | $0 | $183,800 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 9 | $183,800 | $0 | $0 | $183,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 9 | $184,300 | $0 | $0 | $184,300 |
| CAJACOPI | CCFC55 | 901,543,211 | 6 | 1 | $24,700 | $0 | $0 | $24,700 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 2 | $49,400 | $0 | $0 | $49,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $55,100 | $0 | $0 | $55,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $55,100 | $0 | $0 | $55,100 |
| TOTAL | | | | 9 | $1,129,300 | $0 | $0 | $1,129,300 |



2025/04/04 08:59 AM