

FUMIHOGAR SERVICIOS SAS
NIT 901.231.417-7
CALLE 18A Nº 18B-37 BARRIO LA FLORIDA III
Tel: (035) 6888312
Magangué - Colombia
jaircontador24@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. AA 119

Señores	E.S.E HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS		
NIT	806.010.305-8	**Teléfono**	(035) 6505898
Dirección	PIE DE LA POPA , CALLE NUEVA DEL TORIL CALLE 33 Nº 22-54	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2025, 15:49
Expedición	09/04/2025, 15:49
Vencimiento	09/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRIMERA CUENTA DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO 073-25 CON LA ESE HLCI	1.00	74,387,259.91	88,520,839.29

Total items: 1

Valor en Letras: Ochenta y ocho millones quinientos veinte mil ochocientos treinta y nueve pesos m/cte con veintinueve cent.

Total Bruto	74,387,259.91
IVA 19%	14,133,579.38
Total a Pagar	**88,520,839.29**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 88,520,839.29

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 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 Electrónica 18764086156092 aprobado en 20241227 prefijo AA desde el número 109 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3700 Evacuación y tratamiento de aguas residuales Tarifa 10%
CUFE: 9730b7d017e6d96a8ca487f13c0317a205a308d7207fec3bb90b3ac8d852197be04e28010901c69e234c1d633fb8d333

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sligo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Hospital Local Cartagena de Indias

10 ABR 2025

No. Radica - - 1482

Recibido Oriana 2:37pm

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS
CONTRATO N° 073-2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUMIGOGAR SERVICIOS S.A.S
IDENTIFICACION:	NIT. 901231417-7
FECHA DE INICIO	13 de marzo del 2025
PERIODO DEL INFORME	primera cuenta
LUGAR DE EJECUCION (area)	DIFERENTES CAPS Y UPAS DE LA ESE HLCI

OBJETO DEL CONTRATO

MANTENIMIENTO, REPARACION, LIMPIEZA, DESINFECCION Y LAVADO DE TANQUES Y ALBERCAS DE AGUA POTABLE DE LOS CENTROS DE SALUD DE 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).	nos comprometemos cuando haya lugar se realizaran.
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.	cumplimos con un cronograma, que nos permite organizar y planear las actividades de acuerdo a las condiciones que se esten presentando en los centros de salud.
3. Asistir y participar en las reuniones técnicas o de trabajo programadas por la supervisión del contrato.	cumplimos con las reuniones programadas en la entidad por parte de la oficina de apoyo logistico de la ESE HLCI.
4. En el evento de tener personal en condición de discapacidad, el contratista deberá mantener al personal vinculado a la empresa por un lapso igual al término de ejecución del contrato.	no contamos con personal en condicion de discapacidad.
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 nspección, vigilancia y control sobre el mantenimiento y demás procesos desarrollados en gestión de la calidad en salud.	este mes no hemos sido convocados para visitas institucionales.
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.	cumplimos con todos los lineamientos de procesos y procedimientos socializados por parte de la ESE HLCI..
7. Asesorar y acompañar en el diseño del plan de mantenimiento hospitalario y todos los documentos técnicos que se deriven de esto.	estamos siempre disponible para cuando se requiere realizar estos diseños.
8. Elaborar guías, protocolos, manuales, procedimientos que el hospital solicite, que aporten en la ejecución del contrato. (cuando a ello haya lugar)	Nos compromotemos cuando haya lugar se realizaran.
9. 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.	cumplimos con el informe de gestion folio #52-65
10. 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 todos los mantenimientos preventivos podemos evidenciarlo en el informe de gestion folio #52-65
11. Asumir todos los costos que se generen con ocasión del cumplimiento contractual, incluyendo el transporte, las herramientas o insumos necesarios y demás erogaciones afines	Asumimos todos los costos, y entrega las herramientas e insumos folio 63-64
12. 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	Entregamos Diagnostico y plan de saneamiento Basico enviado al correo de la oficina de apoyo logistico.

FIRMA DEL CONTRATISTA: Mayerlin García M.
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FUMIHOGAR SERVICIOS S.A.S.
IDENTIFICACION: NIT. 901231417-7
REP. LEGAL: MAYERLIN PAOLA GARCIA MARRUGO
CC: 1.052.972.829 DE MAGANGUE-BOLIVAR

FIRMA DEL SUPERVISOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECCION APOYO LOGISTICO

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901231417	7	FUMIHOGAR SERVICIOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	MZ 9 LT 17	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	41955348	9482568658	E	2025/03/06	2025/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,507,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (5 Afiliados)						$5,314,400	$850,600			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$231,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (5 Afiliados)						$5,314,400	$850,600			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$231,600		$0	$0
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (5 Afiliados)						$5,314,400	$850,600			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$231,600		$0	$0
1	CC	1052984602	BERMUDEZ JORGE	230301	11	$521,950	$83,600	CCFC55	11	$521,950	$20,900	CCF08	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$22,800	11	$0	$0
2	CC	1126249067	ESPAÑA EMERSON	230201	11	$521,950	$83,600	ESSC07	11	$521,950	$20,900	CCF08	11	$521,950	$20,900	14-23	11	$521,950	$22,800	11	$0	$0
3	CC	73100535	GARCIA EDER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
4	CC	73110745	GARCIA FREDIS	230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
5	CC	1052972829	GARCIA MAYERLIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$5,314,400	$850,600			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$212,800			$5,314,400	$231,600		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901231417	7	FUMIHOGAR SERVICIOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	MZ 9 LT 17	MAGANGUE-BOLIVAR	9999999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	41955348	9482568658	E	2025/03/06	2025/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$1,507,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$850,600	$0	$0	$850,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$311,400	$0	$0	$311,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$311,400	$0	$0	$311,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$231,600	$0	$0	$231,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$231,600	$0	$0	$231,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$212,800	$0	$0	$212,800
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	$212,800	$0	$0	$212,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$212,800	$0	$0	$212,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$20,900	$0	$0	$20,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$77,900	$0	$0	$77,900
TOTAL				**5**	**$1,507,800**	**$0**	**$0**	**$1,507,800**