AIRESCOSTA
ESPECIALISTAS EN REFRIGERACIÓN

Factura Electrónica De Venta No

AC No. 545

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764084976633 que habilita desde AC 506 hasta AC 1000. Vence 2025-12-09

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
SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EQUIPOS DE AA MES DE MARZO 2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
14/04/2025	14/04/2025	CARLOS PORTO CORTÉS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AIRES	1	Und.	46.997.110	19%	8.929.451	46.997.110
2	002	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AIRES	1	Und.	45.395.949	19%	8.625.230	45.395.949

Hospital Local Cartagena de Indias

14 ABR. 2025

No. Radicado: - - 1516

Recibido Diana 1:58 pm

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

CIENTO NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**92.393.059**
DESCUENTO	**0**
IVA	**17.554.681**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**109.947.740**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
PAGOS ANTERIOR	
TOTAL MENOS RETENCIONES	**109.947.740**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/04/2025 09:26:18

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: 16e874e92e50cf396852953e7dc6d27bef91a529c16b845ed951747a62f6ac5e4b6385f57f0e58963c0d1b144cb91956 --Fecha y Hora de Expedición : 14/04/2025 9:33:22 a. m.

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

CONTRATO N° 065-2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AIRES COSTA LTDA
IDENTIFICACION:	NIT. 806.011.238-7
FECHA DE INICIO	04 de Marzo del 2025
PERIODO DEL INFORME	MARZO
LUGAR DE EJECUCION (área)	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, DEL SISTEMA QUE GARANTICE LA CIRCULACIÓN Y CALIDAD DEL AIRE ACONDICIONADO, 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 deberá dejar registro de intercambio de información 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 técnicas cuando se le cita.
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.	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 deberá 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, políticas, 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 físicas 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. 101 al 124.
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 los folios No. 99-100
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. 57 Herramientas e insumos necesarios ver anexo en los folios No. 56-58-59
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 51 al 59.
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 técnicas de los equipos ver anexos en los folios del No. 60 al 81.
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: **LUIS ANTONIO PEREZ LAVERDE** CARGO DEL SUPERVISO:DIRECTOR DIRECCION APOYO NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION: **CIRO ARMANDO ARDILA VARGAS** FIRMA: CARGO: PROFESIONAL EXTERNO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA ESE HLCI

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
2025-03	2025-04	1385174031	9484104749	E	2025/04/09	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	$4,400,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
	Identificacion		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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)								$11,066,135	$1,770,800			$11,066,135	$1,383,600			$11,066,135	$442,900			$11,066,135		$249,400		$11,066,135	$554,100		$4,400,800
Centro de Trabajo: 002 (1 Afiliados)								$1,473,334	$235,800			$1,473,334	$184,200			$1,473,334	$59,000			$1,473,334		$15,400		$1,473,334	$73,800		$568,200
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)								$1,473,334	$235,800			$1,473,334	$184,200			$1,473,334	$59,000			$1,473,334		$15,400		$1,473,334	$73,800		$568,200
1	CC	1143377152	SERRANO BARRIOS WALFRAN	X		23030 1	26	$1,473,334	$235,800	ESSC24	26	$1,473,334	$184,200	CCF08	26	$1,473,334	$59,000	14-11	26	$1,473,334	1.044%	$15,400	26	$1,473,334	$73,800	No	$568,200
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (7 Afiliados)								$9,592,801	$1,535,000			$9,592,801	$1,199,400			$9,592,801	$383,900			$9,592,801		$234,000		$9,592,801	$480,300		$3,832,600
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (7 Afiliados)								$9,592,801	$1,535,000			$9,592,801	$1,199,400			$9,592,801	$383,900			$9,592,801		$234,000		$9,592,801	$480,300		$3,832,600
2	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	2.436%	$37,600	30	$1,540,000	$77,000	No	$615,100
3	CC	1044928218	CASTILLA PEREZ EUDER	X		23030 1	14	$664,300	$106,300	EPS017	14	$664,300	$83,100	CCF08	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	2.436%	$16,200	14	$664,300	$33,300	No	$265,500
4	CC	1050965061	DIAZ BALETA JESUS ALBERTO	X		23020 1	28	$1,586,667	$253,900	EPS041	28	$1,586,667	$198,400	CCF08	28	$1,586,667	$63,500	14-11	28	$1,586,667	2.436%	$38,700	28	$1,586,667	$79,500	No	$634,000
5	CC	1143374398	GREY VILLA WALTER	X		23030 1	28	$1,586,667	$253,900	EPS005	28	$1,586,667	$198,400	CCF08	28	$1,586,667	$63,500	14-11	28	$1,586,667	2.436%	$38,700	28	$1,586,667	$79,500	No	$634,000
6	PT	4901604	HERNADEZ YOALBER JOSE	X		25-14	25	$1,291,667	$206,700	ESSC24	25	$1,291,667	$161,500	CCF08	25	$1,291,667	$51,700	14-11	25	$1,291,667	2.436%	$31,500	25	$1,291,667	$64,700	No	$516,100
7	CC	1007229547	HERRERA CAMPO ESTEBAN DAVID			23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000	CCF08	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
8	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	2.436%	$36,600	30	$1,500,000	$75,000	No	$599,100
Total	**Afiliados(8)**							$11,066,135	$1,770,800			$11,066,135	$1,383,600			$11,066,135	$442,900			$11,066,135		$249,400		$11,066,135	$554,100		$4,400,800

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
2025-03	2025-04	1385174031	9484104749	E	2025/04/09	2025/04/03	BANCOLOMBIA	0	$4,400,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 3)				8	$1,770,800	$0	$0	$1,770,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$446,700	$0	$0	$446,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$823,800	$0	$0	$823,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$500,300	$0	$0	$500,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$249,400	$0	$0	$249,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$249,400	$0	$0	$249,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$442,900	$0	$0	$442,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	8	$442,900	$0	$0	$442,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,383,600	$0	$0	$1,383,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$523,700	$0	$0	$523,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$83,100	$0	$0	$83,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$198,400	$0	$0	$198,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$578,400	$0	$0	$578,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$332,500	$0	$0	$332,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$332,500	$0	$0	$332,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$221,600	$0	$0	$221,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$221,600	$0	$0	$221,600
TOTAL				8	$4,400,800	$0	$0	$4,400,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/04/08 10:23 PM