

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

83ab50bd172ac9a2e4a3c3c0124e49aa225ff68696fe9eccc8bb723c45afb124525a3e42b01044e06ae29536108ce2bf

Número de Factura: FEV-6

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 14/05/2025

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 14/05/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

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	002	ADMINISTRACION	NIU	1,00	\$ 56.669.995,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 56.669.995,00
2	003	IMPREVISTO	NIU	1,00	\$ 3.598.095,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.598.095,00
3	004	UTILIDAD	NIU	1,00	\$ 2.698.570,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 512.728,30	19,00			\$ 2.698.570,00
4	001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO PREDICTIVO Y MEJORAS LUCRATIVAS 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	\$ 179.904.745,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 179.904.745,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
14/05/2025 10:49:37
Documento validado por la
DIAN:
14/05/2025 10:49:38
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	242871405
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	242871405
IVA	512728,3
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	512728,3
Total neto factura (=)	243384133,3
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 243384133,3

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	242.871.405,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	242.871.405,00
IVA	512.728,30
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	512.728,30
Total neto factura (=)	243.384.133,30
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 243.384.133,30

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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
143ec92d3b86b9eec002080723987bc719356993e08c0d4d92b6fe0beafdb915d693a34e0ba89acaec10aef6645ce47
Número de Factura: NC2
Fecha de Emisión: 14/05/2025
Fecha de Vencimiento: 14/05/2025
Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

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

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: 01 - IVA

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				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	002	ADMINISTRACION	NIU	1,00	\$ 0,02	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 0,02

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FEV6	2025-05-14	AJUSTE DE PRECIO

CUFE : 83ab50bd172ac9a2e4a3c3c0124e49aa225ff68696fe9eccc8bb723c45afb124525a3e42b01044e06ae29536108ce2bf

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
14/05/2025 12:03:46
Documento validado por la
DIAN:
14/05/2025 12:03:47
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	0.02
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0.02
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	0.02
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 0.02

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	0,02
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	0,02
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	0,02
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 0,02

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2029-12-26



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	1 de mayo de 2025 hasta el 14 de 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, sariaft, 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 anomalías 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 garantías o actividades 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 suscripción del contrato y requisitos de legalización.
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 código 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 pólizas hasta la fecha están actualizadas, y las herramientas y los equipos 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, certificación 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 UT SUBRED CANAPOTE 2024 NIT: 901.889.521 - 1 RL: JOSE UTRIA MONSALVE CC. 73.158.515 de Cartagena	FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DIRECCION APOYO LOGISTICO NOMBRE APOYO A LA SUPERVISION: CIRO ARDILAVARGAS CARGO: ASESOR EXTERNO ARQUITECTO

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	8 - 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	Valor
2025-04	2025-05	1458891537	9485684222	E	2025/05/07	2025/05/05	BANCOLOMBIA	\$1,129,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					7	\$736,500	\$0	\$736,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$106,300	\$0	\$0	\$106,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$417,600	\$0	\$0	\$417,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					7	\$24,300	\$0	\$24,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$24,300	\$0	\$0	\$24,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					7	\$184,300	\$0	\$184,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	7	\$184,300	\$0	\$0	\$184,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					7	\$184,300	\$0	\$184,300
CAJACOP	CCFC55	901,543,211	6	1	\$26,600	\$0	\$0	\$26,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$53,200	\$0	\$0	\$53,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$51,300	\$0	\$0	\$51,300
TOTAL					7	\$1,129,400	\$0	\$1,129,400

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1483122372	9486039689	E	2025/06/06	2025/05/15	BANCOLOMBIA	0 \$698,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	4	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
TOTAL				4	\$698,800	\$0	\$0	\$698,800