

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO DE AIRE ACONDICIONADO Y KIT DE INSTALACION			
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 7.905.529	No ORDEN/ FECHA:	OC 052-2025	
FECHA DE INICIO:	19/09/2025	CDP/ FECHA:	0442	29/08/2025
CONTRATISTA:	CONFORTFRESH S.A.S	RP/ FECHA:	0593	19/09/2025
IDENTIFICACIÓN (NIT/C.C.):	901.016.547-5	DURACIÓN:	30 DIAS	
DIRECCION:	PARQUE INDUSTRIAL KM 9 VIA TUBARA BG M 1 L 3 GALAPA ATLANTICO	CORREO ELECTRONICO:	director07@confortfresh.com	

INFORME DE INTERVENTORÍA

Facturación presentada por el contratista:

Mediante la(s) factura(s) radicada(s) en el(los) mes(es) de SEPTIEMBRE DE 2025 por un valor total de:

\$ 7.905.529,00	SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE
-----------------	---

el contratista solicita el pago de las siguientes facturas por los bienes suministrados a la entidad dentro del periodo evaluado, detallando las siguientes actividades:

FACTURA	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
CR7E-864	SUMINISTRO DE AIRE ACONDICIONADO Y KIT DE INSTALACION	\$ 6.643.302,00	\$ 1.262.227,00	\$ 7.905.529,00
TOTAL		\$ 6.643.302,00	\$ 1.262.227,00	\$ 7.905.529,00

Aspectos generales de la ejecución del contrato:

Con fundamento en los soportes de ejecución presentados por el contratista para la evaluación de la supervisión e interventoría, el suscrito subgerente administrativo, encargado de supervisar la ejecución

de la orden de compra de suministro de medicamentos No. **OC 052-2025** del **19/09/2025**

HACE CONSTAR QUE: **CONFORTFRESH S.A.S** identificado con el NIT/CC No.

901.016.547-5 entregó satisfactoriamente los bienes contratados conforme a lo descrito en el acápite uno (1) para el periodo evaluado, de conformidad con los soportes allegados a esta interventoría según

entrada(s) a Almacén/Farmacia No. **COMP5275**

con las siguientes observaciones y/o glosas:

Observaciones / glosas

FACT	OBSERVACION / GLOSA	VALOR
CR7E-864	NINGUNA	\$ -
TOTAL GLOSAS Y/O OBSERVACIONES		\$ -

Aspectos de la ejecución presupuestal

Conforme a la información obtenida de la ejecución presupuestal del contrato u orden, se observa el siguiente comportamiento en la disponibilidad de los recursos asignados al mismo así:

VALOR INICIAL	MODIFICACIONES		VR FINAL
	ADICIONES	REDUCCIONES	
\$ 7.905.529,00	\$ -	\$ -	\$ 7.905.529,00

EJECUCION PRESUPUESTAL				
FACTURA	VALOR	GLOSAS	TOTAL	PART%
CR7E-864	\$ 7.905.529,00	\$ -	\$ 7.905.529,00	100,00%
TOTAL	\$ 7.905.529,00	\$ -	\$ 7.905.529,00	100,00%
SALDO PPTAL	\$ -			

Aspectos legales de la ejecución

Este informe se encuentra complementado con los siguientes documentos:

DESCRIPCION	NUMERO	FECHA	VALOR
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	0442	29/08/2025	\$ 8.107.888,00
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	0593	19/09/2025	\$ 7.905.529,00
CUMPLIMIENTO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
ANEXO: SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No. DE PLANILLA	9491593902	
PERIODO DE COTIZACION PENSION:	ago-25	PERIODO DE COTIZACION SALUD:	sep-25
OPERADOR: APORTES EN LINEA			

CONCLUSIONES

Revisado todos los soportes anexos en la(s) Factura(s) presentada(s) durante el(los) mes(es) de **EPTIEMBRE DE 202** y examinado el cumplimiento de las actividades informadas y la legalidad de cada uno de los soportes remitidos, se concluye que el contratista **CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE** con los servicios o el suministro de bienes contratados para el periodo evaluado por un valor de:

\$ 7.905.529,00	SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE
-----------------	---

En atención a lo anteriormente expuesto, y verificado cada uno de los soportes allegados, se CERTIFICA, el cumplimiento de las obligaciones suscritas por el contratista.

Se firma en Cartagena de Indias DT y C el lunes, 06 de octubre de 2025


MARCELA CRISTINA CASTILLO FIGUEROA

Subdirectora Administrativa y Financiera

Proyectó: Lizeth Giraldo Ch. 
Profesional Juridico Area Subdireccion Adm.



SOMOS RESPONSABLES DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 4754
AUTORRETENEDOR DE ICA CARTAGENA

CONFORTFRESH S.A.S
901016547-5
CARTAGENA
AV CONSULADO CL 30 N° 39 - 190
6931280

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No.CR7E-864

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C. **NIT** 806001061-8
Direccion: ALCIBIA SEC MARIA AUXILIADORA CL 29 38-2
Teléfono: 6724060
Ciudad: Cartagena De Indias
Vendedor: ACUÑA SABALZA DIANA PAOLA

Fecha: 2025/09/23 11:52 a. m.
Fecha limite de pago: 2025/10/08
Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Numero Pedido: 00001143
Medio de Pao: **Oc:** COT-120354
Remision: RMC-00001036
Referencia: COT-120354

Item	Descripcion	U.M.	Cant	Precio unitario	Dcto	IVA %	Valor Items
3881	MINISPLIT 024KBTU 220/1/60 ECO R410 C/FR Referencia: ESMS24 Marca CONFORTFRESH	UND	3,0000	\$2.214.434	0 %	19 %	\$6.643.302

Impuesto	Base	Tasa	Total
IVA	\$6.643.302	19,00 %	\$1.262.227

Retencion	Base	Tasa	Total
RENTA	\$6.643.302	2,50 %	\$166.083
IVA	\$1.262.227	15,00 %	\$189.334

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE _____ No de Piezas: _____
Si Cancela en Cheque girar a Nombre de CONFORTFRESH S.A.S con sello restrictivo de paguese unicamente al primer Beneficiario.

SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO DOCE PESOS M/CTE *****

Observaciones:
COT-120354

RESOLUCION DE FACTURA No:

Autorizacion Numeracion DIAN Nro: 18764084205928 Desde: CR7E-692 Hasta: CR7E-100000 Con fechas desde: 2024/11/27 Hasta: 2025/11/27 Vigencia: 12 Meses

Valor bruto:	\$6.643.302
Descuentos:	\$0
Subtotal:	\$6.643.302
Impuestos:	\$1.262.227
R. IVA:	\$189.334
R. ICA:	\$0
Renta:	\$166.083
Total:	\$7.550.112

Factura Impresa por Computador por SIESA Nit: 890319193-3.

"La presente factura de venta se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio" ART 772, 773, 774 del codigo del comercio.

Toda mora en el pago causa los intereses maximos permitidos por la ley.



Página 1 de 1

CUFE: 3d1cedb483819a164b62fca58965b1092db8a716a430f10dce15376ff3a01bbe9602a766fd66462234be8a8500c94df4
FECHA DIAN: 2025-09-23 11:53:05-05:00

FIRMA DIGITAL: IHh9QpOEbB2i/DeX4OQMsSaBIRkDrbcw1efRRadXQqOZaQ7spBVFchER9eoad9VDLGNu0OrV7Z2c/5i3qUb4/ei0rpBDIRVI7Wb5fs+UXrukukjEWypEX3TXt9Dumpfd8tAHyfB3Uzbpxm6jRzJkep/0t6JKBiJJZodHzhsD1Od/EkIriZjXdtcpAAowxzE+JBFkLvODt4jjCdwbtw05HBei9EO4xuUuz7hORVPI4sz+g8ZStsMb/UUYVfx8E25RvgAjC1d87FiJFZvCUsgabmW4NtO+7EIVDpgeVk3YS/fcvFEhASpvh8eohpAk7YHYuMHhX7pJKQz3y8Vn4VmQ==

Fecha:	26/sep/2025	Consecutivo:	COMP5275	Página:	1 de 1
Nit Proveedor:	901016547	Bodega:	202503 - 2025 ALMACEN - EQUIPOS Y O	Orden:	AF00155
Proveedor:	CONFORTFRESH S.A.S	Soporte:	CR7E-864	Tel:	3851080
Dirección:	PARQUE INDUSTRIAL KM 9 VIA TUBARA				

Código	Descripción	Lote	F. Venc.	Cant.	Vlr.Unit.	Total
15102024-1	MINISPLIT 024KBTU 220/1/60 ECO R410 C/FR			3	2,214,434.00	6,643,302.00
Observación:						

Son:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS	Valor Bruto :	6,643,302.00
		Valor IVA :	1,262,227.38
		Valor Total :	7,905,529.38

Observaciones :
COMPRA DE AIRES ACONDICIONADO, OC- 052/2025

ABONFANTE

Elaboro

abonfante

Imprimio



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901016547	5	CONFORTFRESH S.A.S		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		COMBARRANQUILLA	KM 9 VIA TUBARA BG M 1 L3	GALAPA-ATLANTICO	3851080	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-09	1761911850	9491593902	E	2025/09/10	2025/09/08	BANCOLOMBIA	0	\$64,552,600	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				91	\$38,988,000	\$0	\$0	\$38,988,000		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	11	\$3,361,000	\$0	\$0	\$3,361,000		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	\$6,607,500	\$0	\$0	\$6,607,500		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	37	\$18,257,300	\$0	\$0	\$18,257,300		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	\$10,261,600	\$0	\$0	\$10,261,600		
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$500,600	\$0	\$0	\$500,600		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				91	\$4,100,600	\$0	\$0	\$4,100,600		
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	91	\$4,100,600	\$0	\$0	\$4,100,600		
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				91	\$9,649,700	\$0	\$0	\$9,649,700		
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	5	\$459,700	\$0	\$0	\$459,700		
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	\$654,700	\$0	\$0	\$654,700		
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	62	\$6,739,200	\$0	\$0	\$6,739,200		
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	\$586,300	\$0	\$0	\$586,300		
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	\$463,300	\$0	\$0	\$463,300		
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	\$462,100	\$0	\$0	\$462,100		
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	\$284,400	\$0	\$0	\$284,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				91	\$11,012,400	\$0	\$0	\$11,012,400		
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000		
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$76,000	\$0	\$0	\$76,000		
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$68,000	\$0	\$0	\$68,000		
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	32	\$5,216,400	\$0	\$0	\$5,216,400		
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$341,800	\$0	\$0	\$341,800		
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	\$350,600	\$0	\$0	\$350,600		
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	\$683,800	\$0	\$0	\$683,800		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	25	\$2,206,000	\$0	\$0	\$2,206,000		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	\$1,955,800	\$0	\$0	\$1,955,800		
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$481,100	\$0	\$0	\$481,100		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$481,100	\$0	\$0	\$481,100		
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800		
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$320,800	\$0	\$0	\$320,800		
TOTAL				91	\$64,552,600	\$0	\$0	\$64,552,600		

Pago electrónico

Realice el pago de sus aportes a través de la plataforma PSE.

Por favor indique la siguiente información:

Generar pago para

PILA

Cesantías



Tipo de documento
NIT

Número de c
901016547

Número de la planilla
9491593902

Error



Importante: La planilla ya se encuentra pagada.

Pagar aportes

Aceptar

