

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO DE CONDENSADORA PARA AIRE ACONDICIONADO		
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 13.234.940	No ORDEN/ FECHA:	OC 068-2025
FECHA DE INICIO:	23/10/2025	CDP/ FECHA:	0493 17/10/2025
CONTRATISTA:	CONFORTFRESH S.A.S	RP/ FECHA:	0653 23/10/2025
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@comfortfresh.com

INFORME DE INTERVENTORÍA

Facturación presentada por el contratista:

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

\$ 13.234.940,00	TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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-887	SUMINISTRO DE CONDENSADORA PARA AIRE ACONDICIONADO	\$ 11.121.798,00	\$ 2.113.142,00	\$ 13.234.940,00
TOTAL		\$ 11.121.798,00	\$ 2.113.142,00	\$ 13.234.940,00

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 068-2025** del **23/10/2025**

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-887	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	
\$ 13.234.940,00	\$ -	\$ -	\$ 13.234.940,00

EJECUCION PRESUPUESTAL				
FACTURA	VALOR	GLOSAS	TOTAL	PART%
CR7E-887	\$ 13.234.940,00	\$ -	\$ 13.234.940,00	100,00%
TOTAL	\$ 13.234.940,00	\$ -	\$ 13.234.940,00	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	0493	17/10/2025	\$ 13.418.320,00
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	0653	23/10/2025	\$ 13.234.940,00
CUMPLIMIENTO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
ANEXO:	SOPORTE DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	No. DE PLANILLA	9493039585
PERIODO DE COTIZACION PENSION:	sep-25	PERIODO DE COTIZACION SALUD:	oct-25
OPERADOR: APORTES EN LINEA			

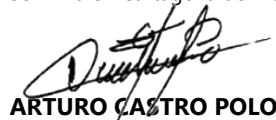
CONCLUSIONES

Revisado todos los soportes anexos en la(s) Factura(s) presentada(s) durante el(los) mes(es) de **octubre de 2025** 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:

\$ 13.234.940,00	TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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 jueves, 27 de noviembre de 2025



ARTURO CASTRO POLO

Subdirector Administrativo y Financiero

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-887

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: 2025/10/28 11:48 a. m.
Fecha limite de pago: 2025/11/12
Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Numero Pedido: 00001168
Medio de Paa: **Oc:** COT-123735
Remision: RMC-00001059
Referencia: COT-123735

Item	Descripcion	U.M.	Cant	Precio unitario	Dcto	IVA %	Valor Items
6314	CONDENSADR 060KBTU 220/1/60 R410 CFRESH Referencia: ESCO60 Marca CONFORTFRESH	UND	3,0000	\$3.707.266	0 %	19 %	\$11.121.798

Impuesto	Base	Tasa	Total
IVA	\$11.121.798	19,00 %	\$2.113.142

Retencion	Base	Tasa	Total
RENTA	\$11.121.798	2,50 %	\$278.045
IVA	\$2.113.142	15,00 %	\$316.971

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.

DOCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS
M/CTE *****

Observaciones:
COT-123735

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:	\$11.121.798
Descuentos:	\$0
Subtotal:	\$11.121.798
Impuestos:	\$2.113.142
R. IVA:	\$316.971
R. ICA:	\$0
Renta:	\$278.045
Total:	\$12.639.924

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.



CUFE: 1403c6db1c893223ff4f4c7870c5dead287ae791cb940ba9efd45a21586c6f84de05698c1a70277104da463896509279
FECHA DIAN: 2025-10-28 11:48:55-05:00

FIRMA DIGITAL: m6fuOmFOWcu0XXkPfNTD1Kk9DmGp0qEWJ7uxt0S8MTQXxfOaLpas43UGBjh3idt8tlc1ZSX7ULP3+Zpmd7dQ58mbWhoLJowQWW3hSXn+Cwf5An5z7nhTw89iQ4QuB8OG3g1BW2QGG7t+pSCI8Z1Wr5ZF+cGpPILedJn3uMeVcuHueT8Fw8S6up56lzB2lasl6Z2kHuLZ+do71WYVPF nPaZid8awlfN1xoqy2OXI4tChG/laF8Q23iitkCxsLlTRmBMIL7jKu8JRFblyAAp/BL2Bq4r7x1PsdRYWNYsdRvNfJltJnzBfYnY6FWXI uuUHeOhTqA565FJig==

Inventario - Entradas por Compra**E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO DE C.**

Fecha de impresión: 10/11/2025

Nit:806001061

Estado: PEN

A AUXILIADORA CL 29 38 20 CIUDAD CARTAGENA

Tipo de entrada: 07 - ACTIVOS FIJOS

Teléfono: 6724060

Fecha: 28/oct/2025	Consecutivo: COMP5315	Página: 1 de 1
Nit Proveedor: 901016547	Bodega: 202503 - 2025 ALMACEN - EQUIPOS Y C	
Proveedor: CONFORTFRESH S.A.S	Orden: AF00162	
	Soporte: CR7E-887	
Dirección: PARQUE INDUSTRIAL KM 9 VIA TUBARA	Tel: 3851080	

Código	Descripción	Lote	F. Venc.	Cant.	Vlr.Unit.	Total
ESCO60	CONDENSADR 060KBTU 220/1/60 R410 CFRESH			3	3,707,266.00	11,121,798.00

Observación:

Son: TRECE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS	Valor Bruto :	11,121,798.00
	Valor IVA :	2,113,141.62
	Valor Total :	13,234,939.62

Observaciones :

OC-068-2025 Compra de condensadores para Aires acondicionados

PRIVERA

Elaboro

PRIVERA

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	
2025-09	2025-10	1835517986	9493039585	E	2025/10/10	2025/10/07	BANCOLOMBIA		0	\$61,992,000

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				92	\$38,630,000	\$0	\$0	\$0	\$38,630,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	10	\$3,272,400	\$0	\$0	\$0	\$3,272,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	\$6,685,000	\$0	\$0	\$0	\$6,685,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	39	\$17,315,100	\$0	\$0	\$0	\$17,315,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	\$10,863,500	\$0	\$0	\$0	\$10,863,500	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$494,000	\$0	\$0	\$0	\$494,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				92	\$4,071,700	\$0	\$0	\$0	\$4,071,700	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	92	\$4,071,700	\$0	\$0	\$0	\$4,071,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				92	\$9,731,400	\$0	\$0	\$0	\$9,731,400	
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	5	\$395,500	\$0	\$0	\$0	\$395,500	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	\$585,000	\$0	\$0	\$0	\$585,000	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	63	\$7,016,300	\$0	\$0	\$0	\$7,016,300	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	\$561,900	\$0	\$0	\$0	\$561,900	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	\$457,600	\$0	\$0	\$0	\$457,600	
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	5	\$416,300	\$0	\$0	\$0	\$416,300	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	4	\$298,800	\$0	\$0	\$0	\$298,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				92	\$9,558,900	\$0	\$0	\$0	\$9,558,900	
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$0	\$57,000	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$76,000	\$0	\$0	\$0	\$76,000	
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$68,000	\$0	\$0	\$0	\$68,000	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$0	\$57,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	34	\$4,046,800	\$0	\$0	\$0	\$4,046,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$271,600	\$0	\$0	\$0	\$271,600	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	\$350,400	\$0	\$0	\$0	\$350,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	\$672,300	\$0	\$0	\$0	\$672,300	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$0	\$57,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	25	\$2,247,500	\$0	\$0	\$0	\$2,247,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	\$1,655,300	\$0	\$0	\$0	\$1,655,300	
TOTAL				92	\$61,992,000	\$0	\$0	\$0	\$61,992,000	

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 documento

901016547


Número de la planilla

9493039585



Pagar aportes

Error ✕

 **Importante:** La planilla ya se encuentra pagada.

Aceptar

