COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOMBIA
NIT 900.237.765-9
CALLE 8 Nº 17-42 BARRIO LA FLORIDA II
Tel: (605) 3233771265
Magangué - Colombia
jairpereira24@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 13

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS		
NIT	806.010.305-8	**Teléfono**	(605) 3158614291
Dirección	BRR LA QUINTA CL 33 N° 22 A 54 LC 8	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/12/2025, 09:12
Expedición	03/12/2025, 09:12
Vencimiento	03/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CUARTA CUENTA DE ORDEN DE SERVICIOS N° 155-25 CON LA ESE HOSPITAL DE CARTAGENA	1.00	21,050,000.00	25,049,500.00

Hospital Local Cartagena de Indias

03 DIC 2025

No. Radicado EE-4402

Recibido ORAM 4:32 PM

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinticinco millones cuarenta y nueve mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 25,049,500.00

Total Bruto	21,050,000.00
IVA 19%	3,999,500.00
Total a Pagar	**25,049,500.00**

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 18764074365551 aprobado en 20240704 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 58da4430d09244700eac8b782121bf0e956d7224d30e0d5f62b9ab0de3b7d8aaed27de8c2b82f656d0f59be73cc2c42c

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

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS
CONTRATO N° 155-25	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOMBIA – COSERV
IDENTIFICACION:	NIT. 900237765-9
FECHA DE INICIO	24 de Julio del 2025
PERIODO DEL INFORME	NOVIEMBRE
LUGAR DE EJECUCION (area)	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

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE PODA Y TALA DE ARBOLES Y MEJORAMIENTO DEL PAISAJISMO MODIFICANDO LAS CARACTERÍSTICAS VISIBLES, FÍSICAS Y ANÍMICAS DE LOS ESPACIOS DE LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL 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.Cumplir con el objeto contractual	Se ejecuta el contrato bajo exclusiva responsabilidad del contratista y acorde al alcance del contrato
2.Realizar mantenimiento paisajístico (poda, tala, extracción de raíz) en los centros asistenciales	Se entrega informe con las atividades ejecutadas durante el periodo a facturar donde se puede evidenciar el objeto contractual.
3.Construir una estructura de concreto en forma de anillo perimetral de 1 a 2 metros de profundidad, al árbol del centro de salud que lo requiera, para el control de crecimiento de raíces invasora que afecten las instalaciones	Esta actividad sera adjuntada en informe de gestion cuando asi aplique por desarrollo de contrato y necesidad en las zonas verdes.
4.El contratista deberá asumir todos los costos, materiales, equipos herramientas para la correcta ejecución del servicio contratado	El contratista asume todos los costos de obra.
5..Entregar informe de ejecución de los trabajos del centro intervenido, con su respectivo anexo fotográfico del antes y después de los trabajos realizados.	Se entrega informe con las atividades ejecutadas durante el periodo a facturar donde se puede evidenciar el objeto contractual.
6.Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	Se actua en base a la buena fe para el cumpimiento del contrato y mantenimiento del buen nombre de la empresa
7..El contratista deberá asegurar que los servicios serán prestados con vehículo o medio de transporte acuático en el evento que se requiera en los centros de la zona insular, esto bajo su responsabilidad y herramientas necesarias y exigidas por los protocolos y normatividad vigente, con personal altamente calificado para dar soluciones eficaces y eficientes.	Se entrega informe de gestion y servicio donde describas las actividades realizadas

8.El contratista debe contar con una oficina física en la ciudad de Cartagena, con el fin de garantizar la prestación correcta de los servicios	Contamos con una isntalacion fisica ubicada en la ciudad de cartagena
9.Por ningún motivo el contratista podrá realizar trabajos de poda o tala sin autorización de la autoridad ambiental competente.	Se entrega los soportes de la solicitud de poda y tala, liquidacion del permiso por parte de la autoridad y resolucion de autorizacion
10.El contratista asumirá los gastos económicos que se generen de la solicitud de tal (resolución emitida por la autoridad ambiental) como visto bueno para el desarrollo del objeto contractual	El contratista asume todos los costos de obra
11.Con el fin de mejorar las condiciones medio ambientales el Contratista aplicara lo contenido en la ISO 14001, en lo que tiene que ver con demostrar un sólido desempeño ambiental mediante el control de los impactos ambientales de sus actividades..	Se entrega informe con los controles, intenciones, compromisos e inversion para mejora de los impactos ambientales
12.Cumplir con lo establecido en el Decreto 1076 de 2015 sección 9, ARTICULO 2.2.1.1.9.3.	Nos ajustamos a las directrices enmarcadas en la seccion 9 descrita en el Decreto 1076/2015.
13.EL CONTRATISTA debe suministrar certificación de disposición final de los residuos generados en las actividades.	Se reciben certificados de disposicion final de los residuos organicos generados por las actividades contractuales
14.El contratista debe tener implementado un SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, el cual armonizará con el sistema que se está implementando en la entidad y, que es parte indispensable del programa de SST que la entidad tiene en marcha.	Contamos con un sistema de gestion SST implementado.
15..El contratista deberá dar cumplimiento de todas las reglamentaciones y disposiciones vigentes con referencia a la seguridad e higiene.	Se implementan todas las medidas de control para el desarrollo seguro de las actividades
16.El personal que el contratista utilice para la ejecución del objeto debe estar debidamente carnetizados e identificados: como mínimo con los siguientes requisitos: nombre completo, cargo / ocupación y/o oficio, No. De documento de identidad, grupo sanguíneo. De estar uniformado y con elementos de protección personal de conformidad a la función y/o actividad que presta.	Se entrega informe donde consta la utilizacion de los elemento de proteccion personal, uniforme y documentos que facilitan su identificacion.
17.El contratista deberá contar con los certificados que aplique de conformidad a la actividad a realizar.	Contamos con los certiifcados de experiencia relacionada al objeto contractual
18.Dar cumplimiento de todas las reglamentaciones y disposiciones vigentes con referencia a la seguridad e higiene	Se implementan todas las medidas de control para el desarrollo seguro de las actividades
19.Afiliar y realizar los pagos de los aportes mensuales a sus colaboradores al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales	Se entrega planilla de pago de seguridad social acorde al periodo facturado
20.El sitio donde se esté ejecutando las actividades de mantenimiento y/o obra se debe entregar en perfecto estado de orden y limpieza, los escombros producto de este, deben ser dispuestos por el contratista en un lugar destinado para esta labor, debidamente autorizado por el gestor ambiental, se exigirá la certificación correspondiente de disposición final por los entes correspondientes.	Se entrega informe de gestion donde se evidencia las condiciones de ornden y aseo de las zonas usadas durante el desarrollo de la actividad
FIRMA DEL CONTRATISTA:_____ NOMBRE DEL CONTRATISTA: COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOMBIA – COSERVICIOS IDENTIFICACION: **NIT.900237765-9** REP. LEGAL: FREDIS ENRIQUE GARCIA RICARDO CC: 73110745 DE CARTAGENA-BOLIVAR	FIRMA DEL SUPERVISOR:_____ NOMBRE DEL SUPERVISOR: **JULIO CESAR RIVERA MOLINARES** CARGO DEL SUPERVISOR: P.U. DEL AREA DIRECCION APOYO LOGISTICO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900237765	9	COSERVICIO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-430	LA FLORIDA 17 42		3007701508			MILEGMARRUGO1512@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35561835	E	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	720.200	6.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	35561835	2025-11-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 8853620	GULFO JIMENEZ JOSE ANTONIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.423.500	57.000	COMFENALCO CARTAGENA -CCF08	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2813001
2	CC 33353353	GARCIA MARRUGO MILEIDYS DEL CARMEN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	COMFENALCO CARTAGENA -CCF08	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2813001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900237765	9	COSERVICIO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
13-430	LA FLORIDA 17 42		3007701508			MILEGMARRUGO1512@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35561835	E	2025-12-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	720.200	6.800	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	35561835	2025-11-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.847.000	2.847.000	2.847.000	2.847.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	455.600	0	4.200	0	459.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	2.100	0	229.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	2.100	0	229.900
EPS(Administradoras: 2)				2	114.000	0	1.200	0	115.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	57.000	0	600	0	57.600
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	57.000	0	600	0	57.600
ARP(Administradoras: 1)				2	29.800	0	300	0	30.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	29.800	0	300	0	30.100

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFIL[illegible]S	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADE[illegible] DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				2	114.000	0	1.100	0	115.100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	2	114.000	0	1.100	0	115.100
Gran Total					713.400	0	6.800	0	720.200

PAGOS s.a.
PAGADO