

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

61720f06bc53e2dcfadbd98259f7547c91608cacef7057721b02454455152ee74d1bc4d0fe12eb19477d5a8d229e6c95

Número de Factura: FE-4

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 26/12/2025

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Fecha de Vencimiento: 27/12/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS

Nombre Comercial:

NIT del Emisor: 901985431

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Atlántico

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Barranquilla

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CR 49B 72 179

Actividad Económica: 7112

Teléfono / Móvil: |3104071789|

Correo: acinproyect@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 806010305

Departamento: Bolívar

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Cartagena

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: BR LA QUINTA CL 33 22A 54

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6053168777133000

Correo: gerencia@esecartagenadeindias.gov.co



26 DIC 2025

26 DIC 2025

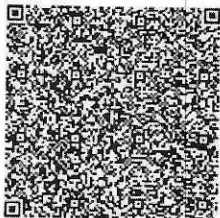
No. Radicado 5E-5040

Recibido Opina 4:08pm

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	MESA DE JUNTAS PARA 8 PERSONAS DE 2.5 X 0.90 CON SUPERFICIE EN MELANINA	94	1,00	\$ 6.765.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.285.350,00	19.00			\$ 6.765.000,00
2	002	MUEBLE DE IMPRESORA DE 1.20 DE FRENTE X 0.50 DE FONDO Y 0.75 DE ALTO	94	2,00	\$ 1.815.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 689.700,00	19.00			\$ 3.630.000,00
3	002	MUEBLE DE IMPRESORA DE 0.80 DE FRENTE X 0.60 DE FONDO Y 0.75 DE ALTO	94	1,00	\$ 1.559.249,58	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 296.257,42	19.00			\$ 1.559.249,58
4	002	SILLA Q1 ALTA GIRATORIA CON MALLA ESPALDAR ALTO ASIENTO EJECUTIVO	94	8,00	\$ 988.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.502.064,00	19.00			\$ 7.905.600,00
5	002	VIDRIO SEPARADOR ES MERILADO DE 55X30 CON DOS PUNTAS Y DIAMETRO DE 0.02	94	22,00	\$ 195.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 815.100,00	19.00			\$ 4.290.000,00
6	002	VIDRIO SEPARADOR ES MERILADO DE 110X30 CON DOS PUNTAS Y DIAMETRO 0,02	94	14,00	\$ 287.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 764.750,00	19.00			\$ 4.025.000,00
7	002	ARCHIVADOR METALICO DE CUATRO CAJONES Y CERRADURA DE SEGURIDAD	94	2,00	\$ 2.300.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 874.000,00	19.00			\$ 4.600.000,00
8	002	CORTINA ERROLABLE TIPO BLACKOUT DE 1.0 X 1.4	94	14,00	\$ 350.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 931.000,00	19.00			\$ 4.900.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
26/12/2025 10:59:00
Documento validado por la
DIAN:
26/12/2025 10:59:45
XML Generado por: Proveedor
Tecnológico
830048145
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA
TASA DE CAMBIO

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

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	37.674.849,58
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	37.674.849,58
IVA	7.158.221,42
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.158.221,42
Total neto factura (=)	44.833.071,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 44.833.071,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

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

Numero de Autorización: 18764100883031 Rango desde: 1 Rango hasta: 250 Vigencia: 2027-10-30



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

Código: FTO-SAF-INCO-28

Versión: 1

Fecha: 07/07/2020

CONTRATO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO PER

205- 25

IDENTIFICACION NIT:

AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS

FECHA DE INICIO

901.985.431 - 6

PERIODO DEL INFORME

10 de DICIEMBRE de 2025

SEGUNDA CUENTA

LUGAR DE EJECUCION (area)

EL CONTRATISTA desarrollará las actividades derivadas de la ejecución del contrato en la ciudad de Cartagena de Indias, Centro de Salud Ararca (Corregimiento de Ararca - Vía Barú)

OBJETO DEL CONTRATO

ADQUISICIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA DOTAR EL NUEVO CENTRO DE SALUD DE ARARCA Y EL NUEVO HOSPITAL DE CANAPOTE LOS CUALES HACEN PARTE 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. Entregar oportunamente en el almacén de la ESE HLCl los elementos requeridos en un plazo de dos (2) a cinco (5) días calendario.
Se cumple de manera oportuna de acuerdo a los pedidos solicitados, en el punto de entrega definido por las partes, dentro del tiempo estipulado.
2. Entregar cada uno de los elementos nuevos.
se entrego de manera oportuna de acuerdo con los pedidos solicitados, en cantidades y calidad.
3. Entregar equipos en buenas condiciones, en caso de que presenten problemas y conflictos en sus componentes, el Contratista deberá suministrar otros equipos, en el término de dos días siguientes al reporte de las fallas garantizando que se encuentren en óptimas condiciones. Los costos de transporte serán asumidos por el Contratista.
Se entregaron los equipos en buenas condiciones, AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS, se compromete en caso de que presenten problemas y conflictos en sus componentes, suministrar otros equipos, al reporte de las fallas garantizando que se encuentren en óptimas condiciones, asumiendo gastos de transporte necesario.
4. Entregar en sitio los equipos adquiridos por la ESE sin que se genere un costo adicional alguno.
Se entrego en sitio los equipos adquiridos por la ESE sin generar un costo adicional alguno.
5. Realizar entrega bienes en calidad y cantidad y condiciones enunciadas en la orden de compra
Se entrega de manera oportuna de acuerdo con los pedidos solicitados, en cantidades y calidad.
6. Cumplir con los demás parámetros establecidos dentro del contrato y de los requerimientos de la E.S.E.
En cumplimiento.
7. 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 asumirá de ser necesario actividades 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.

Firma del Contratista

AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS

NIT 901.985.431 - 6

RL: FREDDY GUILLERMO RAMOS AMADOR

C.C. 1.082.068.550 de Tenerife

Firma del Supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDRÉS MAURICIO VILLALBA ORTÍZ

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR TECNICO

C.C. 1.083.040.313

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901985431-6	AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS	CR 49B 72 179	3006031452	ADMNIAL@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	A - Más de 200 cot			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPIC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	12/12/2025	92312411	\$442.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC05	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	99.100				99.100	3	200	99.300			991
												99.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Confamiliar Atlántico	890101994-9	57.000	3	200	57.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.200
Pensión	1	227.800	228.300
Riesgos Laborales	1	99.100	99.300
CCF	1	57.000	57.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	442.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901985431-6	AC INVERSIONES Y PROYECTOS SAS	CR 49B 72 179	3006031452	ADMNVIAL@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	12/12/2025	92312411	\$442.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Surfina	Extempor	Colaborador	Extempor	ING	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	VPS	VLP	SLN	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	108206850	RAMOS AMADOR FREDDY GUILLERMO	1	0		S																	23C201	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EP5005	1,423,500	57,000	14-25	1,423,500	5	99,100	CCF07	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0	

PAGADA