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 22

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	13/04/2026, 10:45
Expedición	13/04/2026, 10:45
Vencimiento	13/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MARCADORES DE ESTERILIZACION -MAR1 negro- MAR2 rojo- MAR3 azul	40.00	113,445.38	5,400,000.00
2	MARCADORES DE ESTERILIZACION Artículo Ancho Largo Fuelle Unidad de envasado-MAR1 10-MAR1T 10-MAR2 10-MAR3 10	25.00	126,050.42	3,750,000.00
3	BATERIAS CUADRADAS 9V	50.00	24,957.98	1,485,000.00
4	BOLSA DE TINTA T11A	8.00	567,226.89	5,400,000.00
5	BORADOR PARA TABLERO	5.00	10,540.00	52,700.00
6	PAQUETE DE MEMOS DE PAPEL (NOTAS ADHESICVAS O POST-ILT	20.00	10,539.50	250,840.00
7	TIJERAS CORTA PAPEL	10.00	12,150.00	121,500.00

Hospital Local Cartagena de Indias
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO, NO APLICA ACEPTACIÓN
13 ABR. 2026
No. Radicado: SE - 1284
Recibido: Oriana 3:31 PM

Total items: 7

Valor en Letras:
Dieciseis millones cuatrocientos sesenta mil cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 16,460,040.00

Total Bruto	13,859,779.84
IVA 19%	2,600,260.16
Total a Pagar	**16,460,040.00**

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: e3ae1c86c3714c278d199e625ffd5523b41e49d28e970f8ffc5f6d8d34b25e0df0a8ad78cccbd003177aab008e1a6a64

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

Hospital Local Cartagena	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS	Código: FTO-SAF-INCO-28 Versión: 1 Fecha: 07/07/2020

CONTRATO Nº	045-26
NOMBRE DEL CONTRATISTA :	COOPERATIVA DE SERVICIOS GENERALES DE COLOBIA
IDENTIFICACIÓN:	NIT: 900237765-9
FECHA DE INICIO:	30 DE ENERO 2026
PERIODO DEL INFORME:	SEGUNDA CUENTA
LUGAR DE EJECUCION (Área)	En la ciudad de Cartagena de Indias, Sede administrativa de la ESE HLCI.

OBJETO DEL CONTRATO

ASUMINISTRO DE ÚTILES Y ELEMENTOS DE OFICINA, PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE 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
1.Suministrar, a su costa y riesgo, los útiles y elementos de oficina requeridos por la E.S.E. Hospital Local Cartagena de Indias, en las cantidades, especificaciones técnicas y calidades solicitadas por el Supervisor del Contrato.	se cumplio con la entrega de manera oportuna de acuerdo a la soloicitud de el pedido solicitados, en cantidades y calidad.
2.Entregar oportunamente los útiles y elementos de oficina en el lugar, fecha y horario indicados por el Supervisor del Contrato, dentro de un plazo máximo de doce (12) días calendario contados a partir de la solicitud formal del pedido.	cumplimos de manera oportuna de acuerdo con el pedido solicitado, en el punto de entrega definidos por las partes, dentro del tiempo estipulado,se asumieron los los gastos de transportes por parate de la empresa contratada.
3.Garantizar durante la vigencia del contrato los precios ofertados para los útiles y elementos de oficina incluidos en la propuesta, salvo los casos autorizados expresamente conforme a la modalidad de bolsa o monto agotable.	se mantuvo los precios definidos en la propuesta.donde cumplio con lo modificatorio el en contrato.
4.Reemplazar, sin costo alguno para la E.S.E. y a entera satisfacción de esta, los insumos que presenten defectos, deterioro, averías o vencimiento al momento de la entrega, dentro de un término máximo de ocho (8) días hábiles contados a partir de la devolución.	asumimos la totalidad de los gastos relacionados con la ejecución de los servicios solicitados, incluyendo pero sin limitarse a: subcontratación, transporte, importación, alquiler de locaciones, impuestos, bodegaje y cualquier otro costo necesario para la adecuada producción y entrega de los servicios.
5.Asumir la responsabilidad por el transporte, manejo, custodia, pérdida o deterioro de los insumos hasta el momento de su entrega y recibo a entera satisfacción por parte de la E.S.E.	en cumpliniento
6.Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y solicitudes formuladas por el Supervisor del Contrato, siempre que se encuentren relacionadas con el objeto contractual y dentro del marco de sus obligaciones.	se sumisnistra a la supervision del contrato las facturas como evidencias de las entregas oportunas.
7.Presentar de manera completa y oportuna la documentación requerida para la radicación y trámite de las facturas, conforme a los lineamientos y tiempos establecidos por la E.S.E.	en cumpliniento

8.Informar de manera inmediata al Supervisor del Contrato cualquier novedad, anomalía o situación que pueda afectar la correcta ejecución del contrato.	En atención a lo indicado por la Supervisión del Contrato, se cumplio lo comprometido a informar de manera inmediata al Supervisor del Contrato sobre cualquier novedad, anomalía o situación que pueda afectar la correcta ejecución del contrato.
9.Disponer de los recursos humanos, técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento integral del objeto contractual.	En cumplimiento de lo indicado por la Supervisión del Contrato, el contratista contamos con los recursos humanos, técnicos, logísticos y administrativos necesarios para cumplir correctamente con el objeto del contrato; asi garantiza que estos recursos estarán disponibles y organizados para asegurar la ejecución oportuna y eficiente de todas las actividades requeridas por la E.S.E. Hospital Local Cartagena de Indias.
10.Cumplir integralmente con el objeto del contrato conforme a las condiciones técnicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en el contrato, la propuesta presentada y los documentos que hacen parte integral del proceso de contratación.	se cumple de manera integral con el objeto del contrato, respetando las condiciones técnicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en el contrato, en la propuesta presentada y en los documentos que forman parte del proceso de contratación.
11.Dar cumplimiento a las demás obligaciones que se deriven del contrato, de la propuesta presentada, de los documentos precontractuales y de la naturaleza propia del objeto contractual.	se da cumplimiento a las obligaciones derivadas del contrato, de la propuesta presentada, presentando los documentos precontractuales y de la naturaleza del objeto contractual. Se aseguro que dichas obligaciones fueran cumplidas de manera completa y oportuna,para garantizar la correcta ejecución del contrato
FIRMA DEL CONTRATISTA: NOMBRE DEL CONTRATISTA: NIT: 900.237.765-9 REP LEGAL : FREDIS ENRIQUE GARCIA RICARDO CC: 73.110.745 DE CARTAGENA BOLIVAR	FIRMA DEL SUPERVISOR: NOMBRE DEL SUPERVISOR: RAFAELA SIMARRA MIRANDA CC : 45690074 AREA : DIRECCION DE APOYO LOGISTICO

RESUMEN PLA A 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
2026-03	2026-04	37030759	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37030759	2026-04-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
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.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 33355353	GARCIA MARRUGO MILEIDYS DEL CARMEN	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMFENALCO CARTAGENA-CCF08	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0.01044	0	0	0	0	0	01	0	438.700	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
2026-03	2026-04	37030759	E	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37030759	2026-04-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	0	0	70.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	70.100	0	0	0	70.100
ARP(Administradoras: 1)				1	18.300	0	0	0	18.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	18.300	0	0	0	18.300
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	0	0	70.100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890480023	7	1	70.100	0	0	0	70.100
Gran Total					438.700	0	0	0	438.700