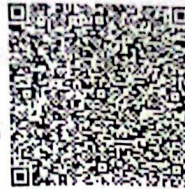


netux

NETUX S.A.S.
NIT 900.331.794-4
Clt 3 73 34
Tel: (4) 4480368
Medellin - Colombia
facturacion@netuxtecnologia.com
www.netux.com



Factura de venta electronica
No. FV 22997

Señores: ESE Hospital Local Cartagena de Indias
NIT: 306.010.305-8
Dirección: Cl 33 22A 54 Lc 8 Brr La Quinta
Teléfono: (575) 6505898
Ciudad: Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura
Generación: 22/05/2026, 14:21
Expedición: 22/05/2026, 14:22
Vencimiento: 21/06/2026

Item	Referencia	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Vr. Bruto	Impto. Rets.	Vr. Total
1	NX-S-Monitor-1	Solución como Servicio (SolaaS) Plataforma en la nube MIMonitor refrigeración	Un	47.00	125,000.00	0.00	0 %	5,875,000.00	3.5 %	5,669,375.00



RECIBIDO PARA SU ESTUDIO, NO APLICA ACEPTACION

05 JUN. 2026

No. Radicado: 22-2055

Recibido: OFICINA 11:54am

Total items: 1

Valor en Letras:

Cinco millones seiscientos sesenta y nueve mil trescientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Cto. Créd Clientes Nacionales - Cuenta Nro. 021 vence el 2026-06-21 por \$ 5,669,375.00

Total Bruto 5,875,000.00
Rtn Hon 3.5% 205,625.00
Total a Pagar 5,669,375.00

Observaciones:

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 095.66970677

ENVIAR COMPROBANTE DE PAGO Y DETALLE DE DEDUCCIONES AL EMAIL: tesorera@netuxtecnologia.com

EXCLUIDO DE IVA DE ACUERDO ARTICULO 476 ESTATUTO TRIBUTARIO NUMERAL 21-EXCLUSION DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS CLOUD COMPUTING

SE ADJUNTA CERTIFICADO DE PARAFISCALES DEL MES EN CURSO.

Reemplaza la FV 2-22977 anulada con NC-1-912.

Periodo Facturado: Marzo

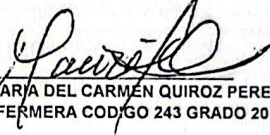
Contrato 057-2026 CLAUSULADO COMPLEMENTARIO

A esta factura de venta aplican las normas relativas al comercio electrónico (artículo 5 Ley 1231 de 2006). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente los bienes o prestación de servicios descritos en su título - Valor. Número Autenticación Electrónica 16704096455903 aprobado en 20250801 prefijo FV desde el número 29901 al 27000 Vigencia: 24 Meses

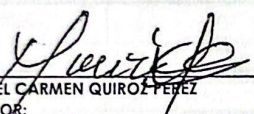
Responsable de IVA - Actividad Económica 6201 - Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tercer

 FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS		Código: FTO-GAJ-SCAP-22 Versión: 4 Fecha: 26/02/2025 4/06/2026																																	
Dependencia: SUBGERENCIA CIENTIFICA		Número de pago/ total de pagos: 2/11																																	
VALORES: Valor: \$ 77.331.000 Valor mensual: 5.875.000 Saldo del contrato: \$ 44.051.000		Fecha de inicio: 30/01/2026 Fecha de terminación: 31/12/2026																																	
FECHAS: Fecha de inicio: 30/01/2026 Fecha de terminación: 31/12/2026		Duración: 11 Meses Período a pagar: Pago N°2 MARZO de 2026																																	
NUMEROS: N° CDP Inicial: 590 N° CDP: 615 N° RP Inicial: 21202020088715		Suspensión No.: En tiempo:																																	
REGISTROS: Registro Informa: SI: ☒ NO: Entrega Informa: SI: ☒ NO:		Fraseo No.: En tiempo:																																	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicio de monitoreo de temperatura las 24 horas y 7 días de la semana a equipos de red de frío que contienen productos inmunobiológicos de los puntos de vacunación, cuarto frío y centro de acopio de la ese hospital local Cartagena de Indias a través de equipos hardware consistentes en dispositivos electrónicos de monitoreo en calidad de comodato de propiedad del contratista con transmisión de datos e instalación de sensores y/o software de monitoreo a fin de cumplir con las exigencias normativas de cadena de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones																																			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																																			
Nombre: NETUX S.A.S Tipo de documento: Cédula NIT: ☒ Número: 900.331.794-4 DV: 4																																			
Dirección: CR 3-33 Medellín Número de teléfono: 604 445 03 66 FAX: CEL: 315-5823475 Correo y número de cuenta: Corriente: Ahorros: X Número: 00656870877 Banco: BANCOLOMBIA																																			
ASPECTOS TRIBUTARIOS Marque con "X" Persona Natural: ☒ Gran Contribuyente: ☒ Responsable de IVA: ☒ NO responsable de IVA: ☐ He verificado de esta información frente al RUT: SI: ☒ NO:																																			
INFORME DEL SUPERVISOR																																			
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD El contratista presentó el informe correspondiente: SI: ☒ NO: El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: ☒ NO: Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas: Se anexa informe de supervisión de ejecución contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista. Se deja constancia que para la fecha de certificación del presente informe, se emite certificado de 47 puntos reportando.																																			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL: <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Aportes a Salud</th> <th colspan="2">Aportes a Pensión</th> </tr> <tr> <th>Valor pagado \$</th> <th>Período</th> <th>Valor pagado \$</th> <th>Período</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td></td> <td>Comprobante de pago Número Planilla:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td></td> <td>Fecha de pago:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Aportes a A.R.L.</th> <th colspan="2">Pensionada:</th> </tr> <tr> <th>Valor pagado \$</th> <th>Período</th> <th>SI:</th> <th>NO:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td></td> <td>SI: <td>NO:</td> </td></tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td></td> <td>SI: <td>NO:</td> </td></tr> </tbody> </table> Persona Jurídica: PLANILLAS APORTES EN LINEA 4015274738				Aportes a Salud		Aportes a Pensión		Valor pagado \$	Período	Valor pagado \$	Período	Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número Planilla:		Fecha de pago:		Fecha de pago:		Aportes a A.R.L.		Pensionada:		Valor pagado \$	Período	SI:	NO:	Comprobante de pago Número:		SI: <td>NO:</td>	NO:	Fecha de pago:		SI: <td>NO:</td>	NO:
Aportes a Salud		Aportes a Pensión																																	
Valor pagado \$	Período	Valor pagado \$	Período																																
Comprobante de pago Número:		Comprobante de pago Número Planilla:																																	
Fecha de pago:		Fecha de pago:																																	
Aportes a A.R.L.		Pensionada:																																	
Valor pagado \$	Período	SI:	NO:																																
Comprobante de pago Número:		SI: <td>NO:</td>	NO:																																
Fecha de pago:		SI: <td>NO:</td>	NO:																																
SOLICITUD DE PAGO Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes. Se autoriza el pago por valor de \$ 5.875.000 a la factura 22997																																			
Anexos: Copia de aporte a pensión SI: ☒ NO: Copia de aporte a salud SI: ☒ NO: Copia de aporte A.R.L. SI: ☒ NO: Cuenta de Cobro SI: ☒ NO: Factura SI: ☒ NO: Factura N° 22997																																			
FIRMA CONTRATISTA NOMBRE CONTRATISTA: SERGIO ALBEIRO MARIN CORREA C.C.: NIT. No 900.331.794-4		FIRMA SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: MARIA DEL CARMEN QUIROZ PEREZ C.C.: 64.895.084 DENOMINACION DEL CARGO: ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20 AREA ASIGNADA: Subgerencia Cientifica ESE Hospital Local Cartagena																																	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS		Código: FTO-SAF-INCO-28
		Versión: 1
		Fecha: 07/07/2020
		ORDEN DE SERVICIO
TIPO DE CONTRATO:		057-26
NO. CONTRATO:		NETUX S.A.S
NOMBRE CONTRATISTA:		NIT. No. 900.331.794-4
IDENTIFICACION:		4 FEBRERO DE 2026
FECHA DE INICIO:		CUENTA N° 2 - MARZO 2026
PERIODO DEL INFORME:		Cartagena de Indias D. T y C.
LUGAR DE EJECUCION (area):	OBJETO DEL CONTRATO	
Prestación de servicio de monitoreo de temperatura las 24 horas y 7 días de la semana a equipos de red de frío que contienen productos inmunobiológicos de los puntos de vacunación, cuarto frío y centro de acopio de la ESE hospital local Cartagena de Indias a través de equipos hardware consistentes en dispositivos electrónicos de monitoreo en calidad de comodato de propiedad del contratista con transmisión de datos e instalación de sensores y/o software de monitoreo a fin de cumplir con las exigencias normativas de cadena de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO		
OBLIGACIONES	DESCRIPCION DE LOS SOPORTES DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
1. Disponer del Sistema de Monitoreo de Temperatura en el 100% de los puntos de vacunación de la ESE H.L.C.I y centro de acopio de la ESE hospital local Cartagena de Indias.	Fueron entregados en comodato 47 equipos.	
2. Monitoreo permanente y Soporte las 24 horas 7 días de la semana	Soporte del monitoreo constante en la plataforma.	
3. Capacitación al personal de todos los centros y centro de acopio acerca del manejo de la plataforma y de los sensores. (1 capacitación semestral).	No se realizaron capacitaciones en el mes de marzo de 2026. Se programa para mes de abril de 2026	
4. Soporte técnico personalizado por cada punto y centro de acopio	El reporte se entrega cada que una visita finaliza vía correo electrónico.	
5. Llamada ,Email y SMS para cada evento que genere una alarma de temperatura. Se debe reportar mínimo a 4 contactos por punto.	Se envía vía correo, mensaje de texto o llamadas . Las alarmas se envían a los contactos solicitados por la ESE .	
6. Notificación y soporte super inmediato para las alarmas generadas en el cuarto frío y centro acopio PAI.	Se envía vía correo, mensaje de texto o llamadas . Las alarmas se envían a los contactos del centro de acopio Cerros según ocurrencia.	
7. Cumplimiento de Cronograma de Mantenimiento preventivo	No se realizaron visitas de calibración ni preventivas este mes.	
8. Cumplimiento de visitas de mantenimiento correctivo según necesidad garantizando la corrección de la falla generada en los sensores en un plazo no mayor a 24 horas.	Se realizaron las siguientes visitas correctivas de acuerdo a las órdenes de servicio: 20403, 20042, 20040, 20038, 20037 y 19895.	
9. Informes en Excel, PDF y grafico de temperatura de cada punto	Informes de curvas de temperatura de autogestión.	
10. Plantilla de control diario automatizada que incluya en plataforma tablero de visualización simultanea de sensores de todos los puntos que permita a una sola vista que permita la verificación del estado y temperatura de todos los sensores instalados.	Informe de control en tiempo real de todos los centros a traves de plataforma . mimonitor.netuxcloud.com usuario: hlici.administrador	
11. Suministro de sensores y/o sistema para monitoreo con certificados de calibración por un laboratorio acreditado. (calibración vigente).	Sensores calibrados.	
12. Cumplir las normas, reglamentos o instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	N/A	
13. El personal designado para el mantenimiento de los sensores, debe estar debidamente afiliado al régimen de salud y pensión, con el pago al día de los aportes al SGSSS, capacitado y documentado legalmente para cumplir sus funciones, y disponer de los elementos de protección personal necesarios conforme al riesgo.	Aporte del pago de Seguridad social del periodo	

14. Enviar alarmas por llamada, vía correo electrónico y mensajes de texto por evento y según tipo de alarma. Se debe desplegar llamada telefónica en los irregular. Esta obligación será exigible si y solo si, los equipos instalados por EL CONTRATISTA para la prestación del servicio permanecen en perfecto estado de funcionamiento. Las alarmas serán enviadas a los contactos responsables de su recepción, según los protocolos establecidos por las partes.	Se envían alarmas vía correo, mensaje de texto o llamadas . Las alarmas se envían a los contactos solicitados por la ESE .
15. La instalación de sensores en cada punto debe ser asumida en su totalidad por el contratista, sin generar cobros adicionales o gastos de transporte. Así mismo la transmisión de datos se debe garantizar a través de las herramientas tecnológicas y de conexión que permitan la trazabilidad de los reportes en todos los puntos incluyendo zona rural e insular más distantes.	A la fecha del presente informe se encuentran instalados y reportando 47 sensores. No se instalan sensores nuevos en el periodo
FIRMA DEL CONTRATISTA:  NOMBRE DEL CONTRATISTA: SERGIO ALBEIRO MARIN CORREA IDENTIFICACION: Nit. No. 900.331.794-4	FIRMA DEL SUPERVISOR:  NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARÍA DEL CARMÉN QUIROZ PEREZ CARGO DEL SUPERVISOR: ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20

INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL		Código: FTO-SAF- ISEC-28
		Versión: 1
		Fecha: 07/07/2020
ORDEN SE SERVICIO		
TIPO DE CONTRATO:	057-26	
NO. CONTRATO:	NETUX S.A.S	
NOMBRE CONTRATISTA:	NIT. No. 900.331.794-4	
IDENTIFICACION:	4 febrero de 2026	
FECHA DE INICIO	CUENTA N° 1 - Marzo 2026	
PERIODO DEL INFORME	Cartagena de Indias D. T y C.	
LUGAR DE EJECUCION (area)	OBJETO DEL CONTRATO	
Prestación de servicio de monitoreo de temperatura las 24 horas y 7 días de la semana a equipos de red de frío que contienen productos inmunobiológicos de los puntos de vacunación, cuarto frío y centro de acopio de la ese hospital local Cartagena de Indias a través de equipos hardware consistentes en dispositivos electrónicos de monitoreo en calidad de comodato de propiedad del contratista con transmisión de datos e instalación de sensores y/o software de monitoreo a fin de cumplir con las exigencias normativas de cadena de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones		
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO		
OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION	RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE
1. Disponer del Sistema de Monitoreo de Temperatura en el 100% de los puntos de vacunación de la ESE H.L.C.I y centro de acopio de la ESE hospital local Cartagena de Indias.	Fueron entregados en comodato 47 equipos.	CUMPLE
2. Monitoreo permanente y Soporte las 24 horas 7 días de la semana	Soporte del monitoreo constante en la plataforma.	CUMPLE
3. Capacitación al personal de todos los centros y centro de acopio acerca del manejo de la plataforma y de los sensores. (1 capacitación semestral).	No se realizaron capacitaciones en el mes de marzo de 2026. Se programa para mes de abril de 2026	CUMPLE
4. Soporte técnico personalizado por cada punto y centro de acopio	El reporte se entrega cada que una visita finaliza vía correo electrónico.	CUMPLE
5. Llamada ,Email y SMS para cada evento que genere una alarma de temperatura. Se debe reportar minimo a 4 contactos por punto.	Se envía vía correo, mensaje de texto o llamadas . Las alarmas se envían a los contactos solicitados por la ESE .	CUMPLE
6. Notificación y soporte super inmediato para las alarmas generadas en el cuarto frío y centro acopio PAI.	Se envía vía correo, mensaje de texto o llamadas . Las alarmas se envían a los contactos del centro de acopio Cerros según ocurrencia.	CUMPLE
7. Cumplimiento de Cronograma de Mantenimiento preventivo	No se realizaron visitas preventivas en este mes.	CUMPLE
8. Cumplimiento de visitas de mantenimiento correctivo según necesidad garantizando la corrección de la falla generada en los sensores en un plazo no mayor a 24 horas.	Se realizaron las siguientes visitas correctivas de acuerdo a las órdenes de servicio: 20403, 20042, 20040, 20038, 20037 y 19895.	CUMPLE
9. Informes en Excel, PDF y grafico de temperatura de cada punto	Informes de curvas de temperatura de autogestión.	CUMPLE
10. Plantilla de control diario automatizada que incluya en plataforma tablero de visualización simultanea de sensores de todos los puntos que permita a una sola vista que permita la verificación del estado y temperatura de todos los sensores instalados.	Informe de control en tiempo real de todos los centros a través de plataforma . mimonitor.netuxcloud.com usuario: hlci.administrador	CUMPLE
11. Suministro de sensores y/o sistema para monitoreo con certificados de calibración por un laboratorio acreditado. (calibración vigente).	Sensores calibrados	CUMPLE
12. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	N/A	CUMPLE

13. El personal designado para el mantenimiento de los sensores, debe estar debidamente afiliado al régimen de salud y pensión, con el pago al día de los aportes al SGSSS, capacitado y documentado legalmente para cumplir sus funciones, y disponer de los elementos de protección personal necesarios conforme al riesgo.	Aporte del pago de Seguridad social del periodo	CUMPLE
14. Enviar alarmas por llamada, vía correo electrónico y mensajes de texto por evento y según tipo de alarma. Se debe desplegar llamada telefónica en los irregular. Esta obligación será exigible si y solo si, los equipos instalados por EL CONTRATISTA para la prestación del servicio permanecen en perfecto estado de funcionamiento. Las alarmas serán enviadas a los contactos responsables de su recepción, según los protocolos establecidos por las partes.	Se envían alarmas vía correo, mensaje de texto o llamadas . Las alarmas se envían a los contactos solicitados por la ESE .	CUMPLE
15. La instalación de sensores en cada punto debe ser asumida en su totalidad por el contratista, sin generar cobros adicionales o gastos de transporte. Así mismo la transmisión de datos se debe garantizar a través de las herramientas tecnológicas y de conexión que permitan la trazabilidad de los reportes en todos los puntos incluyendo zona rural e insular más distantes.	A la fecha del presente informe se encuentran instalados y reportando 47 sensores. No se instalan sensores nuevos en el periodo	CUMPLE
Observaciones:		
		
NOMBRE: MARIA DEL CARMEN QUIROZ PEREZ FIRMA DEL SUPERVISOR: CARGO: Enfermera Código 243 Grado 20		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900331794
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NETUX S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CIRCULAR 3 N° 73-34 TELÉFONO: 4480388
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de desarrollo de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI	

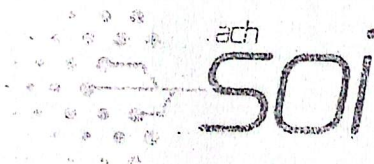
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	6015276738 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: marzo PERIODO COTIZACIÓN: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026 SALUD: 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 249737790

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
Vanilla Paos					
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201- PROTECCION		32	\$ 30.865.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		7	\$ 3.559.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		4	\$ 2.705.600
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 1.700.300
8002248086	230301	230301-PORVENIR		14	\$ 6.493.300
SUBTOTAL:				58	\$ 45.324.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		7	\$ 961.700
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS		1	\$ 82.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 151.400
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		5	\$ 449.400
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE		1	\$ 151.300
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS		1	\$ 150.400
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		43	\$ 12.036.500
SUBTOTAL:				59	\$ 13.983.100
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA		1	\$ 98.200
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM		2	\$ 188.600
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI		3	\$ 311.700
8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO		2	\$ 226.900
8914800001	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA		1	\$ 151.400
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		49	\$ 9.966.900
8902015787	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER		1	\$ 150.400
SUBTOTAL:				59	\$ 11.094.100
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		59	\$ 2.467.200
SUBTOTAL:				59	\$ 2.467.200

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	\$ 672.000
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	\$ 1.008.000
SUBTOTAL:				\$ 1.680.000

VALOR SIN MORA:	\$ 74.548.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 74.548.500

planilla Pagada



planilla Pagada