Primavera

FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA
NIT 823.001.628-5
BARRIO NUEVO BOSQUE ETAPA 1
Tel: (605) 6666666
Cartagena - Colombia
funprimavera7@outllok.es

Factura electrónica de venta
No. SIG 1173

Señores	ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS			**Fecha y hora Factura**	
NIT	806.010.305-8	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000	**Generación**	20/03/2024, 09:56
Dirección	Pie de la popa calle nueva del toril. calle 33 # 22-54	**Ciudad**	Cartagena - Colombia	**Expedición**	20/03/2024, 09:56
				Vencimiento	20/03/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte Agua	1.00	27,275,000.00	27,275,000.00
2	Suministro de combustible	1.00	8,718,487.40	10,375,000.01

Hospital Local Cartagena de Indias
RECIBIDO PARA SU ESTUDIO. NO APLICA ACEPTACIÓN
22 MAR 2024
No. Radicado [redacted]-0959
Recibido Oriana 8:17am

Total items: 2

Valor en Letras:
Treinta y siete millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte con un cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia

$ 37,650,000.01

Total Bruto	35,993,487.40
IVA 19%	1,656,512.61
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	37,650,000.01

Observaciones:
adjunto detallado de servicios prestados

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764061833292 aprobado en 20231212 prefijo SIG desde el número 1164 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 1e5c5a026ec21ce167330638640a1b2036a4b375412387d8ab3c5b4fbd02dcbbdac3f4dc38e7e20ba74bf91b70091f48

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

CONTRATO Nº 017-24	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA	
IDENTIFICACION: 823.001.628-5	
FECHA DE INICIO	5 de enero de 2024
PERIODO DEL INFORME	ENERO 2024 - FEBRERO 2024
LUGAR DE EJECUCION (area)	En la ciudad de Cartagena, asi como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atencion, tanto administrativos como asistenciales de la ESE H.L.C.I.

OBJETO DEL CONTRATO

SUMINISTRO Y TRANSPORTE DE AGUA, TRANSPORTE DE COMBUSTIBLE PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA ESE 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. El contratista está obligado cumplir con la prestación del servicio de Transporte y Suministro de agua, transporte de combustible, para los centros de salud de la E.S.E Hospital Local Cartagena de Indias, de acuerdo a la programación definida por el Hospital y el Supervisor del contrato.	El contratista cumplió con la prestacion del servicio de acuerdo a la programacion definida, ver folio # 75
2. El transporte del agua y combustible deberá realizarse en los tiempos establecidos en la programación acordada por la ESE HLCI.	El contratista cumplió con los tiempos establecidos, ver folio # 78-79
3. Informar a la ESE-HLCI sobre cualquier irregularidad o novedad que se presente durante la ejecución del contrato.	El contratista presentá informe de la ejecucion del contrato, ver folio # 76-85
4. Cumplir con las condiciones técnicas y de operación exigidas dentro del presente estudio.	El contratista cumplió con las condiciones tecnicas y de operaciones exigidas, ver folio # 59-73
5. Dar cumplimiento de todas las reglamentaciones y disposiciones vigentes con referencia a la seguridad e higiene.	El contratista cumplió con las reglamentaciones y disposiciones vigentes, ver folio # 59-66
6. Se hace indispensable que la empresa que pretenda contratar con la ESE HLCI debe tener implementado un SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, el cual armonizara 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.	El contratista presentó certificado de las obligaciones al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo ver folio # 55-56
7. Dar cumplimiento a los requisitos establecidos en la Resolución 2115 de 2007 art 2, 11 y 21 en referencia a la calidad del agua.	El contratista presentó certificado de calidad del agua, ver folio # 67-73
8. Dar cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 1575 de 2007 Art 9.	El contratista presentó certificado fisico-quimico de agua, ver folio # 67-73
9. Entrega de planilla o evidencias fotográficas del lavado y desinfección de los carrotanques.	El contratista entregó planilla del lavado y desinfeccion de los carrotanques, ver folio # 59-66
10. Acreditación del laboratorio de que realiza los análisis del agua.	El contratista presentó la acreditacion del laboratorio, ver folio # 67
11. Entrega de resultados de los análisis Físico-Químico y Microbiológico del agua suministrada a la ESE-HLCI.	El contratista presentó certificado de los analisis Fisico-Quimicos y Microbiologico del agua, ver folio # 67-73
12. El proponente encargado del transporte, debe garantizar la seguridad y protección del agua y el combustible transportado, y deberá entregar al receptor designado en el sitio por medio de una planilla que servirá de soporte de su factura y/o cuenta de cobro.	El contratista entregó planillas de la prestacion del servicio, ver folio # 76-100
13. El proponente encargado del transporte de los elementos debe garantizar la entrega de los mismos en los centros de salud.	El contratista entregó planillas de la prestacion del servicio firmadas por el receptor, ver folio # 76-100
14. El contratista deberá entregar planillas de donde conste la ruta, la cantidad, y demás condiciones necesarias para acreditar la prestación de los servicios.	El contratista presentó planillas con la ruta, cantidad y condiciones de cada servicio prestado, ver folio # 76-100
15. Cualquier tipo de multa impuesta a las naves en ejecución del servicio estará a cargo del Futuro Contratista.	N/A
16. Mantener los límites permitidos en cuanto a dimensión, peso y carga, según la matrícula de la embarcación.	El contratista presentó actas de inspeccion de naves cisternas, ver folio # 59-66
17. El contratista asumirá el valor correspondiente a los impuestos requeridos en cada puerto tanto de punto de partida como de destino.	El contratista asumió el valor correspondiente a los impuestos requeridos
18. El Futuro Contratista deberá indicar y tener habilitada por lo menos una línea telefónica con disponibilidad de atención para el caso en que se requiera programar servicios de transporte. Así mismo garantizara medios tecnológicos de contactos que hagan más fácil el acceso y la comunicación directa.	El contratista presentó una linea telefonoca con disponibilidad dede atención para el caso en que se requiera programar servicios de transporte, y es 3153273244
FIRMA DEL CONTRATISTA: NOMBRE DEL CONTRATISTA:FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA IDENTIFICACION: NIT 823001628-5 REP. LEGAL: ADALBERTO HERRERA BRIEVA CC: 73.545.745 del Carmen de Bolívar-BOLIVAR	NOMBRE: JULIO RIVERA MOLINARES FIRMA DEL SUPERVISOR: CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DIRECCION APOYO LOGISTICO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823001628	5	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADALBERTO HERRERA BRIEVA	BARRIO NUEVO BOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6792395	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	471725223	9463357075	E	2024/02/07	2024/02/23	BANCO DAVIVIENDA	16	$416,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1047389586	ESPEJO RONALD																		230301	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF08	10	$650,000	$26,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	10	$0	$0	No	$136,800
2	CC	1048603474	GELES CARLOS																		230201	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF08	10	$650,000	$26,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	10	$0	$0	No	$136,800
3	CC	71712078	TIRADO DUGLAS																		230201	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF08	10	$650,000	$26,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	10	$0	$0	No	$136,800
Total	**Afiliados(3)**																						$1,950,000	$312,000			$0	$0			$1,950,000	$78,000			$3,900,000	$20,400		$0	$0		$410,400

2024/02/23 10:41 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823001628	5	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADALBERTO HERRERA BRIEVA	BARRIO NUEVO BOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6792395	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	471725223	9463357075	E	2024/02/07	2024/02/23	BANCO DAVIVIENDA	16	$416,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$312,000	$4,500	$0	$316,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$104,000	$1,500	$0	$105,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$208,000	$3,000	$0	$211,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$20,400	$300	$0	$20,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$20,400	$300	$0	$20,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$78,000	$1,200	$0	$79,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$78,000	$1,200	$0	$79,200
TOTAL				3	$410,400	$6,000	$0	$416,400

2024/02/23 10:41 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823001628	5	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADALBERTO HERRERA BRIEVA	BARRIO NUEVO BOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6792395	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03		9464528840	E	2024/03/07			13	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADALBERTO HERRERA BRIEVA (3 Afiliados)																						$1,950,000	$312,000			$0	$0			$1,950,000	$78,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$410,400
Centro de Trabajo: POSITIVA (3 Afiliados)																						$1,950,000	$312,000			$0	$0			$1,950,000	$78,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$410,400
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (3 Afiliados)																						$1,950,000	$312,000			$0	$0			$1,950,000	$78,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$410,400
1	CC	1047389586	ESPEJO RONALD																		230301	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF08	10	$650,000	$26,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	10	$0	$0	No	$136,800
2	CC	1048603474	GELES CARLOS																		230201	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF08	10	$650,000	$26,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	10	$0	$0	No	$136,800
3	CC	71712078	TIRADO DUGLAS																		230201	10	$650,000	$104,000		0	$0	$0	CCF08	10	$650,000	$26,000	14-4	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	10	$0	$0	No	$136,800
Total			**Afiliados(3)**																				$1,950,000	$312,000			$0	$0			$1,950,000	$78,000			$3,900,000		$20,400		$0	$0		$410,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 823001628	5	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADALBERTO HERRERA BRIEVA	BARRIO NUEVO BOSQUE	CARTAGENA-BOLIVAR	6792395	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03		9464528840	E	2024/03/07			13	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$312,000	$3,600	$0	$315,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$104,000	$1,200	$0	$105,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$208,000	$2,400	$0	$210,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$20,400	$300	$0	$20,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$20,400	$300	$0	$20,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$78,000	$900	$0	$78,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$78,000	$900	$0	$78,900
TOTAL				3	$410,400	$4,800	$0	$415,200

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
NIT 823001628	5	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO PRIMAVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADALBERTO HERRERA BRIEVA	ADMON.SSSCTG@GMAIL.COM	CARTAGENA-BOLIVAR	3153273244

Clave: 9464528840

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/03/20	13	$4,800	$415,200
2024/03/21	14	$5,100	$415,500
2024/03/22	15	$5,500	$415,900
2024/03/26	19	$6,800	$417,200
2024/03/27	20	$7,200	$417,600

Periodo Pensión: 2024-02 **Periodo Salud: 2024-03**

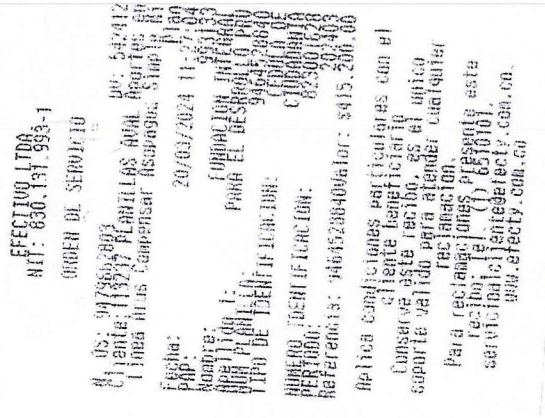
Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	2	3	$315,600
PORVENIR		1	$105,200
PROTECCION		2	$210,400
ARL	1	3	$20,700
COLPATRIA ARP		3	$20,700
CCF	1	3	$78,900
COMFENALCO CARTAGENA		3	$78,900
SUBTOTAL			$415,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$415,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999