HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	14/11/2024	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	octubre del 2024

No. de Contrato:	0248-2024				VALOR	$ 129.640.780			
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CO1.PCCNTR.6572367								
Objeto	ADQUISICIÓN, PUESTA EN MARCHA, SOPORTE DE FÁBRICA Y GARANTÍA DE LOS EQUIPOS, HARDWARE Y SOFTWARE PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN DE TURNOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL								
Nombre de Contratista	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS.				NIT/ CC	830.075.002-8			
Clase de Contrato	COMPRAVENTA DE MENOR CUANTIA				Modalidad de Contratación	Selección abreviada de menor cuantía			
Cuenta Bancaria No.	04219810460		Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente	X
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	14-46-101120882		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	6/08/2024 12:00			

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO 2024	156324	26/02/2024	1563	26/02/2024	299224	31/07/2024	TE 754	14/11/2024		ACTIVOS FIJOS	$ 129.640.780,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 129.640.780,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CIENTO VEINTINUEVE MILLONES SEICIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2024	$ 129.640.780,00	0	0	$ 129.640.780,00	$ -
TOTAL CONTRATO	$ 129.640.780,00	$ -	$ -	$ 129.640.780,00	$ -

Nombre del Supervisor: PD Fabio Alberto Molina Orjuela		Fecha de notificación: : 2024-08-06
Plazo de ejecución: 04 de noviembre de 2024	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	6/08/2024 12:00	4/11/2024
Vigencia del Contrato:	2024	
Prorrogas:	En tiempo	
	1- 64 dias, contados a partir del 01 de septiembre de 2024 hasta el 04 de noviembre de 2024	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS 2024/10/11 y Pensión 2024/09 y riesgos profesionales 2024/10/11 Planilla Nº 80728862 – correspondiente al mes de octubre
en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de octubre; así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
N/A														
N/A														

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO			No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO				FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL

*Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	FABIO ALBERTO MOLINA ORJUELA		
NÚMERO DE CEDULA:	19.446.333		
CELULAR :		CORREO:	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social y otros	X	21

VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS

NIT : 830,075,002 - 8
CRA 65A No 97-87
BOGOTA - COLOMBIA
6176976
dir.admin@virtual.com.co

VIRTUAL TECHNOLOGIES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO

TE 754

Cliente	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		**Fecha Factura:**	11/14/2024	09:25:13
NIT	830,040,256 - 0		**Fecha Expedición:**	11/14/2024	09:33:33
Dirección	TV 3C No 49 - 02		**Fecha Vencimiento:**	11/14/2024	
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA		**Vendedor:**	BOGOTA	
Teléfono	6013486868		**Centro Costo:**	89	
Correo	siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co				

Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	0410056000601	PUESTA EN MARCHA SISTEMA INTELITURNO H MILITAR	-	1.00	112,551,031.00	112,551,031.00

Total Items 1

S.E.A.C
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
02 DEC 2024

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito	Clientes Credito	Efectivo	Cuota 1 F - 003- 754 Vence el 2024-11-14	129,640,780.0

Total Bruto		112,551,031.00
IVA 19%	**19%**	21,384,695.89
IVA Tarifa	**0%**	0.00
Retenc. IVA		3,207,704.00
Retenc. ICA	**9.66**	1,087,242.89
Total a Pagar		**$ 129,640,780.0**

VALOR EN LETRAS

Ciento Veintinueve Millones Seiscientos Cuarenta Mil Setecientos Ochenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$15-19-00;Contrato258/2024;jchavez@homil.gov.co#$
Adquisicion, puesta en marcha, soporte de fabrica y garantia.
De acuerdo con la resolución número 0470 del 14 mayo de 2021 del ministerio de cultura, la sociedad Virtual Technologies SAS es beneficiaria de la renta exenta para empresas de la economia naranja prevista en el articulo 235-2, numeral 1, del Estatuto Tributario. Por lo tanto, les solicitamos abstener se de practicar retención en la fuente a titulo del impuesto sobre la renta.

Elaborado Por

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764074940408 **aprobado en** 2024-07-12 **hasta el** 2026-01-03, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** TE **desde el número** 690 **al** 3094 Responsables de iva - Actividad Económica 6201 Tarifa 9.66 - - -

CUFE :f8b9e36670079e42f975b40de566143280e20c8ce5744f9237a550c4816185a5c40c686b035a9fd93b2c9d3e0e4aaf4e

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

VIRTUAL
TECHNOLOGIES

Yo **ADOLFO BERNAL ZUÑIGA**, identificado con CC N° 79.518.654 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS** con NIT. 830.075.002-8 manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa se encuentra al día en el pago de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud EPS- Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

La presente se expide a los trece (13) días del mes de noviembre del 2024.

Atentamente,

ADOLFO BERNAL ZUÑIGA
C.C. 79.518.654 BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830075002-8	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS		CR 65 A 97 87	6363063	dir.admin@virtual.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	02/10/2024	80728862	$14.876.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.519.000	0		0		0	0	0	0	2.519.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	437.700	0		0		0	0	0	0	437.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	237.600	0		0		0	0	0	0	237.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.025.000	0		0		0	0	0	0	1.025.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.552.200	0	0	0	0	0	0		1.552.200	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.192.100	0	0	41.000	41.000	0	0		2.274.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.864.400	0	0	45.800	45.800	0	0		1.956.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	206.700				206.700	0	0	206.700			2.067	206.700	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.546.400	0	0	1.546.400	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830075002-8	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS		CR 65 A 97 87	6363063	dir.admin@virtual.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	02/10/2024	80728862	$14.876.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
773.400	0	0	773.400	11
ICBF				
1.160.200	0	0	1.160.200	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4.831.800	4.831.800
Pensión	4	6.358.300	6.358.300
Riesgos Laborales	1	206.700	206.700
CCF	1	1.546.400	1.546.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.160.200	1.160.200
MEN	0	0	0
SENA	1	773.400	773.400
TOTALES	14	14.876.800	14.876.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830075002-8	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS		CR 65 A 97 87	6363063	dir.admin@virtual.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

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	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	02/10/2024	80728862	$14.876.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1011320729	GALEANO ARIZA DAVID SANTIAGO	1	0			N							X										230201	1.836.667	293.900	0	0	0	0	EPS010	1.836.667	229.600	14-4	1.836.667	1	9.600	CCF24	1.836.667	73.500	1.836.667	36.800	55.200	0	0
2	CC	1011320729	GALEANO ARIZA DAVID SANTIAGO	1	0			N												X					230201	63.334	10.200	0	0	0	0	EPS010	63.334	8.000	14-4	63.334	1	0	CCF24	63.334	2.600	63.334	1.300	2.000	0	0
3	CC	1019009750	COTACIO UNIVIO MIGUEL ANGEL	1	0			N																	230201	1.256.667	201.100	0	0	0	0	EPS008	1.256.667	157.100	14-4	1.256.667	2	13.200	CCF24	1.256.667	50.300	1.256.667	25.200	37.800	0	0
4	CC	1019009750	COTACIO UNIVIO MIGUEL ANGEL	1	0			N												X					230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS008	43.334	5.500	14-4	43.334	2	0	CCF24	43.334	1.800	43.334	900	1.400	0	0
5	CC	1030687527	CAPERA VELANDIA BRAYAN ALEXIS	1	0			N																	231001	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS002	3.600.000	450.000	14-4	3.600.000	1	18.800	CCF24	3.600.000	144.000	3.600.000	72.000	108.000	0	0
6	CC	1030690040	CAÑON BEDOYA BYRON ALEJANDRO	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-4	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
7	CC	1119839062	BROCHERO ACOSTA MARIA PAULA	1	0			N																	230301	1.900.667	305.100	0	0	0	0	EPS008	1.906.667	238.400	14-4	1.906.667	1	10.000	CCF24	1.906.667	76.300	1.906.667	38.200	57.300	0	0
8	CC	1119839062	BROCHERO ACOSTA MARIA PAULA	1	0			N												X					230301	293.334	47.000	0	0	0	0	EPS008	293.334	36.700	14-4	293.334	1	0	CCF24	293.334	11.800	293.334	5.900	8.900	0	0
9	CC	7697329	SANCHEZ BARRERO VICTOR JULIO	1	0			N								X									25-14	9.151.976	1.464.400	0	0	45.800	45.800	EPS005	9.151.976	1.144.000	14-4	9.151.976	1	47.800	CCF24	9.151.976	366.100	9.151.976	183.100	274.600	0	0
10	CC	79347273	CASTELLANOS SANCHEZ MAURICIO	1	0			N																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500	14-4	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
11	CC	79518654	BERNAL ZUÑIGA ADOLFO	1	0			N																	230201	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	28.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
12	CC	80003062	JIMENEZ LAGOS JOSE IGNACIO	1	0			N								X									230301	8.200.000	1.312.000	0	0	41.000	41.000	EPS017	8.200.000	1.025.000	14-4	8.200.000	1	42.900	CCF24	8.200.000	328.000	8.200.000	164.000	246.000	0	0
13	CC	1020840843	PEDRAZA BUITRAGO ANA MARIA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS001	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
14	CC	1000592060	TORRES GOMEZ JUAN ESTEBAN	1	0			N																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	187.500	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830075002-8	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS	CR 65 A 97 87	6363063	dir.admin@virtual.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	01/11/2024	81410847	$14.258.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.322.000	0		0		0	0	0	0	2.322.000	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	437.500	0		0		0	0	0	0	437.500	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	237.600	0		0		0	0	0	0	237.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.025.000	0		0		0	0	0	0	1.025.000	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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.552.100	0	0	0	0	0	0		1.552.100	4
230301	Porvenir	800224808-3	2.192.000	0	0	41.000	41.000	0	0		2.274.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.612.200	0	0	37.900	37.900	0	0		1.688.000	2

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	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	196.800				196.800	0	0	196.800			1.968	196.800	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.483.200	0	0	1.483.200	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830075002-8	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS		CR 65 A 97 87	6363063	dir.admin@virtual.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	01/11/2024	81410847	$14.258.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
741.700	0	0	741.700	11
ICBF				
1.112.500	0	0	1.112.500	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4.634.600	4.634.600
Pensión	4	6.090.100	6.090.100
Riesgos Laborales	1	196.800	196.800
CCF	1	1.483.200	1.483.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.112.500	1.112.500
MEN	0	0	0
SENA	1	741.700	741.700
TOTALES	14	14.258.900	14.258.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830075002-8	VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS		CR 65 A 97 87	6363063	dir.admin@virtual.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	01/11/2024	81410847	$14.258.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1011320729	GALEANO ARIZA DAVID SANTIAGO	1	0			N																	230201	1.773.334	283.600	0	0	0	0	EPS010	1.773.334	221.700	14-4	1.773.334	1	9.300	CCF24	1.773.334	71.000	1.773.334	35.500	53.300	0	0
2	CC	1011320729	GALEANO ARIZA DAVID SANTIAGO	1	0			N													X				230201	126.667	20.300	0	0	0	0	EPS010	126.667	15.900	14-4	126.667	1	0	CCF24	126.667	5.100	126.667	2.600	3.900	0	0
3	CC	1019009750	COTACIO UNIVIO MIGUEL ANGEL	1	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
4	CC	1030687527	CAPERA VELANDIA BRAYAN ALEXIS	1	0			N																	231001	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS002	3.600.000	450.000	14-4	3.600.000	1	18.800	CCF24	3.600.000	144.000	3.600.000	72.000	108.000	0	0
5	CC	1030690040	CAÑON BEDOYA BYRON ALEJANDRO	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-4	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
6	CC	1119839062	BROCHERO ACOSTA MARIA PAULA	1	0			N																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-4	2.200.000	1	11.500	CCF24	2.200.000	88.000	2.200.000	44.000	66.000	0	0
7	CC	7697329	SANCHEZ BARRERO VICTOR JULIO	1	0			N								X									25-14	7.575.893	1.212.200	0	0	37.900	37.900	EPS005	7.575.893	947.000	14-4	7.575.893	1	39.600	CCF24	7.575.893	303.100	7.575.893	151.600	227.300	0	0
8	CC	79347273	CASTELLANOS SANCHEZ MAURICIO	1	0			N																	25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500	14-4	2.500.000	1	13.100	CCF24	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
9	CC	79518654	BERNAL ZUÑIGA ADOLFO	1	0			N																	230201	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	625.000	14-4	5.000.000	1	26.100	CCF24	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
10	CC	80003092	JIMENEZ LAGOS JOSE IGNACIO	1	0			N								X									230301	7.560.000	1.212.800	0	0	37.900	37.900	EPS017	7.560.000	947.500	14-4	7.560.000	1	39.600	CCF24	7.560.000	303.200	7.560.000	151.800	227.400	0	0
11	CC	80003062	JIMENEZ LAGOS JOSE IGNACIO	1	0			N													X				230301	620.000	99.200	0	0	3.100	3.100	EPS017	620.000	77.500	14-4	620.000	1	0	CCF24	620.000	24.800	620.000	12.400	18.600	0	0
12	CC	1020640843	PEDRAZA BUITRAGO ANA MARIA	1	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS001	1.300.000	162.500	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
13	CC	1000592060	TORRES GOMEZ JUAN ESTEBAN	1	0			N																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	187.500	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado
Bancario

Miércoles, 25 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS identificado(a) con NIT 830075002, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	04219810460	2004/10/21	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

FECHA: 22 de octubre de 2024
ÁREA O SERVICIO ASIGNACIÓN EQUIPO: Central de Citas – Consulta Externa
CONTRATO No. 258 - 2024
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS NIT: 830075002-8

1. CARACTERISTICAS DEL BIEN:

ITEM	NOMBRE DEL EQUIPO	No. SERIAL	MARCA	MODELO	VIDA UTIL	VALOR	OBSERVACIONES
1	2 Kioscos XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810 con Solución de Asignación de Citas (Software), mecanismo de impresión de 80 mm y 60 rollos de papel, lector de código de barras y llave	3078 3079	Virtual Technologies SAS	XK7	5 años	$28.581.862	Los equipos entregados se encuentran nuevos y en perfecto estado.
2	2 Kioscos XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810, lector de código de barras y llave	3080 3081	Virtual Technologies SAS	XK7	5 años	$25.101.454	Los equipos entregados se encuentran nuevos y en perfecto estado.
3	4 Monitores Industriales de 43" Samsung, con 4 soportes escualizables	0FU8HCXX300797Z 0FU8HCXX300793X 0FU8HCXX300779R 0FU8HCXX300781K	SAMSUNG	SAMSUNG QM43C	5 año	$11.815.908	Los equipos entregados se encuentran nuevos y en perfecto estado.

2. VERIFICACIÓN DEL BIEN:

Generalidades			Garantía de Fabrica			
Encendido	Funcionamiento	Apagado	Años	Meses	Fecha inicial	Fecha Final
			5	60	23-10-2024	22-10-2029

3. AUTORIZACION DE INGRESO DE BIENES

Supervisor Del Contrato: **Nombre: FABIO ALBERTO MOLINA ORJUELA** **Firma:** _____

FIRMAS PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE BIENES									
RESPONSABLE DEL SERVICIO QUE RECIBE EL EQUIPO		RESPONSABLE DE INVENTARIO		RESPONSABLE DEL AREA ACTIVOS FIJOS		RESPONSABLE DE APROBAR EL INGRESO DE INGENIERIA Y/O		RESPONSABLE AREA DE SEGURIDAD	
NOMBRE COMPLETO:	Fabio Molina	NOMBRE COMPLETO:	Fabio Molina	NOMBRE COMPLETO:	Diana Marcela Peña C. 52.916.398 ACTIVOS FIJOS	NOMBRE COMPLETO:		NOMBRE COMPLETO:	O. Corazón Zamora
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	23-10-2024 10:01 H

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

El supervisor del contrato o el encargado de diligenciar el formato deberá tener en cuenta las siguientes instrucciones para realizar el diligenciamiento adecuado de este formato, así:

Adjuntado toma descargé Hoy.

FECHA Se deberá escribir la fecha en la que se está diligenciando el formato.
ÁREA O SERVICIO ASIGNACIÓN EQUIPO: Se debe indicar el área en el que se entregará o instalará el bien adquirido
CONTRATO No. Indicar el número de contrato.
FECHA INGRESO Se deberá escribir la fecha en que se proyecta ingresar el bien, sin importar si es la misma fecha de diligenciamiento del formato
RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA Nombre de la entidad con la que se realizó el contrato.
NIT Indicar el número de NIT del contratista.
1. CARACTERISTICÁS DEL BIEN: Deberá diligenciar cada una de las casillas de acuerdo al tipo de bien especificando (nombre del equipo, N° de serie (si aplica), marca, modelo, valor, observaciones (si aplica)
2. VERIFICACIÓN DEL BIEN: En compañía del FUNCIONARIO DE INGENIERIA Y/O MANTENIMIENTO se verificará el encendido, funcionamiento, apagado del bien y de acuerdo a la factura o indicaciones del proveedor se diligenciará la garantía del bien.
3. AUTORIZACION DE INGRESO DE BIENES: Para la autorización del ingreso del bien se deberá tener en cuenta dos aspectos:
Si se requiere instalar el equipo antes de ingresarlo, este deberá ser notificado área de Activos Fijos para la entrega e instrucción de diligenciamiento del Formato INGRESO PROVISIONAL DE BIENES **Cód. GA-ALBA-PR-07-FT-08**, se deberá tener copia de esté al momento de formalizar el ingreso en Activos Fijos. Las firmas se consolidarán en el orden establecido del formato.
Si el equipo no requiere instalación previa, no se requiere ningún formato adicional, con la firma de ingeniería y/o mantenimiento y la asignación del servicio, el responsable de Activos Fijos realizará el ingreso del bien, con el formato totalmente diligenciado.
RECUERDE QUE DEBERÁ ANEXAR LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS POR EL ÁREA DE ACTIVOS FIJOS RELACIONADOS EN EL FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA INGRESO DE BIENES **CODIGO: GA-ALBA-PR-07-FT-03** PARA FORMALIZAR EL FORMATO

(2)

ACTA DE ENTREGA

CONTRATO No.: 258 - 2024
PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-044-2024-HOMIL
CLIENTE: Hospital Militar Central
NIT: 830.040.256 - 0
PROFESIONAL: Fabio Alberto Molina

PROVEEDOR: Virtual Technologies S.A.S.
NIT: 830.075.002 - 8
COORDINADORA DE PROYECTOS: María Paula Brochero
OBJETO: Adquisición, puesta en marcha, soporte de fábrica y garantía de los equipos, hardware y software para el sistema de gestión de turnos del Hospital Militar Central.
FECHA DE EJECUCIÓN: 23 de octubre de 2024

A los veintitrés (23) días del mes octubre de dos mil veinticuatro (2024) se realiza la entrega de kioscos de referencia XK7, un software de asignación de citas, monitores industriales marca Samsung con soportes ecualizables y rollos de papel térmico para el Hospital Militar Central, ubicado en la ciudad de Bogotá. Los componentes del hardware de los kioscos son los siguientes:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Solución de turnos (Hardware) (Kiosco fabricado en acero cold rolled con equipo de cómputo tipo All in One Toshiba 18.5", mecanismo de impresión térmico de 80 columnas bixolon y lector de cédula Newland)	Dos (2)
Solución de asignación de citas (Hardware) (Kiosco fabricado en acero cold rolled con equipo de cómputo tipo All in One Toshiba 18.5" y lector de cédula Newland)	Dos (2)
Monitor industrial de 43" con player integrado y soporte ecualizable	Cuatro (4)
Solución de asignación de citas (Software)	Una (1)
Rollos de papel térmico 80 mm	Sesenta (60)

Nota: Los equipos entregados se encuentran en perfecto estado, cuentan con garantía por un año (no cubre vandalismo, desastres naturales, hurto, ni mala manipulación), cualquier pérdida será responsabilidad del Hospital Militar Central.

ACTA DE ENTREGA

A partir de la firma de la presente acta de entrega comienza el contrato de servicios de soporte y mantenimiento por un año, incluye lo siguiente:

1. Horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.
2. Soporte técnico remoto
3. Mantenimiento técnico presencial correctivo
4. Mantenimiento técnico presencial preventivo

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintitrés días del mes octubre de 2024.

RESPONSABLE HOMIL
Supervisor del contrato
Fabio Alberto Molina Oyuela
C.c. 19446333 Bogta

MARÍA PAULA BROCHERO
Coordinadora de Proyectos Virtual Technologies S.A.S

VIRTUAL
TECHNOLOGIES

Bogotá D.C., septiembre 2 de 2024

Señores
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
La ciudad

REF: CERTIFICACIÓN VIDA ÚTIL HARDWARE

Yo, Adolfo Bernal Zúñiga identificado con cedula de ciudadanía N.º 79.518.654 en mi calidad de Representante legal de **VIRTUAL TECHNOLOGIES SAS** certifico que los kioscos **VT - XK7** (Turnos y agendamiento de citas) fabricados POR NUESTRA COMPAÑÍA para el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** cuentan con las siguientes características y procesos los cuales tienen nuestro total respaldo sobre sus materiales, corrosión y calidad de pintura y una vida útil ESTIMADA de 5 años Los cuales podrán variar dependiendo de la tasa y condiciones de uso y en otros aspectos de la evolución tecnológica (ejemplo sistema operativo)

Materiales

1. Lamina cold rolled calibre 16.
2. Base en placa de HR de ¼.

Proceso de pintura:

1. Pintura electroestática blanco gofrado brillante de alta duración

Componentes y periféricos:

Equipo de Cómputo tipo ALL IN ONE TOSHIBA TCX 810 - vida útil de 5 años.
Mecanismo e Impresión térmico de 80 Columnas - vida útil de 5 años.
Lector De Cedula NEWLAND FM430 vida útil de 5 años.
Monitor industrial SAMSUNG QM43C vida útil de 5 años.

Nota: la vida útil ESTIMADA es de 5 años Los cuales podrán variar dependiendo de la tasa y condiciones de uso

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de septiembre de 2024.

ADOLFO BERNAL ZUÑIGA
Representante Legal

VIRTUAL
TECHNOLOGIES

Bogotá D.C., agosto 30 de 2024

Señores
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
La ciudad

REF: CARTA DE GARANTÍA

VIRTUAL TECHNOLOGIES proveedor de la solución **VIRTUAL HOSPY** que incluye componentes de hardware y software al **HOSPITAL MILITAR CENTRAL otorga** una garantía de TRES (3) años a partir del acta de entrega de la solución, según se describe a continuación:

Hardware:

- La garantía del hardware cubre solo defectos de fábrica.
- La garantía será prestada en la fábrica de VIRTUAL TECHNOLOGIES. en la ciudad de Bogotá.
- No cubre mala manipulación de parte de los usuarios y/o funcionarios, ya que estos equipos se entregan en perfecto estado.
- No cubre vandalismo, ni desastres naturales y problemas de orden público
- Se perderá la garantía a partir del momento en que los equipos suministrados sean abiertos y/o manipulados por personal no autorizado por VIRTUAL TECHNOLOGIES.
- Solo cubre para equipos instalados y configurados por VIRTUAL TECHNOLOGIES.
- En caso que el hardware suministrado falle por causas diferentes a problemas de fabricación atenderá los eventos con costo adicional.

Software:

- La garantía del software cubre defectos de programación, instalación, configuración y/o parametrización de software suministrado por VIRTUAL TECHNOLOGIES.
- No incluye mal manejo de la solución, problemas de infraestructura lógica, eléctrica o civil, servidores, ataques cibernéticos
- No cubre problemas por cambios en las plataformas del BackOffice del cliente
- No cubre problemas por formateo de equipos, cambios de disco duro, cambio de servidores, problemas de configuración de la red, antivirus, Data BD, etc.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 30 días del mes de agosto de 2024.

ADOLFO BERNAL ZUÑIGA
Representante Legal

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: TRASLADO DE ELEMENTOS ENTRE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-ALBA-PR-07-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (ÁREA ALMACENES Y BIENES ACTIVOS - ACTIVOS FIJOS)	FECHA DE EMISIÓN: 08-04-2022
		VERSIÓN: 03
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	PÁGINA 1 DE 1
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

FECHA	14-11-2024	SERVICIO QUE ENTREGA: ACTIVOS FIJOS BODEGA.		SERVICIO QUE RECIBE: CONSULTA ECTERNA		
No.	**PLACA**	**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO**	**No. SERIAL**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ESTADO B-R-M**
1		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810 con Solución de Asignación de Citas (Software), mecanismo de impresión de 80 mm y 60 rollos de papel, lector de código de barras y llave	3078	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
2		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810 con Solución de Asignación de Citas (Software), mecanismo de impresión de 80 mm y llave	3079	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
3		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810, lector de código de barras y llave	3080	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
4		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810, lector de código de barras y llave	3081	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
5		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300797Z	1	SAMSUNG	B
6		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300793X	1	SAMSUNG	B
7		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300779R	1	SAMSUNG	B
8		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300781K	1	SAMSUNG	B

Responsable Área o Servicio que entrega el Bien		Responsable Área o Servicio que recibe el Bien
Firma		Firma
Nombre:		Nombre: NATHALI JOHANNA GOMEZ ANAYA
CC.		CC. 63541443
Funcionario que Radica el documento	Huella	Funcionario de Activos Fijos que recibe el documento
Firma		Firma

Nombre: Fabio Alberto Molina Orjuela	Nombre:
CC. 19.446.333	CC.
Espacio diligenciado por el área de almacenes y bienes activos, quien solicitará la identificación de quien radica, certifica y da fe que las firmas corresponden al responsable del inventario	Recibe formato, valida documento de identidad de quien radica, toma huella y confirma datos contenidos en el formato con la información disponible en dinámica gerencial.net
OBSERVACIONES:	

B=Bueno, R= Regular, M=Regular

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: TRASLADO DE ELEMENTOS ENTRE SERVICIOS	CÓDIGO: GA-ALBA-PR-07-FT-05
Grupo Social y Empresarial de la Defensa	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (ÁREA ALMACENES Y BIENES ACTIVOS - ACTIVOS FIJOS)	FECHA DE EMISIÓN: 08-04-2022
		VERSIÓN: 03
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	PÁGINA 1 DE 1
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

FECHA	14-11-2024	SERVICIO QUE ENTREGA: ACTIVOS FIJOS BODEGA		SERVICIO QUE RECIBE: CONSULTA ECTERNA		
No.	**PLACA**	**DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO**	**No. SERIAL**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ESTADO B-R-M**
1		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810 con Solución de Asignación de Citas (Software), mecanismo de impresión de 80 mm y 60 rollos de papel, lector de código de barras y llave	3078	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
2		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810 con Solución de Asignación de Citas (Software), mecanismo de impresión de 80 mm y llave	3079	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
3		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810, lector de código de barras y llave	3080	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
4		Kiosco XK7 con equipo de cómputo tipo all in one Toshiba TCX 810, lector de código de barras y llave	3081	1	VIRTUAL TECHNOLOGIES	B
5		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300797Z	1	SAMSUNG	B
6		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300793X	1	SAMSUNG	B
7		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300779R	1	SAMSUNG	B
8		Monitor Industrial de 43" Samsung, con soporte escualizable	0FU8HCXX300781K	1	SAMSUNG	B

Responsable Área o Servicio que entrega el Bien		Responsable Área o Servicio que recibe el Bien
Firma		Firma
Nombre:		Nombre: NATHALI JOHANNA GOMEZ ANAYA
CC.		CC. 63541443
Funcionario que Radica el documento	Huella	Funcionario de Activos Fijos que recibe el documento
Firma		Firma

Nombre: Fabio Alberto Molina Orjuela	Nombre:
CC. 19.446.333	CC.
Espacio diligenciado por el área de almacenes y bienes activos, quien solicitará la identificación de quien radica, certifica y da fe que las firmas corresponden al responsable del inventario	Recibe formato, valida documento de identidad de quien radica, toma huella y confirma datos contenidos en el formato con la información disponible en dinámica gerencial.net
OBSERVACIONES:	

B=Bueno, R= Regular, M=Regular