FECHA: 28/02/2025 36,774,500.00

COIMPLECOMPUTO LTDA CC ó Nit: 800245939

TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Transferencia Desde Davivienda Cuenta No. : 470169989006 Hacia: BanColombia Cuenta No. 09053173946

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
NIT: 860020094-8
AV. MEDINA NO. 6-06 Tel. 8475710

COMPROBANTE DE EGRESO No.
33447

FECHA: 28/02/2025

DETALLE DEL EGRESO:
PAGO CONTRATO # 002 FACTURA N-5054

DETALLE PRESUPUESTO

Giro	Compromiso	CRP	CDP	Rubro	Descripción	Valor
184	196	200	178	2.1.2.01.01.003	MAQUINARIA DE INFORMATICA Y SUS PARTES , PIEZAS Y ACCESORIOS	39,500,000.00
					TOTAL	39,500,000.00

DETALLE ORDENES DE PAGO

No. Orden Pago	Detalle	Valor Orden	Saldo
36771	FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 5054		36,774,500
		TOTAL	36,774,500

DETALLE RETENCIONES

Concepto	Descripción	Base Retención	%	Valor
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	39,500,000.00		355,500.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	39,500,000.00		987,500.00
373	24360801 COMPRAS 3.5%	39,500,000.00		1,382,500.00
			TOTAL:	2,725,500.00

DETALLE DE PAGO

Cuenta	Descripción	Debito	Credito
11100501	DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006	0.00	36.774.500.00
24010101	BIENES	36.774.500.00	0.00

GERENTE SUB GERENTE BENEFICIARIO
CC/NIT

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN
Nombre Proceso	PAGO COIMPLECOMPUTO LTDA
Fecha Pago	28/02/2025
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8002459394	**Referencia**	8600200948
Nombre	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX9836	**Banco**	BANCO SERFINANZA
Valor	$ 36.774.500,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

NIT. 860.020.094-8

Avenida Nº 6 -06 - El Colegio-Cund

DOCUMENTO EQUIVALENTE D 522/93 ART. 3

Orden de Pago Nro : 36771

Fecha : 18/02/2025

Tercero : 800245939 COIMPLECOMPUTO LTDA

Autorretenedor : No Factura : 5054 Regimen : Comun Disponibilidad :200

Contribuyente : No Fecha : 18/02/2025 Prefijo : no Reserva : 196

I. C . A : ACTIVIDAD SERVICIOS Retencion :

Descripcion : FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 5054 Descuento :

CONCEPTOS

Codigo	Descripción	Valor
1016	24362702 ACT COMERCIAL 9 X 1000	355,500.00
2008	24402401 TASA PRO-DEPORTE	987,500.00
373	24360801 COMPRAS 3.5%	1,382,500.00
948	19700701 LICENCIAS	39,500,000.00
11	24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5%	36,774,500.00

DETALLE CONTABLE

Cuenta	C Costo	UFuncional	Lugar	N i t	Debito	Credito
19700701				800245939	39,500,000.00	.00
24362702				800245939	.00	355,500.00
24360801				800245939	.00	1,382,500.00
24402401				800245939	.00	987,500.00
24010101				800245939	.00	36,774,500.00

USUARIO

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

REGIÓN DE SALUD CENTRO

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato

N° DEL CONTRATO	2
CONTRATISTA	COIMPLECOMPUTO LTDA
IDENTIFICACION:	800.245.939-4
FECHA DE SUSCRIPCION:	12/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUIRIR LICENCIA DE ANTIVIRUS Y OFFICE PARA LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 39.500.000
PLAZO INICIAL:	10 MESES 18 DIAS
FECHA DE INICIO:	14/02/2025
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	31/12/2025
TIEMPO DE PRORROGA	
ADICION EN VALOR	
FECHA TERMINACION:	

MES PAGADO	**FECHA DE PAGO:**

Certificación de pago seguridad social y parafiscales	**FECHA DE CERTIFICACION:05/FEBRERO/2025**

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de **FEBRERO**

Que en razón a dicha ejecución, el valor correspondiente a pagar es de **TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 39,500,000) M/CTE**

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

Informe de pago	SI
Planilla de Seguridad Social	SI
Factura -Cuenta de cobro	SI

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de FEBRERO DE 2025

DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA
SUPERVISOR

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

Copia

INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTROS

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO

INFORMACIÓN BÁSICA

PERIODO DEL INFORME	**FEBRERO**	CONTRATO DE SUMINISTROS No.	**002/2025**
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	**COIMPLECOMPUTO**	C.C. No.	**800.245.939-4**
OBJETO:	**ADQUIRIR LICENCIA DE ANTIVIRUS Y OFFICE PARA LOS EQUIPOS DE COMPUTO D ELA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS**		

Informe No:	**001**		Fecha:	**FEBRERO 2025**			
Iniciación:	**14/02/2025**	Plazo Inicial:	**10 MESES 18 DIAS**	Prorroga		Fecha Final	
Finalización:	**31/12/2025**						

REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO

No DISPONIBILIDAD	VALOR	No REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
178	**$ 39.500.000.oo**	**200**	**$ 39.500.000.oo**

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor Total Del Contrato	**$ 39.500.000.oo**	Valor A Pagar:	**$ 39.500.000.oo**
		Valor Giros Efectuados	**$ 0.oo**

ADICIÓN PRORROGA

Fecha de Inicio:		Fecha de Terminación	
Valor Adición			
% Ejecución del Contrato:	**100%**	% ejecución Financiera Actual:	100

ACTIVIDADES	CUMPLE	
	SI	NO
SUMINISTRO DE LICENCIA DE ANTIVIRUS	X	
SUMINISTRO DE LICENCIA OFFICE	X	

	E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO	Código
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	SUB-F2
		Versión
	PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN	V01-2024

RODUCTOS ESPERADOS	PROGRAMADOS	REALIZADOS
• Suministro de Antivirus	100	100
• Suministro de Office	10	10

OBSERVACIONES GENERALES

Fecha Suspensión:		Fecha Reanudación			

Yo JHON FREDY MONSALVE SANCHEZ en mi calidad de Coordinador (a) del Área, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista COIMPLEOIMPUTO LTDA , documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo certificación de pago parafiscales correspondiente al mes de Enero 2025

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS E IMPLEMENTOS PARA COMPUTO
NIT 800.245.939-4
CALLE 34 24-60 OF 113
Tel: (607) 6324716
Bucaramanga - Colombia
coimplecomputo@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 5054

Señores	E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO		
NIT	860.020.094-8	**Teléfono**	(031) 8475710 - Ext. 000
Dirección	AV MEDINA 6 06	**Ciudad**	El Colegio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/02/2025, 11:58
Expedición	18/02/2025, 16:25
Vencimiento	18/02/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Licenciamiento de Kaspersky Next EDR Optimum. Incluye: Protección de endpoints Protección contra ransomware Seguridad de la red Supervisión en la nube Seguridad en la nube Optimización de tareas Funcionalidades de EDR básicas Capacidades de EDR esencial Capacitaciones en seguridad para personal de IT	100.00	305,000.00	30,500,000.00
2	Licenciamiento de ofimática microsoft Office 365 estándar por UN (1) año	10.00	900,000.00	9,000,000.00

Total items: 2

Total Bruto	39,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	39,500,000.00

Valor en Letras:
Treinta y nueve millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 39,500,000.00

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 18764088864629 aprobado en 20250213 prefijo desde el número 5052 al 6000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa
CUFE: e37fece8d89c88544b9538fe54fbf5b1140d1ea77a991542dcfe2a6be8d0af93d2fb17f48999708bc51c8d71434dc565

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051681120

(415)7707212489984(8020) 000014105168112 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 4 5 9 3 9	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS E IMPLEMENTOS PARA COMPUTO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COIMPLECOMPUTO LTDA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 34 24 60 OF 113 BRR CENTRO

42. Correo electrónico coimplecomputo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	6 3 2 4 7 1 6	3 1 5 8 9 3 6 8 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 1 0 1	1 9 9 4 0 9 2 6	6 2 0 1	1 9 9 4 0 9 2 6	4 6 5 3	4 7 4 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SIERRA GARCIA RODOLFO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 22-01-2025 11:05:27AM

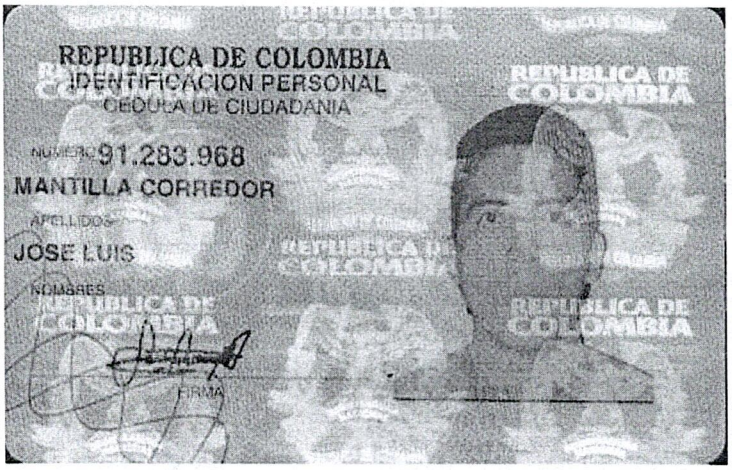
COIMPLECOMPUTO
800.245.939-4

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/2002)

Yo, JOSE LUIS MANTILLA CORREDOR, identificado con Cédula de ciudadanía número 91.283.968 expedida en Bucaramanga, en mi condición de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS E IMPLEMENTOS PARA COMPUTO – COIMPLECOMPUTO,** identificada con NIT 800.245.939-4, y bajo la gravedad de juramento CERTIFICO que se ha dado cumplimiento oportuno y completo durante los últimos SEIS (6) meses calendario a los aportes y demás obligaciones legales que nos corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos laborales y cuanto ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Cajas de Compensación Familiar y Fondo de la Industria de la Construcción FIC, y que por lo tanto la mencionada entidad se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002.

Expedida a los CINCO (5) días del mes de Febrero del año 2025.

JOSE LUIS MANTILLA CORREDOR
Revisor Fiscal de COIMPLECOMPUTO
C.C. 91.283.968 de Bucaramanga
T.P. 102357-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.283.968
MANTILLA CORREDOR
APELLIDOS
JOSE LUIS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1972
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
28-SEP-1990 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2700100-00163870-M-0091283968-20090722
0013757457A 1
6840006257

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
102357-T



JOSE LUIS
MANTILLA CORREDOR
C.C. 91283968
RESOLUCION INSCRIPCION 115 FECHA 2004/06/2
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA

111917

FIRMA DEL TITULAR

22124

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

40F2990D0755F808

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE LUIS MANTILLA CORREDOR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91283968 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 102357-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Kaspersky
Business Hub

sistemas@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

Novedades | Empresas | Licencias | Capacitación Nuevo

Ordenar por: Nombre de la empresa | Fecha de registro | + NUEVA EMPRESA

¡Buenas noticias! Ahora puede activar Kaspersky Security for Microsoft Office 365 con su licencia de Kaspersky Endpoint Security Cloud Plus, Pro o Kaspersky Next EDR Optimum.

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Fecha de registro: 17/2/2025 18:57:55 (UTC -5:00)

Descripción: —

Kaspersky Next

Ir al espacio de trabajo

ID: 8fea2e90-001c-4b6b-a09b-113f667c21ba

La licencia comercial por usuario caducará el:
15/2/2026 19:00:00 (UTC -5:00)

1/ 100 | 1/ 100 | 0/ 200 | 0/ 150 ACTIVAR

Id. de la licencia: 9b76d8ac-62ec-4481-8426-bf5d8c611eba

Cree un espacio de trabajo para Kaspersky Security for Microsoft Office 365
Después de crear un espacio de trabajo, puede ingresar el código de activación que utiliza para Kaspersky Endpoint Security Cloud

© 2025 AO Kaspersky Lab

kaspersky

Buscar correo

Redactar

Recibidos 34
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

Actualizar

De: **santiago trujillo** <Rtrujillo224@gmail.com>
Date: lun, 17 feb 2025 a las 12:27
Subject: LICENCIAMIENTO MESITAS
To: santiago trujillo <Rtrujillo224@gmail.com>

Microsoft

Bienvenido a Microsoft CSP

La información de su suscripción es:

Dominio Microsoft: hospitalelcolegio.onmicrosoft.com

Identificador de cuenta Microsoft: 8b57419d-6c1e-4494-a6a0-8542c0bbda0e

ID de suscripción de Microsoft : 9144f8a0-c77e-4883-d7fd-1f5a5b420bcf

Puede iniciar sesión en su Portal de Microsoft con los siguientes datos:

- Nombre de usuario: admin@hospitalelcolegio.onmicrosoft.com
- Contraseña: Hnsc202*
- Dirección URL: https://portal.office.com/

Responder Reenviar ☺