INGETRONIK INGENIERIA ELECTRONICA SAS

NIT : 901,040,792 - 4
CR 5 16 27 BRR EL LLANO
CARTAGO-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
2134848 3147190209
contabilidad@ingetronik.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 2610 Tarifa 0,00

Cliente	HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE		
NIT	890,304,155 - 8	**Vendedor**	SANDRA CARLINA TABARES CANO
Dirección	CL 5 80 00	**Teléfono**	6023223232
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Centro Costo**	2
Correo	ventanillaunica@psiquiatricocali.gov.co		

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FEIN 4111

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-24	10:15:13
Expedición	2026-04-24	10:25:05
Vencimiento	2026-04-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010008000010	LICENCIA MAGISOFT INTEGRAL		1.00	3,234,000.00	3,234,000.00
2	0020006000017	DISPENSADOR TURNOS ELECTRONICO ATRIL TOUCHSCREEN	UN	1.00	10,477,500.00	10,477,500.00
3	0020006000003	PLAYER MAGISOFT INTEGRAL	UN	1.00	1,242,000.00	1,242,000.00
4	0090001000010	INSTALACIÓN VIRTUAL REMOTIZADA	UN	1.00	1,237,280.00	1,237,280.00
5	0020006000013	TERMINAL DE LLAMADO PARA ASESOR ADICIONAL	UN	19.00	247,000.00	4,693,000.00

Total Items 5

Total Bruto		20,883,780.00
IVA	**19%**	3,967,918.20
Total a Pagar		**$ 24.851.698,20**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito	Credito Clientes Nacionales	Instrumento No Definido	Cuota 1 F - 005- 4111 Vence el 2026-04-24	24.851.698,20

VALOR EN LETRAS

Veinticuatro Millones Ochocientos Cincuenta Y Un Mil Seiscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

CONTRATO NO. CAO 44-2026
ENVIO PAGO POR INGETRONIK
INSTALACION REMOTIZADA Y CAPACITAACION VIRTUAL
PLAZO PARA PAGO: 30 DIAS SIGUIENTES A LA PRESENTACION DE LA FACTURA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
NIT. 890.304.155-8
VENTANILLA UNICA
AL CONTESTAR CITE ESTE NUMERO DE RADICADO
FACZ026000250
24 ABR 2026
HORA: 11:50 Am
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE - N° 72870605066 - INGETRONIK INGENIERIA ELECTRONICA SAS ,PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. FAVOR ABSTERNERSE DE EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE E ICA.

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.** 18764106163701 **aprobado en** 2026-02-20 **hasta el** 2028-02-20, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FEIN **desde el número** 4001 **al** 5500

CUFE :3b26bbba2c4fe59968ef8c1ab8e8d121d8a0b9f2bf2c83d9ecf1692d76ac25708bdc1addc1b80470dee69f6c7e28aa05

ORIGINAL

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901040792	4	INGETRONIK INGENIERIA ELECTRONICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGO	CARRERA 5 16-27	CARTAGO-VALLE	2134848	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	248468306	9503643778	E	2026/04/23	2026/04/23	BANCOLOMBIA	0	$13,698,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGO (24 Afiliados)						$55,261,814	$8,842,600			$55,261,814	$2,211,100			$55,261,814	$2,211,100			$55,261,814	$433,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (20 Afiliados)						$47,727,004	$7,636,900			$47,727,004	$1,909,500			$47,727,004	$1,909,500			$47,727,004	$250,200		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (20 Afiliados)						$47,727,004	$7,636,900			$47,727,004	$1,909,500			$47,727,004	$1,909,500			$47,727,004	$250,200		$0	$0
1	CC	1019120376	GUTIERREZ BERNAL JUAN SEBASTIAN	230301	11	$887,334	$142,000	EPS018	11	$887,334	$35,500	CCF56	11	$887,334	$35,500	14-7	11	$887,334	$4,700	11	$0	$0
2	CC	1112779215	LOAIZA SIERRA JUAN FELIPE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF56	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	29155625	LOAIZA DE SALAZAR MARIELA DEL SOCORRO	230301	30	$2,750,905	$440,200	EPS037	30	$2,750,905	$110,100	CCF56	30	$2,750,905	$110,100	14-7	30	$2,750,905	$14,400	30	$0	$0
4	CC	1114153466	LOAIZA FORERO SOFIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
5	CC	1112775633	MARTINEZ RENGIFO ALEJANDRA	230301	30	$2,344,650	$375,200	EPS005	30	$2,344,650	$93,800	CCF56	30	$2,344,650	$93,800	14-7	30	$2,344,650	$12,300	30	$0	$0
6	CC	31430411	OLAYA LOPEZ ANGELA MARIA	25-14	30	$2,750,905	$440,200	EPS005	30	$2,750,905	$110,100	CCF56	30	$2,750,905	$110,100	14-7	30	$2,750,905	$14,400	30	$0	$0
7	CC	1112772602	ORTIZ TAMAYO LAURA MELISSA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF56	30	$2,200,000	$88,000	14-7	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
8	CC	1006293836	QUINTERO HERRERA SARA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS018	30	$2,200,000	$88,000	CCF56	30	$2,200,000	$88,000	14-7	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
9	CC	1098709640	RODRIGUEZ PEÑA NELSON JAVIER	25-14	30	$2,420,000	$387,200	EPS037	30	$2,420,000	$96,800	CCF56	30	$2,420,000	$96,800	14-7	30	$2,420,000	$12,700	30	$0	$0
10	CC	1034278256	ROJAS SALAZAR DANIEL	230201	30	$2,344,650	$375,200	EPS018	30	$2,344,650	$93,800	CCF56	30	$2,344,650	$93,800	14-7	30	$2,344,650	$12,300	30	$0	$0
11	CC	1006320940	ROJAS GIRALDO MARIA CAMILA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF56	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
12	CC	1004738533	RUIZ HERRERA JHONNY ALEJANDRO	230301	30	$2,344,650	$375,200	EPS005	30	$2,344,650	$93,800	CCF56	30	$2,344,650	$93,800	14-7	30	$2,344,650	$12,300	30	$0	$0
13	CC	6240877	SALAZAR LOAIZA JHOHANN FABIAN	25-14	30	$4,186,875	$669,900	EPS005	30	$4,186,875	$167,500	CCF56	30	$4,186,875	$167,500	14-7	30	$4,186,875	$21,900	30	$0	$0
14	CC	14567272	SALAZAR LOAIZA LEONARDO	25-14	30	$4,486,250	$717,800	EPS005	30	$4,486,250	$179,500	CCF56	30	$4,486,250	$179,500	14-7	30	$4,486,250	$23,500	30	$0	$0
15	CC	31425499	SANCHEZ MONTES SILVANA	25-14	30	$2,344,650	$375,200	EPS037	30	$2,344,650	$93,800	CCF56	30	$2,344,650	$93,800	14-7	30	$2,344,650	$12,300	30	$0	$0
16	CC	31431694	SOTO PATIÑO YANETH	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
17	CC	42125072	TABARES CANO SANDRA CARLINA	25-14	30	$2,619,675	$419,200	EPS005	30	$2,619,675	$104,800	CCF56	30	$2,619,675	$104,800	14-7	30	$2,619,675	$13,700	30	$0	$0
18	CC	1112790202	TORRES AGRADO DARWIN ANDRES	230301	30	$2,344,650	$375,200	EPS005	30	$2,344,650	$93,800	CCF56	30	$2,344,650	$93,800	14-7	30	$2,344,650	$12,300	30	$0	$0
19	CC	1067964104	URREA PAYARES ADRIANA MARIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$80,000	CCF56	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
20	CC	14568378	VALDES CASTRO JORGE ARMANDO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF56	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (4 Afiliados)						$7,534,810	$1,205,700			$7,534,810	$301,600			$7,534,810	$301,600			$7,534,810	$183,700		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (4 Afiliados)						$7,534,810	$1,205,700			$7,534,810	$301,600			$7,534,810	$301,600			$7,534,810	$183,700		$0	$0
21	CC	1112790246	BULLA PASICHANA FELIPE JOSE	230301	30	$2,233,000	$357,300	EPS005	30	$2,233,000	$89,400	CCF56	30	$2,233,000	$89,400	14-7	30	$2,233,000	$54,400	30	$0	$0
22	CC	1007387240	CALDERON RODRIGUEZ JOHN WILDER	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS018	30	$1,800,000	$72,000	CCF56	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
23	CC	1006295190	CARDONA ORDOÑEZ JUAN SEBASTIAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
24	CC	1113858856	ORREGO LOAIZA JUAN MANUEL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(24)**			$55,261,814	$8,842,600			$55,261,814	$2,211,100			$55,261,814	$2,211,100			$55,261,814	$433,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$8,842,600	$0	$0	$8,842,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$3,329,500	$0	$0	$3,329,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$4,817,900	$0	$0	$4,817,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$695,200	$0	$0	$695,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$433,900	$0	$0	$433,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	24	$433,900	$0	$0	$433,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,211,100	$0	$0	$2,211,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	24	$2,211,100	$0	$0	$2,211,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$2,211,100	$0	$0	$2,211,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$458,800	$0	$0	$458,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$289,300	$0	$0	$289,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$150,100	$0	$0	$150,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,312,900	$0	$0	$1,312,900
TOTAL				**24**	**$13,698,700**	**$0**	**$0**	**$13,698,700**

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL _____ informe Número ____

INFORME FINAL _X___

PERÍODO DEL INFORME: DESDE (15 / 04 / 2026) HASTA (15 / 05 / 2026)

2. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. __CAO-044-2026__

Nombre Del Contratista: INGETRONIK INGENIERIA ELECTRONICA SAS

Identificación del Contratista: 901040792-4

Nombre (S) del Supervisor (Es): Leydi Marcela Martinez Turriago

Objeto del Contrato u Orden de Compra y/o Servicio o Aceptación de Oferta: MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE LLAMADO DE TURNOS MAGISOFT

Fecha de Inicio: 15/04/2026

Fecha de terminación: 15/05/2026

Valor contrato: $24.851.698 Iva incluido

Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 260124

Número de Registro Presupuestal: 260164

GARANTIAS APROBADAS	**SI**	**NO**	**NO APLICA**
POLIZA CUMPLIMIENTO			X
POLIZA DE CALIDAD			X
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES			X
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA			X
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO			X
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			X
PAGARÉ DE RESPALDO			X
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):

PAGO ANTICIPADO: SI___ NO_X_ VALOR: $

ANTICIPO: SI___ NO _X_ VALOR: $

ENTIDAD DONDE SE CONSTITUYE FIDUCIA PARA PAGO DE ANTICIPO: _____

EN CASO DE PAGO DE ANTICIPO DISCRIMINAR LA EJECUCIÓN DEL PAGO: _____

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

ADICIONES EN VALOR $_____ N/A__X__

PRORROGA EN TIEMPO: _____ N/A__X__

FECHA DE LA ADICIÓN Y/0 PRORROGA: _____

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA PARA EL PERIODO
Presenta avances o cierre de no conformidades u oportunidades de mejora derivada de la auditoría a proveedores			**X**
Cumple con el SST, dotación y uso de elementos de protección personal y protocolos de bioseguridad			**X**
Cumple con los requerimientos ambientales que le aplican			**X**

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

5. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA FACTURA	VALOR FACTURA O CUENTA DECOBRO	PORCENTAJE DE AVANCE	SALDO DE EJECUCIÓN
24/04/2026	$24.851.698	100%	$0

NOTA: Utilice las filas que sean necesarias.

6. INFORME TECNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

Se recibe a entera satisfacción por parte del HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. _CAO-044-2026__ y que a continuación se describen:

En los meses de abril y mayo se ejecutó el contrato con la empresa Ingetronik, donde se llevaron a cabo las actividades de:

Actualización de la licencia de Magisoft
Cambio del atril o dispensador de turnos instalado en el Hospital
Adquisición del TV Box y su respectiva parametrización
Instalación de las licencias adquiridas



MÓDULO
Caja 1
Caja 2
Caja 3
Cita Medica
Consultorio 1
Consultorio 10
Consultorio 11
Consultorio 12
Consultorio 13
Consultorio 14
Consultorio 15
Consultorio 16
Consultorio 17
Consultorio 18
Consultorio 2
Consultorio 3
Consultorio 4
Consultorio 5
Consultorio 6
Consultorio 7
Consultorio 8
Consultorio 9
Consultorio Infantil
Consultorio Urgencia 1
Consultorio Urgencia 3
Consultorio Urgencia 2
Preconsulta
SIAU
Triage







7. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES AL CONTRATISTA:

No aplica.

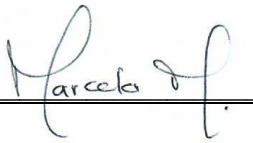
8. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	CUMPLE SI/NO
PENSION	2026-Marzo	2026-04-23	SI
SALUD	2026-Abril	2026-04-23	SI
RIESGOS LABORALES	2026-Marzo	2026-04-23	SI
APORTES PARAFISCALES (Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)	2026-Marzo	2026-04-23	SI

9. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE: Leydi Marcela Martinez Turriago

CARGO: Profesional Universitario

FIRMA

Fecha presentación (DD/MM/AAAA): 19 / 05 / 2026

	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIEN O SERVICIO	CODIGO: FOR-DES-11
		VERSION: 02
		VIGENCIA: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA :	DD	MM	AA
	29	4	2026

PROVEEDOR:	INGETRONIK INGENIERIA ELECTRONICA S.A.S.	NIT - C.C N° 901040792-4
OBJETO CONTRACTUAL:	MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE LLAMADO DE TURNOS MAGISOFT	

CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA	CAO-044-2026	ORDEN DE SERVICIO		ORDEN DE COMPRA		CONTRATO	

CALIFICACION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (0 - 100 PTOS)

DETALLE	VALOR EN %	OBSERVACIONES
CALIDAD Cantidad aceptada / Cantidad total recibida	100%	Informes en la carpeta de contratos
CANTIDAD Cantidad entregada/ Cantidad solicitada	100%	
OPORTUNIDAD Fecha de entrega real / Fecha de entrega acordada	100%	
TOTAL PROMEDIO CALIFICACIÓN	100%	

CUMPLE CON OBJETO CONTRACTUAL	SI	x	NO		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 24.851.698,00

UTILIZACIÓN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

SALDO ANTERIOR	CUENTA COBRO	FECHA DE CUENTA DE COBRO	VR.CUENTA DE COBRO	NUEVO SALDO
$ 24.851.698,00	FEIN 4111	24/04/2026	$ 24.851.698,00	$ -
			SALDO	$ -

LISTA DE CHEQUEO PARA EL AREA FINANCIERA

DESCRIPCIÓN	MARQUE SI ANEXA DOCUMENTO EN FISICO	MARQUE SI EL DOCUMENTO ESTÁ ESCANEADO	OBSERVACIONES
ORDEN DE LIQUIDACIÓN O CAUSACIÓN			
CUENTA DE COBRO / FACTURA ORIGINAL	X		FACTURA DE VENTA N° FEIN 4111
ENTRADA ALMACÉN	X		CEC-2635
ACTO ADMINISTRATIVO			
CARTA DE ACEPTACIÓN DE OFERTA		X	CAO-044-2026
ORDEN DE COMPRA			
ORDEN DE SERVICIO			
CONTRATO			
POLIZAS			NO APLICA
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		X	260124
CERTIFICACIÓN, PLANILLA DE PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	X		CERTIFICADO
REGISTRO PRESUPUESTAL		X	260164
CONSTANCIA DE RECIBO ALMACEN ACTIVOS			
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO REQUISITOS TECNOLOGICOS			
ACTA DE AVANCE O LIQUIDACIÓN			
PRESENTA AVANCES O CIERRE DE NO CONFORMIDADES U OPORTUNIDADES DE MEJORA DERIVADA DE LA AUDITORÍA A PROVEEDORES			
CUMPLE CON EL SST, DOTACIÓN Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y			
CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS AMBIENTALES QUE LE APLICAN			

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE VERIFICA EL BIEN O SERVICIO Horacio Patiño.

SUPERVISOR Horacio P. R - Beatriz T. Abril. 29- 2026.