



Ciudad,

Señor
LUIS ORLANDO ALBARRACIN DUARTE
Profesional de Defensa
Área de Presupuesto
Unidad Financiera
Gn.-

Asunto: Solicitud trámite de pago factura IFXC-441023 IFX NETWORKS

De manera atenta me dirijo al señor Profesional de Defensa del área de Presupuesto, se gestione el trámite de pago de la factura IFXC-441023 por valor de \$3.391.500, correspondiente al servicio de Internet del periodo del 1 al 31 de agosto de 2025.

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en la orden de compra 145354-2025 suscrita con la empresa IFX NETWORKS.

Atentamente,


Ing. **Teresa Moreno Vizcaino**
Profesional de Defensa
Unidad de Informática
Supervisor Contrato OC-145354-2025

Anexo: Informe Supervisión trámite pago, Factura, Planilla pago seguridad social, certificación parafiscales

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN				CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05	
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS				FECHA DE EMISIÓN: 24-05-2024	
		MANUAL: CONTRATACION				VERSIÓN: 10	
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES					
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI				PAGINA 1 DE 2	

Fecha:	15/09/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PAGO	Septiembre de 2025				
No. de Contrato:	ORDEN DE COMPRA 145354-2025			VALOR	\$ 27.132.000,00						
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	AM-003-2025-HOMIL										
Objeto	CONTRATACION A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DE CONECTIVIDAD IV										
Nombre de Contratista	IFX NETWORKS COLOMBIA SAS			NIT/ CC	830058677-7						
Clase de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Modalidad de Contratación	ACUERDO MARCO DE PRECIOS						
Cuenta Bancaria No.	009403775	Banco:	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente				
VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	VALOR OBLIGACIÓN	
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
2025	149025	17/03/2025	1901	29/04/2025	188925	29/04/2025	IFXC - 441023	10/09/2025		\$ 3.391.500,00	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 3.391.500,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MCTE					
+					
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)		VR. ADICION (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)
2025	\$ 27.132.000,00		\$ -		\$ -
TOTAL CONTRATO	\$ 27.132.000,00		\$ -		\$ -

Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	18-44-101106061	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	8/05/2025
-------------------------------------	-----------------	--------------------------	-------------------------	---	-----------

Nombre del Supervisor : TERESA MORENO VIZCAÍNO		Fecha de notificación: 12/05/2025			
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION		
	12/05/2025		15/12/2025		
Vigencia del Contrato:	15/12/2025				
Prorrogas:	En tiempo				
	1-				
	2-				
Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor \$
CONTRATACION A TRAVES DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS DE CONECTIVIDAD IV					
Dentro de la ejecución del contrato el proveedor prestó los servicios de conectividad a Internet Dedicado, de acuerdo a las siguientes características:	Área de Presupuesto	IFXC - 441023	10/09/2025		\$ 3.391.500,00
Enlaces de Conectividad Terrestre - Enlaces Dedicados a Internet - Zona 1 - Plata - Alta - 700Mbps - 700Mbps - CANTIDAD: 2(Principal y Backup), correspondientes al periodo del 01-08-2025 al 31-08-2025					
Total del mes					\$ 3.391.500,00
Saldo del contrato					\$ 15.827.000,00

NOTA 1: Se verifica pago de seguridad social con planilla número 1761053556 de fecha 8 de septiembre de 2025														
NOTA 2:														
NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuación:														
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 / existencia s almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

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 anexas el siguiente cuadro.													
INFORMACIÓN GENERAL													
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES						
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor					
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO						CODIGO:GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN 10					
							Página:	2 DE 2					

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:		TERESA MORENO VIZCAÍNO	
NÚMERO DE CEDULA:	52.119.736	CORREO:	tmoreno@homil.gov.co
CELULAR :	315-3079303		

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:			
DOCUMENTOS			
Informe de Actividades con sus soportes		SI	N° FOLIOS
Acta de supervisión y/o Factura		X	4
Pago de Seguridad Social		X	3
		X	2



IFX Networks Colombia S.A.S
NIT:830.058.677-7
Carrera 45 No 108-27 Piso 7 Torre 1
Centro Empresarial Paralelo 108 Bogotá.
Teléfono: +57(1) 369.3000
Fax: +57(1) 369.3003
Cartera_facturacion@ifxcorp.com
www.ifxnetworks.com

Factura Electronica de Venta

IFXC - 441023

Fecha de Emisión: 10/09/2025 00:00:00
Fecha de Pago Oportuno: 09/10/2025
Fecha de Suspensión: 10/10/2025
Página: Página 1 de 1
Total a Pagar: \$ 3.391.500,00

Correo Notificación:facturacionelectronica@ifxcorp.com

Cliente ID : 40586
Nombre : HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dirección : Transversal 3 No. 49-00, Bogota, D.c., Colombia
Notas : #\$15-19-00;OC145354;jchavez@homil.gov.co#\$

NIT: 830040256

Orden de Compra:

Código Adicional:

N. Item	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Valor Unitario	Descuento	Valor Neto	Tarifa IVA	Imptoconsumo	Valor Total
1	2461044-Enlaces Dedicados a Internet Servicio del 08/01/2025 al 08/31/2025	1	WSD	\$ 2.850.000,00	\$ 0,00	\$ 2.850.000,00	19 %	0 %	\$3.391.500,00

Total Items:1

Responsable de IVA

No somos Grandes Contribuyentes en Renta

Somos autorretenedores de Impuesto sobre la Renta, Autorizado mediante resolucion 011173 de 2022

Grandes Contribuyentes SHD mediante resolucion DDI-023769 del 29/11/2021

Autorización Numeración de facturación DIAN Formulario 18764060707702 DEL 27/11/2023

Factura electrónica IFXC 392412 al 500000 Vigencia 24 Meses.

No recibir la factura no le exime de pagar el servicio, en este caso favor comuníquese con nuestro

Departamento de Facturación. Correo: cartera_facturacion@ifxcorp.com

Esta factura presta mérito ejecutivo de acuerdo a las normas del derecho civil y comercial.

TRM \$3991.09 del 9/10/2025.

Factura electrónica.

Por favor utilice esta factura para efectuar el pago.

El pago no oportuno de esta factura causará suspensión del servicio, intereses por mora a la tasa máxima permitida por la ley y el reporte a las centrales de riesgo.

CONFORME A LO QUE SE ESTABLECE ART. 773 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA(S)

FACTURA(S) SE ENTIENDEN ACEPTADAS POR EL CONTRATANTE SI ESTE NO FORMULA

POR ESCRITO NINGÚN RECLAMO U OBSERVACIÓN DENTRO DE LOS 10 DÍAS CALENDARIO A

PARTIR DE LA FECHA DE RECIBO.

IFX NETWORKS COLOMBIA S.A.S. NIT. 830.058.677-7

CLIENTE ID	40586
FACTURA No.	IFXC - 441023
FORMA DE PAGO	Credito
PLAZO	30 días
MEDIO DE PAGO	Instrumento no definido

BANCO CONSIGNACIÓN

- ☐ Banco Bogota (Cta cte N 009-40377-5)
☐ DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 484669999860



COP

Subtotal:	0.00	\$	2.850.000,00
IVA:	0.00	\$	541.500,00
Total Imp. Consumo:	0.00	\$	0,00
Total:	0.00	\$	3.391.500,00
Total retencion IVA:	0.00	\$	0,00
Total Retención ICA:	0.00	\$	0,00
Total Retencion Fuente	0.00	\$	0,00
Valor a Pagar:	0.00	\$	3.391.500,00

CUFE: 94e53998bda005e7d5ad454eb9ad4ad3bed7a59ef01f4100dc086d5f035a6ee7ce6a321eb584a63f6b6c67b96192b020

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

Información básica de la planilla

Empresa:	IFX NETWORKS COLOMBIA S.A.S	NIT:	830058677
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2025
Número de Radicación:	89659055	Total a pagar:	\$939,671,100
Fecha de vencimiento:	17/09/2025	Total de empleados:	470
Fecha de Pago:	08/09/2025	Número de Administradoras:	30

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE BOGOTA	Número Autorización:	1761053556
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	470		\$0	\$35,072,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	83		\$0	\$85,842,700
230301	800224808	Porvenir	150		\$0	\$130,283,500
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	16		\$0	\$21,597,900
231001	800227940	Colfondos	88		\$0	\$116,723,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	128		\$0	\$185,973,400
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$3,283,100
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	9		\$0	\$2,168,400
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	1		\$0	\$490,300
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$167,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	423		\$0	\$117,599,400
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$520,000
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	7		\$0	\$1,485,100
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$304,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	3		\$0	\$770,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$1,091,700
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	11		\$0	\$3,652,800

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	19		\$0	\$16,506,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	35		\$0	\$10,227,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	166		\$0	\$81,296,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	99		\$0	\$31,657,300
EPS010	800088702	EPS Sura	60		\$0	\$29,272,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	55		\$0	\$15,356,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	29		\$0	\$7,633,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$343,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		\$0	\$268,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$240,000
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$232,100
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	48		\$0	\$23,766,600
PASENA	899999034	SENA	48		\$0	\$15,844,500
						\$939,671,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de IFX Networks Colombia S. A. S.

9 de septiembre de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de IFX Networks Colombia S. A. S., identificada con NIT. 830.058.677-7, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de agosto de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de agosto de 2025.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de agosto de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).



A la Administración de IFX Networks Colombia S. A. S.

9 de septiembre de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Erika Katherine Villamil Murcia'.

Erika Katherine Villamil Murcia
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 213574-T