GILMEDICA

890.317.417-9
CL 13 32 418 ACOPI
PBX: 6959462
Yumbo
Colombia
Responsable de IVA
Autorretenedor en Renta Resolucion DIAN No 4699 Abril 26 de 2011
No practicar retencion de ICA Contribuyentes en Yumbo - Valle
Autorizacion Numeracion de Facturacion No. 18764101283720, Numeración Habilitada
Rango desde: FVE126650 hasta: FVE200000, Vigencia desde: 2025/11/07 hasta: 2026/11/07 - 12 Meses
Pagos en linea http://pagos.gilmedica.com
Enviar soporte del pago al correo cartera@gilmedica.com, indicando Nº Factura.

icontec ISO 9001 CO-SC7057-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

NOMBRE:	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE
DIRECCION:	CR 48 56 59
TELEFONO:	5313700
CIUDAD:	Rionegro
NIT	890907254

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. **FVE 128638**

FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO
18 12 2025 13:50	18 02 2026

MEDIO DE PAGO	FORMA DE PAGO	No. PEDIDO	ORDEN DE COMPRA / CONTRATO	VENDEDOR	CODIGO CLIENTE	No. REMISION
-	Crédito	131	CTO 133-2025	TOBON MONCADA SER	890907254-7	RM-00000147

REFERENCIA	U. MED.	CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	DCTO.	TOTAL
MANOOBRA	UND	1	2DA VISITA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL EQUIPO ARCO EN C MARCA ECOTRON MODELO ANYVIEW 240S SERIE No. E-CARM-A240S-2206D02	$4.092.000	0,00%	$4.092.000

CONTRATO DE SERVICIOS No. 133-2025: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPO ARCO EN C MARCA ECOTRON MODELO ANYVIEW 240S SERIE No. E-CARM-A240S-2206D02

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * *

Exclusiones de las garantías: manipulación o apertura del equipo por personal ajeno al servicio técnico de Gilmedica. Voltajes no regulados que puedan ocasionar daños parcial o total del equipo. Caso de fuerza mayor o caso fortuito, materiales de consumo como: bombillos, filtros, materiales de papel, rollos, sensores, cables externos. Tubos de rayos x, etc. Suministro de elementos de apariencia del equipo: tapas. Cubiertas. Etc., Trabajos eléctricos, electrónicos, mecánicos, metalmecánicos, pintura o cualquier naturaleza que sean externos a los equipos, mantenimiento de accesorios o consumibles.

RECIBI CONFORME, FECHA: _____

NOMBRE: _____

C.C.: _____

FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION DEL COMPRADOR

MONEDA	COP
SUBTOTAL	$4.092.000
BRUTO	$4.092.000
DSCTO	$0
SUBTOTAL	$4.092.000
IVA	$777.480
TOTAL	$4.869.480

CUFE: 7284e2de32de4e2caaf75d6b6e732df1cca750cf5f94824ac06be90af3b50c2c430dc7b2db171bb63bf29cad6d0df0bc

Retención	Base	Tasa	Valor

Impuesto	Base	Tasa	Valor
IVA	$4.092.000,00	19,0%	$777.480,00

¿Dudas? informacion@gilmedica.com

Firma Digital:

Fecha Aceptación DIAN: 2025-12-18 13:51:04-05:00

gwZYCUzIdy9CXnbIjFC8JRyiVzFv4uc1UcGMX1AguDQ6fe/iszcEe8NK1i0RRrCEplkZXfbR5DraOJQNQLNfCEr3sZ7u7I0UYhdvK7HJD3k0Bnpez485h93L/bYegbVVzyYSWF65959vFHZ7U1yBCYd+4WRfbHhd1odOln2a4ifoI6LLWBodxEJ9/4hCWALmhirQbilyc/FwXN93nlFsqimzzXedv2pKBb7vCyIgRT4Uxy09tM0e9//9uz8sHVX0RLA2OAd41304B8E9blvR3dHJKr2LI2Pg9ML4f35xEOpRu/l3CqMeqfpsAC2nYKSEVZa
NLylnIH/LzR1VCYf3pA==

Santiago de Cali, 18 de diciembre de 2025

CONSTANCIA FACTURA ELECTRÓNICA

Apreciado Cliente:

SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL identificada con Nit. **890319193** en calidad de Proveedor Tecnológico autorizado por la **DIAN** según resolución No. **010510 del 11/11/2022** certifica que:

La empresa **GILMEDICA S.A.S.**, identificada con Nit. **890317417**, realizó emisión de la Factura de Venta, Folio No. **FVE128638** de forma electrónica, el día 18 de 12 de 2025 a las 13:51:54.

Este documento fue generado para el adquiriente, **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE,** identificado con Nit. **890907254**, quien recibió su respectivo **XML** y **PDF** en la o las direcciones de correo y fechas establecidas a continuación:

F. REENVIOS	FOLIO	DESTINATARIO(S)	EVENTOS DEL CORREO
2025-12-18 13:52:01	FVE128638	recepcion.facturas@hospitalrionegro.gov.co	Entregado (1) Fallido (0) Abierto (0) Eliminado (0)

Así mismo, el documento identificado con **CUFE:** 7284e2de32de4e2caaf75d6b6e732d f1cca750cf5f94824ac06be90af3b50c2c430dc7b2db171bb63bf29cad6d0df0bc fue procesado exitosamente por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.

Cordialmente,
Depto de Documentos Electrónicos
Proveedor Tecnológico SIESA
PBX: (2) 4865888
Av 3AN # 26N-83 - Cali-Colombia
www.siesa.com

Yumbo, 04 de Diciembre de 2025

Señores

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. RIONEGRO
Rionegro

Dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 27 de diciembre de 2002, certificamos que la empresa GILMEDICA S.A.S identificada con Nit. 890317417-9, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Cali, ha cancelado todos los aportes a la seguridad social integral y aportes parafiscales derivados de la relación laboral con sus empleados durante los últimos seis (6) meses, es decir, el periodo comprendido del 01 de Junio de 2025 hasta el 30 de Noviembre de 2025 y que los aportes correspondientes a Salud han sido cancelados hasta el periodo de Diciembre de 2025.

Por lo tanto se encuentra a paz y salvo por los conceptos que se detallan a continuación:

Aportes a Salud.
Aportes a Pensiones obligatorias.
Aportes a Riesgos profesionales.
Aportes a Cajas de Compensación Familiar.
Aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F.
Aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Como constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Yumbo el día 04 del mes de Diciembre del año 2025.

Certifica,

IRIS WIEDMAN PUERTA
Representante Legal
C.C No. 31.249.472 de Cali

HENRY HUMBERTO SIERRA SOSSA
Revisor Fiscal
C.C. No. 13.616.170
T.P. No. 97396
Designado por Franco Murgueitio & Asociados

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	GILMEDICA S.A.S	**NIT:**	890317417
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	91815240	**Total a pagar:**	$159,526,800
Fecha de vencimiento:	04/12/2025	**Total de empleados:**	154
Fecha de Pago:	04/12/2025	**Número de Administradoras:**	29

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 BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1981574455
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
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	154		$0	$6,579,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	31		$0	$15,749,800
230301	800224808	Porvenir	53		$0	$29,745,700
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	2		$0	$2,952,500
231001	800227940	Colfondos	15		$0	$10,469,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	44		$0	$38,721,000
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	16		$0	$2,176,700
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	6		$0	$886,800
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$135,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	26		$0	$5,118,200
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		$0	$210,900
CCF36	890500675	Comfaoriente Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$324,600
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	2		$0	$351,400
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$123,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	4		$0	$485,100
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	91		$0	$15,059,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	9		$0	$1,185,300

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

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS005	800251440	Sanitas EPS	56		$0	$9,467,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	7		$0	$1,318,800
EPS010	800088702	EPS Sura	50		$0	$12,957,200
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	4		$0	$666,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	7		$0	$968,800
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	7		$0	$723,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	11		$0	$1,020,700
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		$0	$96,000
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		$0	$76,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		$0	$178,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$1,067,700
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$711,800
						$159,526,800

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

97396-T



HENRY HUMBERTO
SIERRA SOSSA
C.C. 13616170
RESOLUCION INSCRIPCION 258 FECHA 11/12/2003
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 107146

185824

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

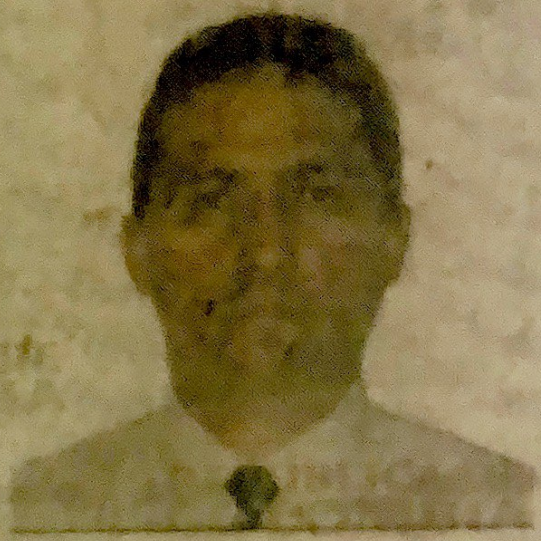
NUMERO **13.616.170**

SIERRA SOSSA

APELLIDOS

HENRY HUMBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1973**

ALBANIA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-NOV-1991 PUENTE NACIONAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00131801-M-0013616170-20081127 **00069**96538A 1 1050030776

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F081FF0370BE390CF

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 **HENRY HUMBERTO SIERRA SOSSA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 13616170 de PUENTE NACIONAL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 97396-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

INFORME DE SERVICIOS

OT-2025 N°: 16329

RGGB-008 Versión 10

CO-SC7057-1

DATOS DEL CLIENTE

Institución: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE RIONEGRO Ciudad: Rionegro

Contacto: Dr. Luis Carlos Mejia Quinceno Cargo:

INFORMACION DEL EQUIPO

Equipo: Arco en C Anyview 240S Marca: ecoTRON Modelo: Arco en C Anyview 240S Serie: E-CARM-A240S-2206D02 Ver. Soft:

Horas de uso: 0 Ult Servicio: 26/06/2025 Ubicación: KR 48 # 56-59 Activo Fijo:

Informacion General ---- TIPO DE CONTRATO / SERVICIO

Tipo de contrato	Alquiler	/	Garantía	/	Contrato Mtto	X	Servicio por evento	/	CTOM y/o PD N°	133-2025
Tipo de servicio	Visita Cliente	/	Diagnostico	/	Mtto Preventivo	X	Mtto Correctivo	/	N° Visita:	2 de 2

REPORTE INICIAL DEL CLIENTE

/ No enciende	/ Mensaje de error en pantalla	/ Elemento defectuoso	/ Daño estructural/aparencia	/ Ninguna
/ Enciende pero no funciona	/ Ruido extraño / Excesivo	/ Elemento trabado	/ Equipo Golpeado	/ Otros/ Observaciones
/ Error de funcionamiento	/ Calentamientod equipo / accesorio	/ Fuga de agua/aceite/aire/gas	/ No hay comunicación	

DESCRIPCIÓN DE REVISIONES Y VERIFICACIONES

INSPECCIÓN FÍSICAS - CUALITATIVAS

		B	R	M	N/A
1	Carcasa / Pintura	X	/	/	/
2	Puertos	X	/	/	/
3	Carro/Rodachines/Rodamientos	X	/	/	/
4	Soportes/Planos/Barandas	X	/	/	/
5	Terminales/Conectores/Tuberia	X	/	/	/
6	Teclas, Botones y Mandos	X	/	/	/
7	Pantalla, Indicadores y Display	X	/	/	/
8	Accesorios	X	/	/	/

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO

		B	M	N/A
1	Cable de AC/Adaptador AC	X	/	/
2	Cableado	X	/	/
3	Interruptores y fusibles	X	/	/
4	Terminales o conectores	X	/	/
5	Teclas, Botones y mandos	X	/	/
6	Pantalla, Indicadores y Display	X	/	/
7	Alarmas visuales	X	/	/
8	Alarmas sonoras	/	/	/

		B	M	N/A
9	Batería/Cargador	/	/	X
10	Accesorios/Sensores	X	/	/
11	Control de gases	/	/	X
12	Autotest	X	/	/
13	Progra/Config	X	/	/
14	Ejecución programación	X	/	/
15	Otras pruebas	X	/	/

DIAGNOSTICO

Alimentación elétrica	/	Repuesto defectuoso	/	Preinstalaciones	/	Revisión y verificación	X
Alimentación Hidráulica	/	Repuesto Gastado	/	Maltrato	/	Diagnostico	X
Alimentación de gases	/	Desconfigurado	/	Error de manejo	/	Instalación de repuestos	/
Falla mecánica	/	Falla software	/	Sin Falla	X	Ajustes/Calibración	X
Falla elétrica	/	Desconexión	/	Otros	/	Lubricación	X
Falla electrónica	/	Accesorio Defectuoso	/			Pruebas de funcionamiento	X

LABORES REALIZADAS

Limpieza	X		
Otros:			

DETALLE DIAGNOSTICO

Se realiza manteniemiento, de acuerdo a los lineamientos descritos por fabrica.

se procede a realizar prueba de funcionamiento inicial, a destapar el equipo hacer lubricacion de sus partes mecanicas, hacer verificacion de funcionamiento de toda su parte electrica y electronica, Placa principal y placa de control principal, TABLERO DE FUSIBLES PRINCIPAL, DE LA PLACA PCB, DEL TABLERO DEL TANQUE HFG, PLACA DE CONTROL DE RAYOS X, Se procede a realizar pruebas de la siguiente forma:

Valor programado – Valor medido
40 kV – 40.1 kV
50 kV – 50.2 kV
60 kV – 59.9 kV
70 kV – 71.1 kV
80 kV – 81.1 kV
90 kV – 91.3 kV

Se puede concluir que el equipo presenta buen funcionamiento y presenta leves puntos de oxidación en su unidad principal y en la torre porta monitor.

Equipo funcionando correctamente.

OBSERVACIONES GENERALES / RECOMENDACIONES/PENDIENTES

PARA PROTEGER EL TUBO SE DEBE DAR SUFICIENTE TIEMPO DE ESPERA. DESPUÉS DE UNA IRRADIACIÓN, SE DA A ESTA MÁQUINA UN TIEMPO DE ESPERA DE 60 SEGUNDOS.

Los componentes internos del sistema de rayos X se calentarán durante el uso normal del sistema de rayos X. Esto es similar a la radiografía. El calentamiento del tubo durante el funcionamiento normal del sistema de rayos X. La cantidad de calor producida es proporcional a la Producto de kV, mA y tiempo.

ENCENDIDO Y APAGADO DEL SISTEMA
Tanto el sistema de arco en C como el carro del monitor tienen interruptores de alimentación para encender el sistema.
Debe encender el primer interruptor de alimentación del sistema del arco en C antes de encender el interruptor de alimentación del carro del monitor.

Debe esperar 20 segundos para ejecutar el ícono DIS, después de encender el sistema de arco en C.

OBSERVACIONES CLIENTE

PARTES/ACCESORIOS/REPUESTOS/CONSUMIBLES REQUERIDOS

No. de parte	Cant.	Descripcion	COTIZAR	
			SI	NO
			/	/
			/	/
			/	/
			/	/

EL EQUIPO Y/O INMOBILIARIO SE ENTREGA EN:

Condiciones Físicas:		Condiciones operativas:	
X	Correctas	X	Correctas
/	Aceptables	/	Parciales
/	Deficientes	/	Inoperantes

18/12/2025 12:32

Representante CLIENTE

Nombre: Dr. Luis Carlos Mejia Quinceno

Cargo:

18/12/2025 - 18/12/2025

Hora ingreso: 08:20 a.m. Hora salida: 12:09 p.m.

Hora inicio: 08:20 a.m. Hora finalizacion: 12:09 p.m.

Representante GILMEDICA

Nombre: Ing. Sergio Tobon

Cargo: Ingeniero de Soporte

Yumbo, Junio de 2025

Señores
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.
Rionegro

REF: Cronograma de mantenimiento

Por medio de la presente estamos enviando la programación de Mantenimiento Preventivo, de los equipos médicos vendidos a la institución y que se relaciona a continuación:

Marca de Equipos	Ecotron
Contrato No.	133-2025
Vigencia	Hasta el 31 de diciembre de 2025
No. de Visitas	Dos (2) visitas durante la vigencia del Contrato

Equipo	Modelo	Serie	Visita 1	Visita 2
Arco en C	Anyview 240S	E-CARM-A240S-2206D02	Junio 2025	Diciembre 2025

Los días y la hora de cada visita se programará vía telefónica ó e-mail, la semana anterior a la respectiva visita, de acuerdo a la disponibilidad del equipo.

Agradecemos su valiosa atención.

Por favor si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros, será un gusto atenderle.

Atentamente,

Ing. Edna Ramírez
Coordinador de Servicio Técnico
bioingenieria@gilmedica.com