| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 5 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |
| Versión: 5 | | |

**GS-2025-** **/DISAN**

BOGOTÁ 05 OCT 2025

Mayor
**JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**
Director Hospital Central
Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato 96-2-201100-25

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO _X_ O FINAL ____**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **23 DE SEPTIEMBRE 2025** | **Hasta** | **30 DE SEPTIEMBRE2025** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante orden del día 167 del 24 de julio de 2025, el señor Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder del servicio de Neurocirugía del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 1**

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **96-2-201200-25** |
| **Objeto del Contrato** | ADQUISICION DE VENTISIETE (27) ELECTRODOS PARA CIRUGIA DE EPILEPSIA A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL. |
| **Contratista** | ITALMEDICA S.A.S - ITALMED S.A.S |
| **Representante legal** | ALESSANDRO PESCE |

| | |
|---|---|
| **Valor inicial del contrato** | $ 129.837.383,00 |
| **Valor adiciones del contrato** | N/A |
| **Valor total del contrato** | N/A |
| **Plazo de ejecución inicial** | 2 MESES |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 23 de Septiembre 2025 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 22 de noviembre 2025 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Adiciones** | NO APLICA |
| **Modificatorios** | NO APLICA |
| **Prorrogas** | NO APLICA |
| **Otros** | NO APLICA |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto contractual. | SI | |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas. | SI | |
| Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SI | |
| Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. | SI | |
| Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | |
| Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | |
| El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan. | SI | |
| Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID. | SI | |
| Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta. | SI | |
| El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato. | SI | |
| Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos. | SI | |
| Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen. | SI | |
| El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los insumos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la entidad. | SI | |
| Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable. | SI | |
| El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL. | SI | |
| Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | |
| EL CONTRATISTA asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional | | |
| El contratista debe cumplir con cada una de las condiciones técnicas mínimas contenidas en estudio prèvio | SI | |
| Las demás contenidas en el articulo5º de la Ley 80 DE 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | |

## CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

| ITEMS | DESCRIPCIÓN | | CUMPLIO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ELECTRODOS INTRACEREBRALES PARA CIRUGIA DE EPILEPSIA | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 15 CONTACTOS | SI | |
| 2 | | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 18 CONTACTOS | SI | |
| 3 | | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 10 CONTACTOS | SI | |
| 4 | | TORNILLOS DE 25 MM | SI | |
| 5 | | TORNILLOS DE 30 MM | SI | |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

**N/A**

## 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (8) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando (52) días para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional identificado con Nit **830067597- 4** pagará al oferente el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C., de manera mensual, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los elementos, objeto de la carta de aceptación suscrita por el supervisor de la misma.
- Alta de almacén.
- Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).

- Copia del RIT (Registro de información Tributaria).
- **Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad** Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

**a. Balance general de pagos y entregas**

| | Valor en pesos | % del valor del contrato u orden de compra |
|---|---|---|
| Valor total del contrato | $ 129.837.383,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 129.837.382,59 | 99% |
| Valor total facturado | $ 129.837.382,59 | 99,99% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 129.837.382,59 | 99,99% |
| Valor pagado | $ 0 | 0% |
| Valor pendiente de entrega | $ 0,41 | 0,00 % |

b. Detalles de las entregas , valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

| Nº de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | Nº de factura | Valor pagado | Valor deducciones | Nº orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | $ 129.837.382,59 | SEPT 25 DE 2025 | $ 129.837.382,59 | 3790 | Pendiente | Pendiente | Pendiente |

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI x** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

**4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)**

**5. RECOMENDACIONES**

**N/A**

Atentamente,

Firma _____

Capitán **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**
Responsable (E) del servicio de Neurocirugía HOCEN
Supervisor de Contrato No. **96-2-201200-25**
hocen.dequi@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2144

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 2<br>Código: 2BS-FR-0045<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS<br>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | BOGOTA D.C, SEPTIEMBRE 2025 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Tipo de contrato | <table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table> |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 96-2-201200-25 |
| Constancia de recibido No. | 01 |
| Contratista: | ITALMEDICA SAS |
| NIT del contratista: | 900898878-8 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | ADQUISICIÓN DE VEINTISIETE (27) ELECTRODOS PARA CIRUGÍA DE EPILEPSIA A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $129.837.383,00 |
| Plazo de ejecución: | DOS (2) MESES |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo | CAPITAN. NAYUDY GONZALEZ SIERRA<br>RESPONSABLE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA (E) |

| | |
|---|---|
| que desempeña: | |
| Fecha de entrega certificada: | 26 SEPTIEMBRE 2025 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | ADQUISICIÓN DE VEINTISIETE (27) ELECTRODOS PARA CIRUGÍA DE EPILEPSIA A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL | $129.837.382,59 | $129.837.382,59 | | $129.837.382,59 |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 3790 | 25 SEPTIEMBRE 2025 | $129.837.382,59 | | $129.837.382,59 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $129.837.382,59 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisión acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas y el plazo establecido.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO Si_X_ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | ADQUISICIÓN DE VEINTISIETE (27) ELECTRODOS PARA CIRUGÍA DE EPILEPSIA A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL | X | |

CAPITAN. NAYUDY GONZALEZ SIERRA
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA (E)

Sulfer.

**Italmedica SAS**
ITALMEDICA S.A.S. - NIT 900898878-8
CL 50 51 24 OF 1501, Medellín, Antioquia,
Tel: +573024316652
gerencia@italmedicasas.com ; www.italmedicasas.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. 3790**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CR 59 26 21 CAN, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C. | | 25/09/2025 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | | **NIT** 830067597-4 | 24/11/2025 |

| ID | Item | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REF: 15 contacts depth electrode 2069-EPC-15C-35/LOTE:22/0272/FV: (Lote: 0) | Unidad | $3.457.983,19 | 8 | | $27.663.865,52 |
| 2 | REF: 15 contacts depth electrode 2069-EPC-15C-35/LOTE:22/0273/FV: (Lote: 0) | Unidad | $3.457.983,19 | 3 | | $10.373.949,57 |
| 3 | REF:18 contacts depth electrode 2069-EPC-18C-35 / LOTE:23/0145/ FV:2029/12 (Lote: 0) | Unidad | $4.490.756,30 | 10 | | $44.907.563,00 |
| 4 | REF:18 contacts depth electrode 2069-EPC-18C-35 / LOTE:23/0196/ FV:2029/12 (Lote: 0) | Unidad | $4.490.756,30 | 1 | | $4.490.756,30 |
| 5 | REF:10 contacts depth electrode2069-EPC-10C-35 /LOTE:22/1021/FV:2027/07 (Lote: 0) | Unidad | $2.948.788,41 | 5 | | $14.743.942,05 |
| 6 | REF:2023-VG-30 30mm guidance screw / LOTE:23/0744/FV: (Lote: 0) | Unidad | $271.589,85 | 15 | | $4.073.847,75 |
| 7 | REF:2023-VG-25 25 mm guidance screw / LOTE:22/1579/FV: (Lote: 0) | Unidad | $237.760,00 | 12 | | $2.853.120,00 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
3 0 SEP 2025
FECHA
NOMBRE
HORA 9:28

Moneda: COP
Generado: 2025-09-25 16:36:28-05:00
Validación DIAN: 2025-09-25 16:37:28-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

PN HOCEN MI 030 2025 No. 96-2-201200-25.
#$16-01-02-001;96-2-201200-25;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co;#$

**CUFE: bf21333734bc8f693bb00958e41f87fce1f382b9f19c415e58e86fc916ff80d89c79b74a977455a667e7d1932e502c93**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $109.107.044,19 |
| IVA (19.00%) | $20.730.338,40 |
| Total | $129.837.382,59 |

**Total de lineas: 7**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764075220803 de 2024-07-17 Modalidad Factura Electrónica Desde N° 3001 hasta 5000 con vigencia hasta 2026-07-17

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

30 Septiembre 2025, Bogotá D.C.

Señores
Hospital Central de la Policía Nacional
Atención: Comité Evaluador
Ciudad

A continuación, comparto la carta de homologación de los dispositivos correspondientes al Contrato No. 96-2-201200-25, según lo descrito en la Factura No. 3790. La información se presenta en la siguiente tabla:

| DESCRIPCION CONTRATO | DESCRIPCION FACTURA |
|---|---|
| ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 15 CONTACTOS | 15 contacts depth electrode 2069-EPC-15C-35 |
| ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 18 CONTACTO | 18 contacts depth electrode 2069-EPC-18C-35 |
| ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 10 CONTACTOS | 10 contacts depth electrode 2069-EPC-10C-35 |
| TORNILLOS DE 25MM | 2023-VG-25 25mm guidance screw |
| TORNILLOS DE 30MM | 2023-VG-30 30mm guidance screw |

Agradezco de antemano su atención y quedo atento a cualquier información adicional que requieran.

Cordialmente,

Alessandro Pesce
Representante Legal ITALMEDICA S.A.S
gerencia@italmedicasas.com
Celular +39 348 272 9965

**ItalmedicaS.A.S**

Calle 89B #75A-08 Bogotá D.C. - Colombia
Tel: +57 3504205372
NIT No. 900898878-8
Matricula No. 21-547528-12

**CERTIFICACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

ELKIN ORLANDO GOMEZ CUERVO, identificado con la tarjeta profesional TP No. 88436-T, en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **ITALMEDICA SAS**, con Numero de identificación Tributaria **900.898.878-8:** certifico que la entidad ha cumplido con las obligaciones Parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos profesionales, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto colombiano de Bienestar familiar y Sena

ITALMEDICA SAS., ha cumplido con el pago por concepto de:

- Pensión, Caja de compensación Familiar, SENA, ICBF Correspondientes al mes de agosto 2025.
- Aportes Salud correspondientes al mes de septiembre de 2025.

La presenta se expide a su solicitud en la ciudad de Bogotá D.C., a los veinticinco (25) días del mes de septiembre del año dos mi veinticinco (2025) con destino exclusivo para el HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL.



**ELKIN ORLANDO GOMEZ CUERVO**
**Revisor Fiscal**
TP No. 88436-T
ITALMEDICA SAS
900.898.878-8

## SERVICIO DE NEUROCIRUGIA-CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN- HOCEN

**Recepción de bienes No. 1**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C, 26 septiembre 2025
**Hora:** 8:00 am
**Lugar: Central de esterilización servicio de neurocirugía HOCEN.**

### 1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 8:00 horas del día 26 del mes septiembre del año 2025 , se reúnen en la central de esterilización Hocen, los señores CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA (E)-jefe de servicio de neurocirugía HOCEN, SRA LILIANA OVALLE- revisión de insumos de neurocirugía en central de esterilización HOCEN y la ING ANGÉLICA MARÍA HERNÁNDEZ representante de ventas ITALMEDICA SAS, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a PN HOCEN MI 030 2025 de fecha 9 sept 2025, suscrito con la firma ITALMEDICA SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Contrato: **No. 96-2-201200-25**

Plazo de ejecución del contrato: 23 noviembre 2025 Cumplió: SI_X___ NO_____

**OBJETO: ADQUISICIÓN DE VEINTISIETE (27) ELECTRODOS PARA CIRUGÍA DE EPILEPSIA A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL**

### 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | DESCRIPCION DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 15 CONTACTOS | 8 | 2069-EPC-15C-35/LOTE:22/0272 | $ 3,457,983.19 | $ 27,663,865.52 |
| 2 | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 15 CONTACTOS | 3 | 2069-EPC-15C-35/LOTE:22/0273 | $ 3,457,983.19 | $ 10,373,949.57 |
| 3 | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 18 CONTACTOS | 10 | 2069-EPC-18C-35 / LOTE:23/0145 | $ 4,490,756.30 | $ 44,907,563.00 |
| 4 | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 18 CONTACTOS | 1 | 2069-EPC-18C-35 / LOTE:23/0196 | $ 4,490,756.30 | $ 4,490,756.30 |
| 5 | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 10 CONTACTOS | 5 | 2069-EPC-10C-35/LOTE:22/1021 | $ 2,948,788.41 | $ 14,743,942.05 |
| 6 | TORNILLOS DE 25MM | 12 | 2023-VG-30/LOTE:23/0744 | $ 237,760.00 | $ 2,853,120.00 |
| 7 | TORNILLOS DE 30MM | 15 | 2023-VG-25/LOTE:22/1579 | $ 271,589.85 | $ 4,073,847.75 |
| | SU8B TOTAL | | | | 109.107.044,19 |
| | IVA | | | | $20.730.338,40 |
| | TOTAL | | | | $129.837.382,59 |

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

**2.1** CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | TOTAL | | | | |

**2.2** INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | TOTAL | | | | |

**2.3** Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

| ÍTEM | CANTIDAD | VALOR EN DÓLARES | VALOR UNITARIO EN DÓLARES | TASA DE CAMBIO | VALOR UNITARIO EN PESOS | VALOR TOTAL EN PESOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

| UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE | GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA | No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

**REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:** SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

**REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:** SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

**REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:** SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

**Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.**

**PROVEEDOR: ITALMEDICA SAS CTO: No. 96-2-201200-25 FACT: NO. 3790**

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| CT | NAYUDY SIERRA GONZALEZ | NEUROCIRUGIA HOCEN | RESPONSABLE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN | |
| SRA | LILIANA OVALLE | CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN | AUXILIAR CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN | |
| ING | ANGELICA MARIA HERNANDEZ HERNANDEZ | ITALMEDICA SAS | COMERCIAL | Angélica Hernandez |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

| FECHA | TIPO DE INSUMO | | NOMBRE GENERICO | NOMBRE COMERCIAL | No LOTE | REGISTRO SANITARIO INVIMA | TIPO DE RIESGO | CANT | FECHA DE VENCIMIENTO | PROVEEDOR | No DE FACTURA | No. DE CONTRATO | RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REACTIVO | DISPOSITIVO MEDICO | | | | | | | | | | | |
| 25/09/2025 | | X | ELECTRODOS PROFUNDOS DE 15 CONTACTOS | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 15 CONTACTOS | 22/0272 | 2021DM-0024313 | III | 8 | 2027/04 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |
| 25/09/2025 | | X | ELECTRODOS PROFUNDOS DE 15 CONTACTOS | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 15 CONTACTOS | 22/0273 | 2021DM-0024313 | III | 3 | 2027/04 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |
| 25/09/2025 | | X | ELECTRODOS PROFUNDOS DE 18 CONTACTOS | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 18 CONTACTOS | 23/0145 | 2021DM-0024313 | III | 10 | 2029/12 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |
| 25/09/2025 | | X | ELECTRODOS PROFUNDOS DE 18 CONTACTOS | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 18 CONTACTOS | 23/0196 | 2021DM-0024313 | III | 1 | 2029/12 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |
| 25/09/2025 | | X | ELECTRODOS PROFUNDOS DE 10 CONTACTOS | ELECTRODOS DE ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA DE 10 CONTACTOS | 22/1021 | 2021DM-0024313 | III | 5 | 2027/07 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |
| 25/09/2025 | | X | TORNILLOS GUIA DE 30 MM | TORNILLOS DE 30MM | 23/0744 | 2021DM-0024313 | III | 15 | 2027/10 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |
| 25/09/2025 | | X | TORNILLOS GUIA DE 25 MM | TORNILLOS DE 25 MM | 22/1579 | 2021DM-0024313 | III | 12 | 2028/06 | ITALMEDICA SAS | 3790 | 96-2-201200-25 | ANGELICA HERNANDEZ |

NOMBRE:

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE

C.C. DE:

Alcaldía de Medellín

# MUNICIPIO DE MEDELLIN

SECRETARÍA DE HACIENDA
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

CERTIFICADO DE
## INSCRIPCIÓN COMO CONTRIBUYENTE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS Y TABLEROS

| | |
|---|---|
| Consecutivo | 0001521870 |
| Fecha de Expedicion | 2025-09-25 |
| Fecha de Vencimiento | 2025-09-30 |
| Contribuyente | ITALMEDICA S.A.S |
| Nit | 900898878-8 |
| Dirección | CL 050 051 024 01501 |

Figura inscrito(a) como contribuyente del Impuesto de Industria y Comercio ya que ejerce actividad(es) gravable(s) con dicho impuesto en jurisdicción del municipio de Medellín. Con fecha de inicio de actividad 2015-10-30.

Valido sin enmendaduras

LUCIA BEATRIZ AGUDELO HERNANDEZ
LIDER DE PROYECTO

De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 70825 del 23 de Diciembre de 2016, por medio de la cual se informa la digitalización e imposición de la firma mecánica de la Líder de Proyecto Servicios Tributarios de la Subsecretaría de Ingresos, en los certificados de carácter tributario municipal