SSO-2026-422-010921-2

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. 4179
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	CL 9 39 46, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		11/03/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 900959048-4	09/06/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALQUILER EQUIPO VIDEO EEG (Electroencefalografo para videotelemetria. Bosa serial H31-1544/06-22. Se entregan 2 cajas de electrodo de copa referencia DEGM152600 lote DN22N07083) (Lote: 0)	Servicio	$4.200.000,00	1		$4.200.000,00
2	ALQUILER EQUIPO VIDEO EEG (Electroencefalografo para videotelemetria. Kennedy serial H31- 1368/06-21. Se entregan 2 cajas de electrodo de copa referencia DEGM152600 lote DN22N07083) (Lote: 0)	Servicio	$4.200.000,00	1		$4.200.000,00
3	ALQUILER EQUIPO VIDEO EEG (Electroencefalografo para videotelemetria. Tintal serial H31-1682/06-22. Se entregan 2 cajas de electrodo de copa referencia DEGM152600 lote DN22N07083) (Lote: 0)	Servicio	$4.200.000,00	1		$4.200.000,00

Moneda: COP
Generado: 2026-03-11 16:16:30-05:00
Validación DIAN: 2026-03-11 16:17:31-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

"ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA VIDEO TELEMETRÍA PARA EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA DE LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E" CONTRATO N°7644-2025. PERIODO 28 DE ENERO 2026 A 28 DE FEBRERO 2026

CUFE: eef4be88c89a967254c72fb855787f15d328a5bb9e8b535b2d9f6364611737e1686cbe5f35c89918cd264209f5b0426e

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	$12.600.000,00
IVA (19.00%)	$2.394.000,00
Total	$14.994.000,00

Total de lineas: 3

V.Bo
17/03/2026
Julieth Castaño
G. Tecnología Biomédica

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

SSO-2026-422-010921-2

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACIÓN: X	INFORME PARCIAL: ___	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 7644-2025	FECHA DEL INFORME :	17/03/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ITALMEDICA LTDA	NIT O C.C	900898878-8	Valor Contrato Inicial:		$14.994.000		28/01/2026	27/02/2026
Representante Legal:	PESCE ALESSANDRO	Cedula Representante (pasaporte)	B4676901	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición	No. Prorroga		
				Adición 1:	18/02/2026	$14.994.000	Prorroga 1:	28/02/2026	27/03/2026
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA VIDEO TELEMETRÍA PARA EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA DE LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			Adición 2:			Prórroga 2:		
				Adición 3:			Prórroga 3:		
				Adición 4:			Prórroga 4:		
Duración Inicial	UN (01) MES			Adición 5:			Prórroga 5:		
Disponibilidades Números	2235 del 13 de noviembre de 2025			Adición 6:			Prórroga 6:		
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	CÓDIGO		Adición 7:			Prórroga 7:		
		4212020200701		Valor Total:		$29.988.000	Fecha Terminación actual:		27/03/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	26/05/2026

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
1	PRESTAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE TRES (3) EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA VIDEO TELEMETRÍA PARA EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA DE LAS UNIDADES (HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY, HOSPITAL DE BOSA Y HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL) QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	BO37A13 KE10A13 KE11A13	x		Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
					Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: N/A NO:			

Observaciones: Ninguna

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	4179	11-03-2026	Del 28 de enero del 2026 al 27 de febrero del 2026	18-03-2026	$ 14.994.000	$ 14.994.000	$14.994.000	50,0%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
2									
3									
4									
5									
TOTAL					14.994.000	14.994.000	14.994.000	50,0%	

4. VERIFICACION GARANTIAS

Existencia de Garantias	SI: x
	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Que durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, y hay cumplimiento del objeto del contrato

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE	$ 14.994.000
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE	$ 14.994.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE	$ 14.994.000

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
4179	11/03/2026
VALOR A PAGAR	$ 14.994.000
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS: Distribución de centros de costos, parafiscales.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO		FIRMA DE APOYO TECNICO SUPERVISION	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR	NOMBRE Y APELLIDOS	JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ
C.C. No.	43.871.908	C.C. No.	1.023.926.905
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SSO-2026-422-010921-2

DISTRIBUCION DE CENTROS DE COSTO					
ITALMEDICA LTDA - CONTRATO No. 7644-2025 FACTURA No. 4179					
ITEM	CENTRO DE COSTOS	SUBTOTAL	IVA	TOTAL VALOR	%
1	BO37A13	$ 4.200.000	$ 798.000	$ 4.998.000	33,3%
2	KE10A13	$ 4.200.000	$ 798.000	$ 4.998.000	33,3%
3	KE11A13	$ 4.200.000	$ 798.000	$ 4.998.000	33,3%
Total		**$ 12.600.000**	**$ 2.394.000**	**$ 14.994.000**	**100%**

Revisó Sandra Bedoya 19-03-2026

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Directora Administrativa
Supervisor

JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ
Profesional Especializado III
Apoyo Técnico a la supervisión

SSO-2026-422-010921-2

CERTIFICACIÓN ARRIENDO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

En el marco del cumplimiento del numeral 6.3. "ESTÁNDAR DE DOTACIÓN", del Anexo Técnico contenido en la Resolución 3100 de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" establece que los prestadores de servicios de salud, deben contar con: "(...) Se debe contar con los equipos biomédicos necesario para la valoración y atención de los pacientes, de acuerdo con el tipo de actividades desarrolladas". Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribió el contrato N°7644-2025 con el proveedor ITALMEDICA SAS., que tiene como objeto: ***"ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PARA VIDEO TELEMETRÍA PARA EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA DE LAS UNIDADES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.".***

De acuerdo con lo anterior, yo *Camilo Espinosa Jovel*, me permito certificar que se cuenta con los siguientes equipos que hacen parte del contrato N°7644-2025 en calidad de arrendamiento:

ITEM	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	SEDE	FECHA ENTREGA EN EL SERVICIO
1	VIDEOELECTROENCEFALOGRAFO	MICROMED	SD PLUS	H31-1544/06-22	HOSPITAL DE BOSA NIVEL IV	28/01/2026
2	VIDEOELECTROENCEFALOGRAFO	MICROMED	SD PLUS	H31- 1368/06-21	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	28/01/2026
3	VIDEOELECTROENCEFALOGRAFO	MICROMED	SD PLUS	H31-1682/06-22	HOSPITAL PEDIÁTRICO TINTAL	28/01/2026

Equipos que se encuentran en uso y funcionales para la adecuada prestación de los servicios.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

Camilo Espinosa Jovel
Neurólogo
Coordinador del programa de Epilepsia
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

SSO-2026-422-010921-2

Medellín, 4 de marzo de 2026

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Respetados Señores:

Me permito certificar que la empresa **ITALMEDICA S.A.S.**, identificada con NIT No. 900.898.878-8, se encuentra al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social, hasta la fecha se han liquidado y pagado oportunamente dichos aportes, en lo correspondiente a la vigencia 2026 la empresa ha cumplido totalmente con sus aportes, encontrándose al día durante los últimos 6 meses.

Cordialmente,

ELKIN ORLANDO GOMEZ CUERVO

Revisor Fiscal

TP No. 88436-T

SSO-2026-422-010921-2

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-18, 09:19:59 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 83149231

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 13/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ITALMEDICA SAS		
Documento	NI900898878	**Dirección**	CL 50 #51 - 24 OF 1501
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4699842
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	SALAZAR CANTILLO KARLA MARIGHELLA	**Identificación**	CC 22505311
Total Afiliados	6	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000935063	MARIA ALEJANDRA GUERRA ALEGRIAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600
CC 1000149234	DANIEL ARTURO RODRIGUEZ MORA	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.500.000	$ 100.000	0,522	$ 2.500.000	$ 13.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100
CC 1000338584	LAURA VALENTINA RODRIGUEZ LEGUIZAMON	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.300.000	$ 92.000	0,522	$ 2.300.000	$ 12.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.100
CC 1002827605	MARIANA BUSTAMANTE AHUMADA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.000.000	$ 80.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.500
CC 1010044626	ANYELL SOFIA TELLEZ SOLANO	01	00														X			0	6	6	6	6	(230301) PORVENIR	$ 360.000	$ 57.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 360.000	$ 14.400	0,000	$ 360.000	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 360.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.400
CC 1010044626	ANYELL SOFIA TELLEZ SOLANO	01	00								X									0	24	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 1.440.000	$ 230.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.440.000	$ 57.600	0,522	$ 1.440.000	$ 7.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.440.000	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 353.200
CC 1016212227	ANGELICA MARIA HERNANDEZ HERNANDEZ	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.000.000	$ 120.000	0,522	$ 3.000.000	$ 15.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 13.350.905	$ 13.350.905	$ 13.350.905	$ 13.350.905	$ 2.136.200	$ 534.100	$ 68.200	$ 534.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.272.600	$ 0	$ 3.272.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

SSO-2026-422-010921-2

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-13, 08:46:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	ITALMEDICA SAS
NIT	NI 900898878
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	83149231
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	59439241
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.272.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.536.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 600.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	6	$ 534.100	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	6	$ 68.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	6	$ 534.100	$ 0
		SubTotales:		$ 3.272.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.272.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA