SSO-2026-422-014708-2

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. 4242

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.		10/04/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT** 900959048-4	09/07/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	ALQUILER EQUIPO VIDEO EEG (Electroencefalografo para videotelemetria. Bosa serial H31-1544/06-22.) (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.) (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.) (Lote: 0)	Servicio	$4.200.000,00	1		$4.200.000,00

Moneda: COP
Generado: 2026-04-10 11:31:21-05:00
Validación DIAN: 2026-04-10 11:32:22-05:00

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 FEBRERO 2026 A 27 DE MARZO 2026

CUFE: d8b313ecc2555049ba6009a56f7979d623de942d0665f98598e8c3558039ce8c1ef887d74c773b2a4acd620c746eef22

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 10/04/2026 Jefe Coordinador Biomedica

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-2026-422-014708-2

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	5
		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 :	10/04/2026

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS 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:	24/03/2026	$14.994.000	Prórroga 2:	28/03/2026	27/04/2026
				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:		$44.982.000	Fecha Terminación actual:		27/04/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	26/06/2026

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISIÓN

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 imprévistos 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	$29.988.000	33,3%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
2	4242	10-04-2026	Del 28 de febrero del 2026 al 27 de marzo del 2026	10-04-2026	$ 14.994.000	$ 29.988.000	$14.994.000	66,7%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
3									
4									
5									
TOTAL					29.988.000	29.988.000	14.994.000	66,7%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	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	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE	$ 29.988.000
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
4242	10/04/2026
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	DIRECCION ADMINISTRATIVA	AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA

SSO-2026-422-014708-2

DISTRIBUCION DE CENTROS DE COSTO					
ITALMEDICA LTDA - CONTRATO No. 7644-2025 FACTURA No. 4242					
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%**

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Directora Administrativa
Supervisor

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

VoBo
Costos
Nathalia C.
17-04.2026
12:47 pm

SSO-2026-422-014708-2

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 ecógrafos 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 KEN-NEDY	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 9 días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

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

SSO-2026-422-014708-2

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-17, 10:37:53 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84458430

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

PAGADO 17/03/2026

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 TA	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 1000035083	MARLA 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 1000148234	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 1000338564	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 1002027805	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	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.800.000	$ 72.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.400
CC 1010212227	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	$ 738.700

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	$ 70.000	$ 534.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.274.400	$ 0	$ 3.274.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

SSO-2026-422-014708-2

Medellín, 9 de abril 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