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. 4455
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		FECHA DEL DOCUMENTO (FACTURA)
DIRECCIÓN	CL 9 39 46, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.		01/07/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		NIT 900959048-4	29/09/2026

ID	Item	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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
SSO-2026-422-025668-2
INGRESO Ventanilla Fecha y Hora 2/07/2026 8:30:00 a. m.
DESTINO YELIBETH CARDOZO-424
ASUNTO FACTURA No 4455
FOLIOS 4 ANEXOS
Recibido Sujeto a Verificación No Implica Aceptación del Contenido Clave: D3N0Aog2vk

Moneda: COP
Generado: 2026-07-01 22:39:22-05:00
Validación DIAN: 2026-07-01 22:40:22-05:00

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 MAYO 2026 A 27 DE JUNIO 2026

CUFE: 048ab0a6dad06a3667b6038f9a3721e396f1fb54c91f7dae300e062c802de4c012ece24a1a9065773e71db895040ccaf

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

VoBO
Yelibeth cardozo
02/07/2026.

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764075220803 de 2024-07-17 Modalidad Factura Electrónica Desde Nº 3001 hasta 5000 con vigencia hasta 2026-07-17

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Edgar Suarez
02 Julio - 2026.

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

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE ESE

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 electroencefalografos 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 30 días del mes de Junio de 2026.

Atentamente,

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

Medellín, 1 de julio 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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-01, 11:50:10 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 85854403

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 24/06/2026

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	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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 Mineducación	Total
CC 1000035063	MARIA ALEJANDRA GUERRA ALEGRIAS	01	00															X		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																	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																	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 1002027905	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	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 60.000	$ 9.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 60.000	$ 2.400	0,000	$ 60.000	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 60.000	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.400
CC 1010044626	ANYELL SOFIA TELLEZ SOLANO	01	00																	0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.740.000	$ 278.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.740.000	$ 69.600	0,522	$ 1.740.000	$ 9.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.740.000	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 426.700
CC 1010212227	ANGELICA MARIA HERNANDEZ HERNANDEZ	01	00															X		0	12	12	12	12	(230301) PORVENIR	$ 1.200.000	$ 204.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 48.000	0,000	$ 1.200.000	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000
CC 1010212227	ANGELICA MARIA HERNANDEZ HERNANDEZ	01	00											X						0	18	18	18	18	(230301) PORVENIR	$ 6.576.069	$ 1.116.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 6.576.069	$ 263.100	0,522	$ 6.576.069	$ 34.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 6.576.069	$ 263.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.676.600

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
$ 18.126.974	$ 18.126.974	$ 18.126.974	$ 18.126.974	$ 2.976.200	$ 725.200	$ 88.400	$ 725.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.517.000	$ 16.900	$ 4.533.900

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

Secretaría Distrital 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 :**	2/07/2026

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:	15/04/2026	$14.994.000	**Prórroga 3:**	28/04/2026	27/05/2026
				Adición 4:		$14.994.000	**Prórroga 4:**	28/05/2026	27/06/2026
Duración Inicial	UN (01) MES			**Adición 5:**		$14.994.000	**Prórroga 5:**	28/06/2026	27/07/2026
Disponibilidades Números	2235 del 13 de noviembre de 2025			**Adición 6:**			**Prórroga 6:**		
				Adición 7:			**Prórroga 7:**		
Rubro presupuestal	ARRENDAMIENTOS	**CÓDIGO**	4212020200701	**Valor Total:**		**$89.964.000**	**Fecha Terminación actual:**		**27/07/2026**

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	**25/09/2026**

FUNCIONES TÉCNICAS 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 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	$74.970.000	16,7%	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	$59.976.000	33,3%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
3	4305	06-05-2026	Del 28 de marzo del 2026 al 27 de abril del 2026	07-05-2026	$ 14.994.000	$ 44.982.000	$44.982.000	50,0%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
4	4398	10-06-2026	Del 28 de abril del 2026 al 27 de mayo del 2026	11-06-2026	$ 14.994.000	$ 59.976.000	$29.988.000	66,7%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
5	4455	01-07-2026	Del 28 de mayo de 2026 al 27 de junio de 2026	02-07-2026	$ 14.994.000	$ 74.970.000	$14.994.000	83,3%	Arrendamiento de tres (03) equipos para videotelemetria, ubicados en: Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Pediatrico Tintal y Hospital de Bosa.
	TOTAL				**74.970.000**	**74.970.000**	**14.994.000**	83,3%	

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	SETENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS	$ 74.970.000
Saldo por ejecutar	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS	$ 14.994.000
VALOR TOTAL CERTIFICADO	CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS	$ 14.994.000

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	**FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO**
4455	**1/07/2026**

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**	YELIBETH CARDOZO RUIZ
C.C. No.	43.871.908	**C.C. No.**	1.032.454.963
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	**CARGO/PERFIL**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA	**AREA DE UBICACIÓN**	DIRECCION ADMINISTRATIVA

DISTRIBUCION DE COSTOS							
ITALMEDICA SAS CONTRATO No. 7644-2025 FACTURA 4455 DEL 01-07-2026							
ITEM	CENTRO DE COSTOS	VALOR UNITARIO	CANT.	VALOR TOTAL ANTES DE IVA	IVA	TOTAL VALOR	PORCENTAJE
1	BO37A13	$ 4.200.000	1	4.200.000	798.000	4.998.000	33%
2	KE10A13	$ 4.200.000	1	4.200.000	798.000	4.998.000	33%
3	KE11A13	$ 4.200.000	1	4.200.000	798.000	4.998.000	33%
Total				**12.600.000**	**2.394.000**	**14.994.000**	**100%**

TATIANA EUGENIA MARÍN SALAZAR
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

YELIBETH CARDOZO RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
APOYO SUPERVISIÓN DEL CONTRATO