GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN ESTATAL**	Código: FO-M7-P6-016 Versión: 02 Fecha de aprobación: 06 de enero de 2022

NÚMERO DE INFORME	**DOS (2)**						
SUPERVISION	☒						
INTERVENTORÍA	☐						
TIPO DE INFORME	**PARCIAL**	X	**PARA PAGO**	**X**	**FINAL**	☐	
PERIODO DE INFORME	Desde:	22/11/2023		Hasta:	11/12/2023		
PERIODO PARA PAGO	Desde:	22/11/2023		Hasta:	11/12/2023		

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO ☒ / **CONVENIO** ☐	**NÚMERO:**	4600016362			
	FECHA DE SUSCRIPCION:	10/08/2023			
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	MINIMA CUANTIA				
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	15336				
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:	10/08/2023				
OBJETO: Adquirir reactivos e insumos para las áreas de microbiología clínica, microbiología de alimentos y micobacterias del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia.					
ORGANISMO CONTRATANTE /CONVENIANTE:	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL				
CONTRATISTA / CONVENIANTE	NOMBRE:	MDM CIENTIFICA			
	NIT	811.032.591-0			
VALOR [$]:	INICIAL:	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ML. **($20.933.764)** IVA Incluido.			
	ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**	
			"N/A"	"N/A"	
	VALOR TOTAL:	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ML. **($20.933.764)** IVA Incluido.			
REGISTRO PRESUPUESTAL	RPC NUMERO:	4500061048			
	FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN):	31/07/2023			
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:	N/A				
PLAZO:	INICIAL	Cinco (5) meses, contados a partir de la fecha del acta de inicio, sin que supere el 15 de diciembre de 2023.			
		FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACION**		
		10/08/2023	15/12/2023		
	PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	
			N/A	N/A	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:	**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**	**FECHA DE TERMINACION**	
		N/A	N/A	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL	15/12/2023				

TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y APROBADAS		SI
SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	LAURA LORENA JIMENEZ HENAO
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A
% DE EJECUCION FISICA		100 %
% DE EJECUCION DE RECURSOS		100 %

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DE LAS PARTES

Como parte de las actividades de supervisión de este contrato, se verifican las entregas de reactivos, Insumos y consumibles entregados por el proveedor, de acuerdo a las necesidades presentadas cada mes por las diferentes áreas técnicas del Laboratorio Departamental de Salud Pública de Antioquia involucradas en este proceso.

2.1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL CONTRATISTA/CONVENIANTE EJECUTOR.

2.1.1. SEGUIMIENTO TECNICO DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS DEL COMPONENTE TÉCNICO	% EJECUCIÓN DEL PERIODO INFORMADO	% EJECUCIÓN ACUMULADO	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Entregar los reactivos con las especificaciones técnicas exigidas, en las cantidades requeridas, en la presentación solicitada y dentro del plazo estipulado.	**100 %**	**100 %**	Factura FE 19341 y FE 19187 Recibo a satisfacción 5000227239 y 5000227310	
Garantizar que las fechas de vencimiento de los reactivos a suministrar, sean mínimo 12 meses, contados a partir de la fecha de entrega al contratante, excepto en los insumos que, por su naturaleza, no puedan cumplir con esta fecha de vencimiento.	**100 %**	**100 %**	Recibo a satisfacción 5000227239 y 5000227310	
Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno todos los materiales que resulten de mala calidad, con defectos de fabricación o no cumplan con las especificaciones técnicas exigidas en el presente proceso contractual, en un tiempo no mayor a treinta (30) días calendario a la fecha pactada para entrega, sin superar el tiempo de ejecución	**100 %**	**100 %**	N/A	No ha sido necesario realizar ningún reemplazo.

del contrato.				
Cumplir con cada uno de los ofrecimientos presentados en la propuesta económica.	**100 %**	**100 %**	Factura FE 19341 y FE 19187 Recibo a satisfacción 5000227239 y 5000227310	
TOTAL	**N/A**	**N/A**	**N/A**	

Método de cálculo del % de ejecución del periodo informado: Este es calculado de manera independiente para cada entrega de reactivos realizada por parte del proveedor y no guarda relación directa con el porcentaje de ejecución acumulada, esto se debe a que por la naturaleza del contrato y los productos manejados en este procesos el cumplimiento al 100% de esta obligaciones garantiza el buen funcionamiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública; de igual forma se aclara que de cumplirse de forma parcial o por debajo del 100% cualquiera de las anteriores obligaciones daría lugar a presentar un requerimiento inmediato al proveedor.

2.1.1.1 SEGUIMIENTO COMPONENTE SOCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.1.2 SEGUIMIENTO COMPONENTE AMBIENTAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

N/A.

2.1.1.3 SEGUIMIENTO AL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO/CONVENIO:

Se ceñirá en lo establecido en la normativa de seguridad y salud en el trabajo y en los manuales propios de las entidades.

2.1.2. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL DEL CONTRATO/CONVENIO:

OBLIGACIONES PACTADOS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y LEGAL	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Presentar de manera oportuna los documentos necesarios para el pago de conformidad con la forma de pago establecida en el presente documento.	**CUMPLE**	Planilla de pagos seguridad social, Certificación de pago de salud y parafiscales emitido por el Revisor fiscal.	
Atender las solicitudes de los únicos funcionarios autorizados por la entidad para realizar: Pedidos, acuerdos, conversaciones, reuniones y demás solicitudes relacionadas con la ejecución del contrato, quienes serán exclusivamente los supervisores asignados por	**N/A**		A la fecha no se han realizado recomendaciones.

el ordenador del gasto. No se tendrá en cuenta; oficios, correos u otras diligencias de personal ajeno a la supervisión del contrato.			
Constituir las garantías para amparar los riesgos del contrato y mantenerlas vigentes por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	**CUMPLE**	Se presenta garantía N°3701974-8 de SURAMERICANA con amparo de cumplimiento por el 10% y calidad del servicio por 10%	
El contratista, bajo la gravedad de juramento, manifiesta que ni él ni sus accionistas o socios y/o administradores miembros de junta directiva, representantes legales, apoderados, revisor fiscal o quien haga sus veces: a. Están incluidos en la lista ONU emitida por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas o la lista *emitida por la oficina de control de activos* extranjeros de las Naciones Unidas (OFAC) también conocida como lista Clinton, ni en ninguna otra lista restrictiva emitida por organismos nacionales o internacionales, policiales, judiciales o de investigación con igual fin. b. Han participado en actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo.	**CUMPLE**	Se agrega documento al inicio del proceso contractual.	
Cargar toda la documentación requerida al aplicativo SECOP II.	**CUMPLE**	SECOP II	

2.2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O COMPROMISOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

OBLIGACIONES/COMPROMISOS PACTADOS	CUMPLE/NO CUMPLE	MEDIO DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
Cancelar en forma oportuna el valor del contrato conforme a la forma de pago estipulada en el mismo, previa presentación de los informes de la supervisión y soportes de ejecución por parte del contratista.	**CUMPLE**	Documento de pago 3000244263, 3000244264, 3000244265 y 3000244266 de noviembre 23 de 2023	
Vigilar la ejecución del objeto contractual, el cumplimiento de las obligaciones y que los *recursos financieros sean invertidos en los* mismos.	**CUMPLE**	Informe de supervisión y pago #2	
Asignar un supervisor por parte de la entidad contratante Departamento de Antioquia, o interventor cuando aplique, para que ejerza las respectivas funciones.	**CUMPLE**	Se designó supervisor a LAURA LORENA JIMENEZ HENAO, el día 01/08/2023 mediante oficio 2023020038788	
Efectuar los requerimientos y recomendaciones que sean necesarias oportunamente.	**N/A**		A la fecha no ha sido necesario realizar ningún requerimiento.
Verificar que el contratista se encuentre al día en el pago de aportes parafiscales y los relativos al Sistema de Seguridad Social Integral.	**CUMPLE**	*Planilla de pagos seguridad* social y Certificación de pago de salud y parafiscales emitido por el Revisor fiscal.	

Efectuar el pedido correspondiente a lo establecido en el presente contrato, con el fin de que el proveedor realice las entregas parciales acorde a las necesidades del área técnica pertinente del Laboratorio Departamental, y también con el fin de brindar rotación a los reactivos y que las fechas de vencimiento se encuentren aptas para realizar la técnica respectiva	**N/A**	Correo electrónico con solicitud de pedido	

2.3. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO / CONVENIO:

RESUMEN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
ENTIDAD	**DEPARTAMENTO**	**ASOCIADO(S) si aplica**	**OTROS**	**TOTAL**
1. Recursos iniciales comprometidos	**$ 20.933.764**	$ 0	$ 0	**$ 20.933.764**
2. Adiciones	N/A	$ 0	$ 0	N/A
3. TOTAL RECURSOS COMPROMETIDOS	**$ 20.933.764**	$ 0	$ 0	**$ 20.933.764**
4. Anticipos	N/A	$ 0	$ 0	N/A
5. Recursos pagados / desembolsados	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6. TOTAL RECURSOS ENTREGADOS	**$ 18.800.743**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.800.743**
7. Recursos ejecutados	**$ 20.933.764**	$ 0	$ 0	**$ 20.933.764**
8. Recursos no ejecutados	**0**	$ 0	$ 0	**$ 0**

3. REUNIONES Y/O VISITAS REALIZADAS EN EL PERIODO DE SEGUIMIENTO

N/A.

4. CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO: Según lo estipulado en la CLAUSULA QUINTA. "VALOR Y FORMA DE PAGO", El valor del contrato que se pretende suscribir será cancelado por el Departamento de Antioquia – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, al contratista en **pagos parciales,** luego de la entrega de los productos presentadas en la oferta económica, cumpliendo con las necesidades expuestas en este Estudio Previo dentro de los 30 días siguientes a la presentación de la factura y visto bueno por parte del supervisor del recibo a satisfacción.

Para efectuar los pagos, se deberán cumplir y reunir las siguientes exigencias:

- Cada pago se realizará contra entrega de los productos recibidos y todos los informes que sean requeridos por el supervisor a entera satisfacción.

- Informe de Seguimiento de la Supervisión a la Contratación Estatal, en el cual conste el recibo a satisfacción.
- Certificado de estar a paz y salvo con los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, Caja de Compensación Familiar, ICBF y Sena, expedido por el representante legal o Revisor Fiscal.
- Fotocopia de la cedula de revisor fiscal) Tarjeta profesional del revisor fiscal.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- Planilla (PILA), con fecha correspondiente al mes facturado

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO / DESEMBOLSO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	VALOR NETO A PAGAR	SALDO	COMPROBANTE DE EGRESO
Valor Inicial	15/08/2023	**$ 20.933.764**		N/A		**$ 20.933.764**	
Adiciones	N/A	N/A				N/A	
Pago No.1 / Desembolso FE 18741	15/11/2023		**$ 3.040.789**	N/A			3000244263
Pago No.1 / Desembolso FE 18804	17/11/2023		**$ 5.655.921**	N/A			3000244264
Pago No.1 / Desembolso FE 18819	20/11/2023		**$ 8.969.844**	N/A			3000244266
Pago No.1 / Desembolso FE 18856	21/11/2023		**$ 1.134.189**	N/A		**$ 2.133.021**	3000244265
Pago No.2 / Desembolso FE 19341	11/12/2023			N/A	**$ 454.621**		
Pago No.2 / Desembolso FE 19187	05/12/2023			N/A	**$ 1.678.400**		
TOTALES		**$ 20.933.764**		N/A	**$ 2.133.021**	**$ 0**	

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista/asociado presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

PAGO: Según lo estipulado en la numeral CINCO. F O R M A D E P A G O , con la recepción a satisfacción por parte del supervisor, en el desarrollo del contrato se hará el siguiente pago al contratista, correspondiente a la suma de DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL VEINTIUN PESOS ($2.133.021) relacionada en el Pago No. **2.** De la tabla adjunto en el numeral 4. "Control de pagos y desembolsos"

5. VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES

El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 mediante documento de certificación firmado por JENNY VIVIANA GRANADA LOPEZ mediante la cual se acredita que se encuentra a paz y salvo de pago de seguridad social integral por parte del contratista, además se adjunta el soporte de pago de la planilla de la seguridad social .

Adicionalmente, el supervisor verificó y revisó las planillas y demás soportes entregados por el contratista que acreditan el pago por concepto de seguridad social y parafiscal del recurso humano contratado.

6. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación en la matriz de riesgos del estudio y documentos previos, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución y liquidación del presente contrato/convenio.

Así mismo, si durante la ejecución del contrato se presentan riesgos imprevisibles, que por su misma naturaleza no fueron contemplados en la matriz de riesgos, también se deberá diligenciar la tabla con los controles y tratamientos respectivos a que hubiere lugar.

RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y COMO SE REALIZÓ EL MONITOREO	EVIDENCIA

Nota 2: Los riesgos que no han sido relacionados en este numeral, han sido monitoreados por la supervisión del contrato/convenio durante la vigencia del contrato, sin embargo, no ha sido necesario implementar el tratamiento de mitigación señalado en la matriz de riesgo de los documentos del proceso de contratación, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado durante la ejecución y liquidación contractual.

7. CONTROL Y MITIGACIÓN DE INCUMPLIMIENTOS

N/A.

8. ANOTACIONES ADICIONALES

N/A.

9. ANEXOS

1. Factura FE 19341 y FE 19187
2. Recibo a satisfacción 5000227310 y 5000227239
3. Certificado de Paz y Salvo expedido por el revisor fiscal de estar al día en el pago de seguridad social en salud, riesgos laborales y aportes parafiscales (Sena, ICBF, Cajas de Compensación Familiar).
4. Tarjeta profesional del revisor fiscal.
5. Certificado de la junta central de contadores de no tener antecedentes fiscales.
6. Planilla de pago de la seguridad social.

Para constancia, se firma la presente acta el 12/12/2023



LAURA LORENA JIMENEZ HENAO
SUPERVISOR

M.D.M. CIENTIFICA S.A.S.
811032591
CALLE 12 # 52A-73
Medellín -COLOMBIA
Número Único (4) 6073121
www.mdmcientifica.com

REGIMEN COMÚN
No somos grandes contribuventes
SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA RES. 202250128894 DE 2022
No somos autorretenedores de renta
No somos retenedores de IVA

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764057929957
VIGENCIA DE 12/10/2023 16:37:36 HASTA 12/10/2024 23:58:27
HABILITA DE FE 17985 A FE 20000

CERTIFICADO ISO 9001:2015
SC 4933-1

Cliente:	**Departamento De Antioquia**		
NIT ó CC:	**890900286**		
Dirección Principal:	**Calle 42 B Sur # 52 Sur-106 P 8 Of 812**		
Ciudad:	**Medellín**	Teléfono:	**3835400**
Dirección Entrega:	**Calle 42 B Sur # 52 Sur-106 P 8 Of 812-Medellín**		
Forma de pago:	**Contado X 0 Dias**		
Medio de pago	**Transferencia Electrónica**		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE 19187

Fecha Generación (Año-Mes-Día):	2023-12-05 12:46:59
Fecha Expedición (Año-Mes-Día):	2023-12-05 12:47:40
Fecha Vencimiento (Año-Mes-Día):	2023-12-05 00:00:00
Vendedor:	Francisco Javier Vergara Gil

CUFE: 172a59d4a99d90d4a4b8dc36973aca0efb902171c82655104e341406a86f8a7bb6cdd9dc9a6b6743e933f617c0dfbfef

ORDEN	REMISIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	V. UNITARIO	DCTO.	% IVA	$ IVA	VALOR
4600016362	RMVE-20839	31491	CEPA ATCC 11437 CLOSTIDIUM SPOROGENES DUOPACK (MICROBIOLOGICS) REG INVIMA 2018RD 0005247 F VCTO 06122028 Lote: 234-48-1 Cant. Despacho: 1 Fecha. Vto: 05/31/25	PAQUETE X 2 UND	1,00	397.500,00	0,00	0	0,00	397.500,00
4600016362	RMVE-20839	30105	CEPA ATCC 25922 ESCHERICHA COLI A DUOPACK (MICROBIOLOGICS) REG INVIMA 2018RD 0005247 F VCTO 06122028 Lote: 335-567-21 Cant. Despacho: 1 Fecha. Vto: 04/30/25	PAQUETE X 2 UND	1,00	262.800,00	0,00	0	0,00	262.800,00
4600016362	RMVE-20839	30173	CEPA ATCC 29213 STAPHYLOCOCCUS AUREUS A DUOPACK (MICROBIOLOGICS) REG INVIMA 2018RD 0005247 F VCTO 06122028 Lote: 365-123-22 Cant. Despacho: 1 Fecha. Vto: 05/31/25	PAQUETE X 2 UND	1,00	262.800,00	0,00	0	0,00	262.800,00
4600016362	RMVE-20839	31490	CEPA ATCC 33090 LISTERIA INOCUA D DUOPACK (MICROBIOLOGICS) REG INVIMA 2018RD 0005247 F VCTO 06122028 Lote: 129-107-71 Cant. Despacho: 1 Fecha. Vto: 08/31/24	PAQUETE X 2 UND	1,00	397.500,00	0,00	0	0,00	397.500,00
4600016362	RMVE-20839	30136	CEPA ATCC BAA 1152 EIKENELLA CORRODENS C DUOPACK (MICROBIOLOGICS) REG INVIMA 2018RD 0005247 F DCTO 06122028 Lote: 189-52-21 Cant. Despacho: 1 Fecha. Vto: 07/30/24	PAQUETE X 2 UND	1,00	357.800,00	0,00	0	0,00	357.800,00

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 CCo.). En caso de mora en el pago, se cobraran intereses a la tasa maxima permitida por la ley. Contribuyente Responsable IVA. No se aceptan devoluciones despues de 8 dias de recibida la mercancia. Consignar en la Cta Cte Bancolombia # 029-091422-18, Banco de Occidente # 408-04561-5. EMail: facturacion@mdmcientifica.com -Actividad ppal 2029. Favor abstenerse efectuar reteICA si su domicilio es fuera de Medellin. ¿Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

"Su satisfacción es importante para MDM Cientifica,recuerde que nuestro canal formal para expresarse es el siguiente: https://mdmcientifica.com/pqrsf/"

Subtotal sin dto:	$	1.678.400,00
Descuento:	$	0,00
Subtotal:	$	1.678.400,00
IVA:	$	0,00
Valor Total Operación:	$	1.678.400,00
Rete IVA:	$	0,00
Fletes:	$	0,00
Rete Fuente:	$	41.960,00
TOTAL:	$	1.636.440,00

SON UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CENTAVOS.

OBSERVACIONES:

Factura Generada por Software SIM ERP, Desarrollado por Syncroniza S.A.S con Nit. 900.033.693-0. Solución de Facturación Electrónica por el mismo aplicativo.

M.D.M. CIENTIFICA S.A.S.
811032591
CALLE 12 # 52A-73
Medellín -COLOMBIA
Número Único (4) 6073121
www.mdmcientifica.com

REGIMEN COMÚN
No somos grandes contribuyentes
SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA RES. 202250128894 DE 2022
No somos autorretenedores de renta
No somos retenedores de IVA

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764057929957
VIGENCIA DE 12/10/2023 16:37:36 HASTA 12/10/2024 23:58:27
HABILITA DE FE 17985 A FE 20000

CERTIFICADO ISO 9001:2015
SC 4933-1

Cliente:	**Departamento De Antioquia**		
NIT ó CC:	**890900286**		
Dirección Principal:	**Calle 42 B Sur # 52 Sur-106 P 8 Of 812**		
Ciudad:	**Medellin**	Teléfono:	**3835400**
Dirección Entrega:	**Calle 42 B Sur # 52 Sur-106 P 8 Of 812-Medellin**		
Forma de pago:	**Contado X 0 Dias**		
Medio de pago	**Transferencia Electrónica**		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE 19341

Fecha Generación (Año-Mes-Día):	2023-12-11 14:57:07
Fecha Expedición (Año-Mes-Día):	2023-12-11 14:57:47
Fecha Vencimiento (Año-Mes-Día):	2023-12-11 00:00:00
Vendedor:	Yudy Eleani Durango Florez

CUFE: 05f0df2f3da1bf389c76bc49a8b668945cdd5b95dbd30198027ab1b8786d0df14f801a5506b67ac2a22cb7a2eeae51fc

ORDEN	REMISIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	V. UNITARIO	DCTO.	% IVA	$ IVA	VALOR
4600016362	RMVE-20990	30860	LAMINAS BOERNER PARA V.D.R.L. DE 12 CAVIDADES REF. 1800002 (BOECO) Lote: 13092023 Cant. Despacho: 1	UND	1,00	105.900,00	0,00	19	20.121,00	105.900,00
4600016362	RMVE-20990	31522	TPHA. MICROPLATE AGGLUTINATION. 100 TETS REF. 1200408 (SPINREACT) Lote: 3012355 Cant. Despacho: 1 Fecha. Vto: 04/30/25	UND	1,00	328.600,00	0,00	0	0,00	328.600,00

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio (Art 774 CCo.). En caso de mora en el pago, se cobraran intereses a la tasa maxima permitida por la ley. Contribuyente Responsable IVA. No se aceptan devoluciones despues de 8 dias de recibida la mercancia. Consignar en la Cta Cte Bancolombia # 029-091422-18, Banco de Occidente # 408-04561-5. EMail: facturacion@mdmcientifica.com -Actividad ppal 2029. Favor abstenerse efectuar retelCA si su domicilio es fuera de Medellin. ¿Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.

"Su satisfacción es importante para MDM Cientifica,recuerde que nuestro canal formal para expresarse es el siguiente: https://mdmcientifica.com/pqrsf/"

Subtotal sin dto:	$	434.500,00
Descuento:	$	0,00
Subtotal:	$	434.500,00
IVA:	$	20.121,00
Valor Total Operación:	$	454.621,00
Rete IVA:	$	0,00
Fletes:	$	0,00
Rete Fuente:	$	0,00
TOTAL:	$	454.621,00

SON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CENTAVOS.

OBSERVACIONES: Reemplazo factura FE 19186

Factura Generada por Software SIM ERP, Desarrollado por Syncroniza S.A.S con Nit. 900.033.693-0. Solución de Facturación Electrónica por el mismo aplicativo.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 12.12.2023

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000227239

FACTURA: FE 19187	**Nro ACTA**:	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2200003659	**NIT:** 8110325910	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** MDM CIENTIFICA S.A. MDM CIENTIFICA S.A.
Nro CONTRATO: 4600016362	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 01.08.2023	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500061048 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	17		0-SP3033	3003234	CEPA ATCC S. AUREUS 29213	1	UN	262.800,000	0%	262.800,0000	262.800,000
	2		0-SP3033	3003247	CEPA ATCC EIKENLLA CORRODENS BAA 1152	1	UN	357.800,000	0%	357.800,0000	357.800,000
	22		0-SP3033	3003223	CEPA ATCC LISTERIA INNOCUA ATCC 33090	1	UN	397.500,000	0%	397.500,0000	397.500,000
	23		0-SP3033	3003226	CEPA ATCC CLOSTRIDIUM ESPOROGENES 11437	1	UN	397.500,000	0%	397.500,0000	397.500,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD

1. Factura Original	V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	V.Bo.
2. Resolución de facturación vigente	V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	V.Bo.
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	V.Bo.
4. Recibo a satisfacción por fondo	V.Bo.	11. Informe de seguimiento	V.Bo.
5. RPC del pago	V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	V.Bo.
6. Contrato y Rut actualizado.	V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro Sí o Adición	V.Bo.
7. Soportes del pago a seguridad social	V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	V.Bo.
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	V.Bo.

DEDUCCIONES Y RETENCIONES

V.Bo.	Estampillas	
V.Bo.	Contribución Especial	
V.Bo.	Retención de IVA	
V.Bo.	Retención en la Fuente	
V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
V.Bo.	Retención Empleados 1070	
V.Bo.	Retención Industria y Comercio	
V.Bo.		

lauragjiménez

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 12.12.2023

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000227239

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	8		0-SP3033	3003236	CEPA ATCC ESCHERICHIA COLI 25922	1	UN	262.800,000	0%	262.800,0000	262.800,000

V/R TOTAL NETO	1.678.400,000
V/R TOTAL IVA	0,000
V/R TOTAL	1.678.400,000

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan Camilo Zapata Ortiz

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Jimenez Henao, Laura Lorena

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

Gobernación de Antioquia

RECIBO A SATISFACCION

Fecha Elaboración: 12.12.2023

Página: 1 de 1

NUMERO DE DOCUMENTO : 5000227310

FACTURA: FE 19341	**Nro ACTA**:	**DOC CAUSACION:**
CODIGO PROVEEDOR: 2200003659	**NIT:** 8110325910	**NOMBRE / RAZON SOCIAL :** MDM CIENTIFICA S.A. MDM CIENTIFICA S.A.
Nro CONTRATO: 4600016362	**DEPENDENCIA:** SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC	
FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 01.08.2023	**OBSERVACION:**	

PEDIDO: 1. 4500061048 SRIA SECCI DE SALUD Y PROT SOC

PED	POS PED	ANT	FONDO	CODIGO MATERIAL / SERVICIO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UMB	V/R UNI. SIN IVA	% IVA	V/R UNI. INC. IVA	TOTAL INC. IVA
	27		0-SP3033	3002250	TPPA CAJA DE 5 X 100 PRUE	1	PQ	328.600,000	0%	328.600,0000	328.600,000
	30		0-SP3033	3003022	PLACA CERAMICA 15 POZOS VDRL	1	UN	105.900,000	19%	126.021,0000	126.021,000

V/R TOTAL NETO	434.500,000
V/R TOTAL IVA	20.121,000
V/R TOTAL	454.621,000

REVISIÓN DE SOPORTES Y REQUISITOS DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD				DEDUCCIONES Y RETENCIONES	
1. Factura Original	☐ V.Bo.	8. Firma y tel. Supervisor, # factura, contrato, fecha, y acta	☐ V.Bo.	Estampillas	
2. Resolución de facturación vigente	☐ V.Bo.	9. Porcentaje de particiación si es consorcio o unión Tem.	☐ V.Bo.	Contribución Especial	
3. Cumple requisitos de factura Art. 617 E.T.	☐ V.Bo.	10. T.P y antecedentes disciplinarios contador Per.Jurid.	☐ V.Bo.	Retención de IVA	
4. Recibo a satisfacción por fondo	☐ V.Bo.	11. Informe de seguimiento	☐ V.Bo.	Retención en la Fuente	
5. RPC del pago	☐ V.Bo.	12. Certificado de Industria y Comercio si se requiere	☐ V.Bo.	Retención en la Fuente Obra Púb.	
6. Contrato y Rut actualizado.	☐ V.Bo.	13. En caso de adición se deben anexar Otro SI o Adición	☐ V.Bo.	Retención Empleados 1070	
7. Soportes del pago a seguridad social	☐ V.Bo.	14. Elaborar Documento Equivalente si se requiere	☐ V.Bo.	Retención Industria y Comercio	
		15. Rut Consorciados o integrantes de unión la temporal	☐ V.Bo.		

MOVIMIENTO REALIZADO POR: Juan Camilo Zapata Ortiz

SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

Jimenez Henao, Laura Lorena

lauragimenez



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

124608-T

JENNY VIVIANA
GRANADA LOPEZ
C.C. 32240553
RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

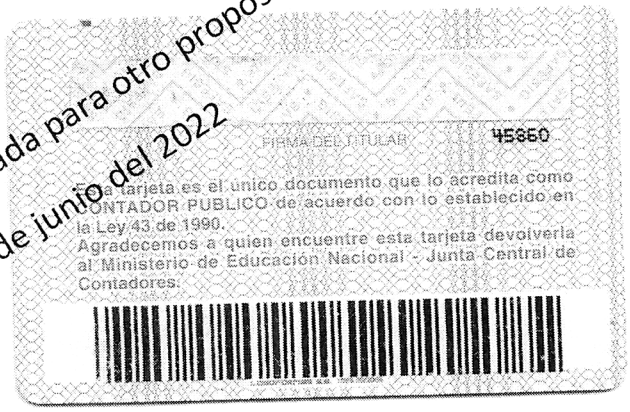
PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 133563

Para ser utilizada como soporte de certificado de parafiscales de la empresa MDM CIENTIFICA S.A.S

No debe ser utilizada para otro propósito ni distribuido a otros terceros

Se emite el 28 de junio del 2022



FIRMA DEL TITULAR 45660

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7BCFA324820A490E

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 **JENNY VIVIANA GRANADA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32240553 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 124608-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ************************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURÍDICA

Yo, **JENNY VIVIANA GRANADA LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N°32.240.553 de Envigado (Antioquia), y con Tarjeta Profesional N°**124608-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la Compañía MDM Científica SAS, identificada con NIT 811.032.591 luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la compañía certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles de la fecha de presentación, por los conceptos de sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), nómina y prestaciones sociales del personal vinculado.

Esta información con corte a los 31 días del mes de octubre de 2023, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Nota: para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los sistemas de seguridad, se Deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999, Artículo 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Esta certificación se emite a solicitud de la administración de **MDM Científica SAS**, y no debe ser utilizado para ningún otro propósito ni distribuido a otros terceros.

Dada en Medellín, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2023.

JENNY VIVIANA GRANADA LOPEZ
T.P: 124608-T
REVISORA FISCAL
ADVISION INTEGRAL ADVISORY
Registro No. 2559

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811032591
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MDM CIENTIFICA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 12 52A 73	TELÉFONO:	6073121
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de otros productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7905213797**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	noviembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		289873512

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	16	$ 6.881.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 6.940.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 482.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 3.460.200
		SUBTOTAL:	44	**$ 17.763.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 549.500
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 107.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 201.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 277.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	35	$ 3.505.500
		SUBTOTAL:	46	**$ 4.641.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	44	$ 4.358.600
		SUBTOTAL:	44	**$ 4.358.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	44	$ 2.911.300
		SUBTOTAL:	44	**$ 2.911.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 29.674.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 29.674.500**