INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN

GJ-FR-045

Versión: 03	Fecha: 27-02-2023	Página: 1 de 1

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

INFORME NÚMERO		**1**
ÁREA O PROCESO:	**FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME:**	**No. DEL CONTRATO O CONVENIO:**
Facultad Ciencias de la Salud	16/07/2024	**CMA-MC-21833-MC-061-2024**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:		**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**
NODOMED SAS		**9 0 1 0 1 8 4 2 5-4**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Monica María Durango Zuleta				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	**La Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia está interesada en contratar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del autoclave de laboratorio - horizontal de mesa, marca: TUTTNAUER modelo: 5075ELC-D del cuarto de esterilización de los laboratorios y realizar el mantenimiento preventivo y verificación a los equipos Thermo scientific del Laboratorio Investigación y biotecnología de la Facultad de Ciencias de la Salud.**				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 20.428.333	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE EL 6/06/2024 / HASTA 15/07/2024		**PLAZO AMPLIACIONES:**		DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA)

SEGUIMIENTO TÉCNICO

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA

Actividades (pactadas en el contrato)	Metas y/o productos (alcanzadas cada período	Constancia de seguimiento y evidencias
Mantenimiento preventivo y correctivo del autoclave	Mantenimiento preventivo y correctivo del autoclave de laboratorio - horizontal de mesa, marca: TUTTNAUER modelo: 5075ELC-D del cuarto de esterilización de los laboratorios y realizar el mantenimiento preventivo y verificación a los equipos Thermo scientific del Laboratorio Investigación y biotecnología de la Facultad de Ciencias de la Salud.	Mantenimiento preventivo y correctivo del autoclave de laboratorio - horizontal de mesa, marca: TUTTNAUER modelo: 5075ELC-D del cuarto de esterilización de los laboratorios y realizar el mantenimiento preventivo y verificación a los equipos Thermo scientific del Laboratorio Investigación y biotecnología de la Facultad de Ciencias de la Salud. los reportes quedan archivados con las hojas de vida de los equipos custodiadas por la Ingeniera Biomedica

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		$ 20.428.333
N° DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**	**SALDO POR PAGAR**
1	$ 20.428.333	-
2	$ -	-
3	$ -	-
4	$ -	-
5	$ -	-
6	$ -	-
7	$ -	-
8	$ -	-
9	$ -	-
10	$ -	-
11	$ -	-
12	$ -	-
TOTALES	**20.428.333**	**-**

SEGUIMIENTO LEGAL

Relacionar modificaciones al contrato, memorandos y/o comunicados al contratista, afectaciones de póliza, incumplimientos, sanciones, entre otras (DESCRIPTIVO)

AUTORIZACIÓN DE PAGO

No de factura o cuenta de cobro:	I641	**No CDP:**	**5020**	**No RP:**	977
CUMPLIMIENTO FINANCIERO %:	**100%**		**CUMPLIMIENTO EN PLAZO %:**		**100%**

CANTIDAD: El producto y/o servicio cumple con las especificaciones de cantidad requeridas. Cumple (x) No cumple ( )

OPORTUNIDAD: El producto y/o servicio se entregó en la fecha acordada. Cumple (x) No cumple ( )

CALIDAD: El producto y/o servicio cumple especificaciones técnicas y de Calidad. Cumple (x) No cumple ( )

AMBIENTAL: El producto y/o servicio cumple las especificaciones ambientales. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: El producto y/o servicio cumple las especificaciones de SST. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

La presente certificación se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de pago establecidas en el contrato.

Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

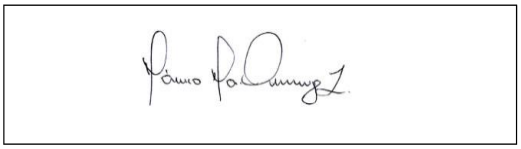
ANEXOS:

SECOP II, RUT, parafiscales, los informes de mantenimiento y calibracion reposan en la carpeta de equipos bajo la custodia de la Ingeniera Biomedica Michelle Vivas

Monica María Durango Zuleta
NOMBRE DEL SUPERVISOR

43549733
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Decana FCS
CARGO



FIRMA DEL SUPERVISOR

NODOMED S A S
NIT 901.018.425-4
Carrera 73B 7B 65
Tel: (57) 3192084567 - (57) 3202517772
Bogotá - Colombia
info.nodomed@gmail.com
www.nodomed.com
RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764073095391 aprobado en 20240617 prefijo I desde el número 634 al 1000 Vigencia: 18 Meses

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA NO. I 641

Fecha y hora Factura
Generación: 04/07/2024, 10:15
Expedición: 04/07/2024, 10:15

Nombre del Cliente COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**Nit ó C.C.** 890.980.134-1	**Fecha de Vencimiento** 2024-08-03
Razón Social COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**Dirección** CARRERA 78 # 65 - 46	**Teléfono** (604) 4445611 - Ext. 000
Correo proveedores@colmayor.edu.co	**Vendedor** Isseth Silvana Saenz	**Centro de Costo** 126

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Repuesto: Tarjeta electrónica de control TCS2010 D TYPE y manómetro de manguera de aire de Autoclave Tuttnauer horizontal modelo 5075 ELC-D	1.00	17,850,000.00
2	Mantenimiento preventivo completo del equipo después del mantenimiento correctivo	1.00	1,388,333.00
3	Mantenimiento correctivo con puesta de tarjeta electrónica y manómetro	1.00	1,190,000.00

Total items: 3

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Veinte millones cuatrocientos veintiocho mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-03 por $ 20,428,333.00

Total Bruto	17,166,666.39
IVA 19% compras	2,850,000.00
IVA 19% servicios	411,666.61
Total a Pagar	**20,428,333.00**

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.: _____

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.: _____

CUFE: b84473fd6eb75a84c67e10b5229e7dc98a0b3f164c98faad548350a4558abc2c1cf84d93ee57455ac2cda05ddd67fe5b

Copia Generada Por: SARA MARÍA AGUILAR CORONA
Fecha: 15-07-2024 11:55:51
Factura Electrónica Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Radicado: FAC2024400584
05-07-2024 09:01:04
Radicador: ALEXANDRA LORA MONTOYA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL NODOMED S.A.S
NIT. 901.018.425-4

HACE CONSTAR QUE:

Yo **OSKAR LEONARDO DELGADO ZABALETA**, identificado con cedula de ciudadanía No 1.019.016.292 de Bogotá en mi condición de Representante legal de la sociedad **NODOMED SAS** identificada con Nit 901.018.425-4 debidamente inscrita en cámara de comercio, certifico el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud, y riesgos profesionales) y caja de compensación familiar, pagados por la compañía durante los últimos siete (7) meses calendario legalmente exigibles.

Así mismo declaro bajo gravedad de juramento que la compañía no se encuentra obligada a cancelar aportes al ICBF, SENA y Aportes patronales de seguridad social en salud conforme a lo mencionado en el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en Bogotá, a los quince (15) días del mes de JULIO de 2024.



OSKAR LEONARDO DELGADO
Representante Legal
NODOMED S.A.S
TEL: 3192084567-3167071345
o.delgado@nodomed.com

© Copyright 2021 - NODOMED S.A.S. - All rights reserved. | NIT. 901.018.425-4 | Contact Info: Contact Info: + [57] 316-7071345
www.nodomed.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901018425-4	NODOMED SAS		CARRERA 73 B # 7B-65	3167071345	info.nodomed@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	11/07/2024	78644049	$3.690.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	83.300	0		0		0	3	200	0	83.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.700	0		0		0	3	400	0	176.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	419.900	0		0		0	3	1.000	0	420.900	4

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	702.500	0	0	0	0	3	1.600	0	704.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.266.200	0	0	0	0	3	2.900	0	1.269.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	3	500	0	208.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	147.200				147.200	3	400	147.600			1.472	147.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	678.900	3	1.600	680.500	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	678.900	680.500
Pensión	3	2.176.700	2.181.700
Riesgos Laborales	1	147.200	147.600
CCF	1	678.900	680.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	3.681.700	3.690.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901018425-4	NODOMED SAS		CARRERA 73 B # 7B-65	3167071345	info.nodomed@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	11/07/2024	78644049	$3.690.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. extranjero	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000698590	GONZALEZ ZABALETA MARIA CATALINA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006460773	CUBIDES LEGUIZAMO CRISTIAN ALEXIS	1	0			S																	230201	1.744.840	279.200	0	0	0	0	EPS005	1.744.840	69.800	14-11	1.744.840	3	42.600	CCF21	1.744.840	69.800	0	0	0	0	0
3	CC	1015474037	VELEZ LEON EDWIN DAVID	1	0			S																	230301	2.470.024	395.300	0	0	0	0	EPS008	2.470.024	98.900	14-11	2.470.024	1	12.900	CCF21	2.470.024	98.900	0	0	0	0	0
4	CC	1019016292	DELGADO ZABALETA OSKAR LEONARDO	1	0			S																	230301	3.362.100	538.000	0	0	0	0	EPS008	3.362.100	134.500	14-11	3.362.100	1	17.600	CCF21	3.362.100	134.500	0	0	0	0	0
5	CC	19383125	ZABALETA ROA MARCO ANTONIO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	3.362.100	134.500	14-11	3.362.100	1	17.600	CCF21	3.362.100	134.500	0	0	0	0	0
6	CC	52812938	PELAEZ ORTIZ BRIGITTE PAOLA	1	0			S																	230201	2.645.020	423.300	0	0	0	0	EPS005	2.645.020	105.900	14-11	2.645.020	1	13.900	CCF21	2.645.020	105.900	0	0	0	0	0
7	CC	55223443	SAENZ FLOREZ ISSETH SILVANA	1	0			S																	230301	2.080.192	332.900	0	0	0	0	EPS002	2.080.192	83.300	14-11	2.080.192	1	10.900	CCF21	2.080.192	83.300	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14990406611

(415)7707212489984(8020) 000001499040661 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 8 4 2 5	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
NODOMED SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 59 B 131 56

42. Correo electrónico info.nodomed@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 8 5 1	3 2 0 2 5 1 7 7 7 2	3 1 9 2 0 8 4 5 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 1 6 1 0 1 1	4 3 2 1	2 0 1 7 0 5 2 2		4 2 9 0	4 7 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 4	4 8	5 2	5 5																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐ 61. Fecha ☐

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

EN TRAMITE COSTO
DOCUMENTO SIN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990406611

(415)7707212489984(8020) **000001499040661 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 8 4 2 5	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 1 0 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 1 0 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 7 4 4 4 8 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 1 0 1 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 6 1 0 1 4		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO SIN COSTO
PUEDEN TRAMITE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14990406611

(415)7707212489984(8020) **000001499040661 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 8 4 2 5	4	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 1 0 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 9 0 1 6 2 9 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DELGADO	ZABALETA	OSKAR	LEONARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 1 0 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 3 8 3 1 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZABALETA	ROA	MARCO	ANTONIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.6408332
Versión del contrato 1
Estado de contrato En ejecución
Fecha de generación del estado 11 días de tiempo transcurrido *(6/06/2024 1:45:24 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato CMA-MC-21833-MC-061-2024 LOTE 1
Objeto del contrato La Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia está interesada en contratar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del autoclave de laboratorio - horizontal de mesa, marca: TUTTNAUER modelo: 5075ELC-D del cuarto de esterilización de los laboratorios y realizar el mantenimiento preventivo y verificación a los equipos Thermo scientific del Laboratorio Investigación y biotecnología de la Facultad de Ciencias de la Salud.
Tipo de Contrato Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato? ☐Sí ☑No
Duración del contrato 33 Días
Fecha de inicio de contrato 4 días de tiempo transcurrido *(12/06/2024 2:05:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato 28 días para terminar *(15/07/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días 0 días
Liquidación ☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación 28 días para terminar *(16/07/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación 16/11/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales ☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo ☐Sí ☑No *
Reversión ☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
COLOMBIA, Medellín

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

NODOMED
COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 901018425

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
NODOMED	BANCOLOMBIA	Ahorros	108-771808-71

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor
Aprobado por: *NODOMED SAS* ***Fecha de aprobación:*** *11/06/2024 2:42:06 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal
Aprobado por: *DIANA PATRICIA GÓMEZ RAMÍREZ* ***Fecha de aprobación:*** *11/06/2024 3:04:44 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_6408332_Firmado
Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_6408332_En ejecución

Documentos Tipo

Documentos Tipo No — Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021? ☐Sí ☑No — El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017 ☐Sí ☑No — Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir
El contrato puede ser prorrogado ☑Sí ☐No
Fecha de notificación de prorrogación 28 días para terminar *(15/07/2024 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☑Sí ☐No

Seriedad de la oferta ☑Sí ☐No

☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta 10,00

Cumplimiento ☑Sí ☐No

- ☑ Cumplimiento del contrato
- ☑ Pago de salarios
- ☑ Calidad del servicio

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 7 días de tiempo transcurrido *(10/06/2024 1:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 5 días de tiempo transcurrido *(12/06/2024 10:56:32 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documento explicativo de las garantías

Nombre	Clasificación del documento	Descripción		
Documento explicativo de las garantías.pdf	-	Documento explicativo de las garantías.pdf	Descargar	Detalle

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.14511302	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	13.446.000,00 COP	SEGUROS MUNDIAL	15/07/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.14484819	Seriedad de la oferta	-	2.451.400,00 COP	-	5/09/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.6408332
Proveedor NODOMED
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones carrera 78 No. 65 - 46
Ubicación CO-ANT-05001 - Medellín
País COLOMBIA
Departamento Antioquia
Municipio Medellín
Dirección carrera 78 No. 65 - 46
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos ('')
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación

1	CR 78 No. 65-46	COLOMBIA > Antioquia > Medellín

1 CO1.PCCNTR.6408332

1.1 Lote 1 — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							24.514.000,00	20.428.333,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	81101706	REPUESTO Tarjeta Electronica De Control TCS2010 D TYPE y manometro de manguera de aire. DE AUTOCLAVE TUTTNAUER HORIZONTAL MODELO 5075ELC-D	1,00	UN	21.420.000,00	17.850.000,00	21.420.000,00	17.850.000,00
2	81101706	MANTENIMIENTO PREVENTIVO COMPLETO DEL EQUIPO, DESPUÉS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO	1,00	UN	1.666.000,00	1.388.333,00	1.666.000,00	1.388.333,00
3	81101706	MANTENIMIENTO CORRECTIVO CON PUESTA DE TARJETA ELECTRÓNICA Y MANOMETRO.	1,00	UN	1.428.000,00	1.190.000,00	1.428.000,00	1.190.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
Comunicación de aceptación MC-061-2024- MANTENIMIENTO EQUIPOS.pdf	Comunicación de aceptación MC-061-2024- MANTENIMIENTO EQUIPOS.pdf	(detalle)
RP LOTE 1.pdf	RP LOTE 1.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	JUAN DAVID GÓMEZ FL	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	71730355	Guardar y notificar
Supervisor	MONICA MARIA DURAN	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	43549733	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento		Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Sí ☑No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑Sí ☐No *	20.428.333
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
	Total	20.428.333

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
☐ 2020050010419	2024	Validado

Código BPIN perteneciente al contrato

Código BPIN	Año	Estado
☐ 2020050010419	2024	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	977	CDP	No validado	29.880.900 COP	29.880.900 COP	00-00-00	Editar

Saldo de CDP 29.880.900 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 29.880.900 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
5020	Presupuestal (CDP)	-	No validado	20.428.333 COP	20.428.333 COP	-	-	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 20.428.333 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 20.428.333 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados							

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN

06 de junio de 2024

La Secretaria general de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia, luego de recibir la recomendación realizada por el comité de contratación al efectuar la evaluación del menor precio y la verificación de requisitos habilitantes, correspondiente a la invitación pública de mínima cuantía No. **CMA-MC21833-MC-061-2024** cuyo objeto es: "La Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia está interesada en contratar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del autoclave de laboratorio - horizontal de mesa, marca: TUTTNAUER modelo: 5075ELC-D del cuarto de esterilización de los laboratorios y realizar el mantenimiento preventivo y verificación a los equipos Thermo scientific del Laboratorio Investigación y biotecnología de la Facultad de Ciencias de la Salud" decide aceptar la propuesta presentada para el **LOTE 1**, por el proponente denominado **NOOMED S.A.S**, con número de identificación tributaria número **901018425-4,** por un valor total de **VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS COP ($20.428.333 COP).**

Además, acepta la oferta presentada para el **LOTE 2**, por el proponente denominado **EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA S.A.S,S** con número de identificación tributaria número **900355024-5,** por un valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS COP ($5.366.900 COP)**

En consecuencia, los proponentes anteriormente indicados deberán ejecutar el contrato durante el tiempo indicado en la invitación. Para tal efecto, debe comunicarse con **Mónica María Durango Zuleta,** Decana de la facultad de ciencias de la salud de la Institución al teléfono: (+57) 444 5611 Ext 154 Email: dec.cienciasalud@colmayor.edu.co

Además, por medio de la presente comunicación, se informa y se designan como supervisores de este contrato a la Decana de la facultad de ciencias de la salud y como supervisora de apoyo la Coordinadora de laboratorios de la facultad de ciencias de la salud y como como supervisor suplente, el coordinador académico de la facultad de ciencias de la salud, **quienes deberán garantizar que, antes de iniciar con la ejecución** del contrato, los contratistas carguen debidamente en la plataforma SECOP II, las pólizas de garantía exigidas en la Invitación. La aprobación de la póliza por parte de la Dirección Jurídica de la Institución y la expedición del registro presupuestal por parte del Área Financiera son requisitos indispensables para iniciar con la ejecución del contrato.

Para tal efecto, deberán acogerse a lo previsto en la Resolución No 134 del 21 de abril de 2023, por medio de la cual se adopta el manual de supervisión e Interventoría para la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA, la cual se encuentra en el Sistema G+ en el módulo Documentos/Documentos Externos.

DIANA PATRICIA GÓMEZ RAMÍREZ
Secretaría General

Mónica María Durango Zuleta	**Juliana Tobón Ospina**	**Jesús María López Rojas**

Supervisora Principal	Apoyo a la supervisión	Superviso suplente

NOTA 1: La suscripción de este documento por parte de los supervisores sólo tiene finalidades institucionales y de ningún modo afecta el cumplimiento obligacional del contratista.

Certificado Bancario

Jueves, 03 de febrero de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NODOMED SAS identificado(a) con NIT 901018425, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10877180871	2017/05/25	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA