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	16/12/2025	**CMA-SIP013-24233-020-2025**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:		**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**
Servingtech SAS		**900591185**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Mónica María Durango Zuleta				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	**El CONTRATISTA se compromete con la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA para realizar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de los Laboratorios de la Facultad de Ciencias de la Salud, de acuerdo con las especificaciones y las condiciones comerciales que se detallan en el contrato**				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 166.730.917	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE 04/09/2025 / HASTA 31/12/2025	**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 por el contratista)	Constancia de seguimiento y evidencias
Realizar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de los Laboratorios de la Facultad de Ciencias de la Salud	**Se realizó la prestación del servicio de Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de laboratorio Facultad de Salud Bolsa repuestos Facultad de Salud Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de LACMA Bolsa repuestos LACMA**	**Se realizó satisfactoriamnete la prestación del servicio de Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de laboratorio Facultad de Salud Bolsa repuestos Facultad de Salud Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de LACMA Bolsa repuestos LACMA**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		$ 166.730.917
N° DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**	**SALDO POR PAGAR**
1	$ 166.730.917	-
2	$ -	-
3	$ -	-
4	$ -	-
5	$ -	-
6	$ -	-
7	$ -	-
8	$ -	-
9	$ -	-
10	$ -	-
11	$ -	-
12	$ -	-
TOTALES	**166.730.917**	**-**

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:	491	**No CDP:**	**1216**	**No RP:**	4029
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:

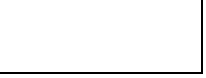
ANEXOS:

Se adjunta factura, RUT, SECOP II, Comunicado de aceptación, parafiscales

Monica Maria Durango Zuleta
NOMBRE DEL SUPERVISOR

43549733
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Decana Fac Salud
CARGO



FIRMA DEL SUPERVISOR

Radicado: FAC2025401171
02-12-2025 11:22:23
Radicador: PAULA ANDREA GONZALEZ PALACIO

SERVINGTECH S.A.S.

Nit. 900591185 3

CL 2C Nº 54 28

Tel. 4088211 - 3013882434

MEDELLIN - COLOMBIA

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA No Somos Grandes Contribuyentes

Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764080865670 que habilita desde SERV 469 hasta SERV 1000. Fecha Octubre 3 de 2024 Hasta Octubre 2 de 2025.

Factura Electrónica De Venta No

SERV No. 621

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099519116 que habilita desde SERV 602 hasta SERV 1000. Vence 2026-10-01

CLIENTE	COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA			FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
NIT	890980134 1			01 de diciembre de 2025	31 de diciembre de 2025
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
CR 78 65 46		Medellín		VENDEDOR PRINCIPAL	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2000100017	Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de laboratorio Facultad de Salud	1	Und.	106.784.061	0	20.288.972	106.784.061
2	2000100017	Bolsa repuestos Facultad de Salud	1	Und.	13.452.183	0	2.555.915	13.452.183
3	2000100017	Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de LACMA	1	Und.	16.511.034	0	3.137.096	16.511.034
4	2000100017	Bolsa repuestos LACMA	1	Und.	3.362.736	0	638.920	3.362.736

OBSERVACIONES:

Total ítems: 4

Contrato No. CMA-SIP013-24233-020-2025

Valor en Letras

CIENTO SESENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

FAVOR REALIZAR PAGO DE FACTURAS POR TRANSFERENCIA A LA CTA CORRIENTE BANCOLOMBIA N° 275-000001-16 A NOMBRE DE SERVINTECH SAS NIT 900591185

SUBTOTAL	**140.110.014**
DESCUENTO	**0**
IVA	**26.620.903**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**166.730.917**
RETEFUENTE	**5.604.401**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**161.126.516**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/12/2025 15:37:39

CL 2C Nº 54 28 Teléfono 4088211 Medellín

Correo Electrónico servingtech@gmail.com

servingtech
Servicios Integrales de Ingeniería y Tecnología

Medellín, 16 de diciembre de 2025.

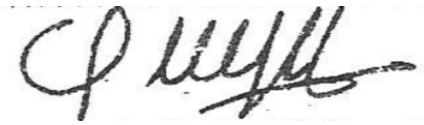
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que la firma SERVINGTECH S.A.S. con NIT 900.591.185-3, se encuentra a la fecha de la expedición del presente certificado, a Paz y Salvo por todo concepto con respecto a sus obligaciones con el sistema de seguridad social y parafiscales dentro de los últimos 10 meses.
Así mismo me permito señalar que viene cumpliendo al día con todas sus obligaciones laborales y contractuales.

Cualquier inquietud será atendida en horario de oficina de lunes a viernes de 8:00 AM hasta las 5:00 PM

Se firma la presente en la Ciudad de Medellín (Ant) el día (28) del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,



GUILLERMO LEON JARAMILLO TORO
Revisor Fiscal
CC 98.589.443
TP: 111997-T

Cordialmente,



EDISSON RUIZ CANO
Representante legal
CC 8.164.337

servingtech
Servicios Integrales de Ingeniería y Tecnología

Dirección: Cll 2C # 54 -28 (Ant.) Teléfono: 408 82 11
servingtech@gmail.com - www.servingtech.co

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 03:17:59 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076976303

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVINGTECH SAS	**Nombre Sucursal**	SUCURSAL 1	**Código Sucursal**	01
Documento	NI900591185	**Dirección**	CL 2C #54 - 28		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3225517		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	RUIZ CANO EDISSON ANDREY	**Identificación**	CC 8164337		
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1044505861	NATALIE ANDREA MUÑOZ ISAZA	01	00	X																0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 1.386.000	$ 221.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.386.000	$ 55.500	2,436	$ 1.386.000	$ 33.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.386.000	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 366.600
CC 1097388284	JESUS ANDRES RODRIGUEZ GALLEGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.434.946	$ 229.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.434.946	$ 57.400	2,436	$ 1.434.946	$ 35.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.434.946	$ 57.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 379.400

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
$ 2.820.946	$ 2.820.946	$ 2.820.946	$ 2.820.946	$ 451.400	$ 112.900	$ 68.800	$ 112.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 746.000	$ 0	$ 746.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BBB06F500E548152

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 **VIVIANA ORTEGA ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 44005788 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 220371-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **44.005.788**

ORTEGA ALVAREZ

APELLIDOS

VIVIANA

NOMBRES

VIVIANA ORTEGA ALVAREZ

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1985**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-JUL-2003 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00395328-F-0044005788-20120824 **00308**94008A 1 2031950933

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

220371-T



VIVIANA
ORTEGA ALVAREZ
C.C. 44005788
RESOLUCION INSCRIPCION 1054 **FECHA 03/10/2016**
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 236145

223843

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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14933792953

(415)7707212489984(8020) 000001493379295 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
SERVINGTECH S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 2 C 54 28

42. Correo electrónico servingtech@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 0 8 8 2 1 1	3 0 1 3 8 8 2 4 3 4

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
7 1 1 2	2 0 1 6 0 1 2 5	3 3 1 2	2 0 1 3 0 1 2 4		8 1 1 0			

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 [X] 60. No. de Folios: 0

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 RUIZ CANO EDISSON ANDREY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-12-2024 10:38:57AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14933792953

(415)7707212489984(8020) 000001493379295 3

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

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 3 0 1 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 2 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 5 9 7 9 9	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 5 5	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 1 2 4	
81. Hasta	3 0 0 0 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 3 0 2 0 6		-
2	8 1	2 0 1 6 0 6 2 4		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14933792953

(415)7707212489984(8020) 000001493379295 3

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 1 2 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 1 6 4 3 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUIZ	CANO	EDISSON	ANDREY

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 3 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 8 7 8 8 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	LONDONO	LUZ	MARINA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14933792953

(415)7707212489984(8020) 000001493379295 3

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 5 8 9 4 4 3		1 1 1 9 9 7 T P

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
JARAMILLO	TORO	GUILLERMO	LEON

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 1 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 4 0 0 5 7 8 8	8	2 2 0 3 7 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ORTEGA	ALVAREZ	VIVIANA	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 8.164.337



Apellidos
RUIZ CANO

Nombres
EDISSON ANDREY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.75

Sexo
M

Fecha de nacimiento
12 JUN 1983

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
ITAGUI (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
31 JUL 2001, ENVIGADO

Firma

Fecha de expiración
30 ABR 2034

Escaneado con CamScanner

.00

045735767

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL045735767401121<<<<<<<<<<<
8306122M3404300COL8164337<<<<3
RUIZ<CANO<<EDISSON<ANDREY<<<<<

Escaneado con CamScanner

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL

Contrato No. CMA-SIP013-24233-020-2025

1. Fecha de elaboración del informe:

DÍA:	**03**	**MES:**	**12**	**AÑO:**	**2025**

2. Término de ejecución

Fecha Inicial:	**04/09/2025**	**Fecha Final:**	**31/12/2025**

3. Información del contrato:

Contratista:	Servingtech SAS		
Lugar de ejecución:	Universidad Colegio Mayor de Antioquia		
Objeto Contractual:	El CONTRATISTA se compromete con la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA para realizar la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de los Laboratorios de la Facultad de Ciencias de la Salud, de acuerdo con las especificaciones y las condiciones comerciales que se detallan en el contrato		
Especificaciones del objeto-alcance:	Mirar el clausulado paginas desde 2 hasta la página 70		
Actividades	N/A		
Duración del contrato			
Fecha de Inicio:	**04/09/2025**	**Fecha terminación:**	**31/12/2025**
Valor del contrato:	**$ 166.730.917**		
Adición:	N/A		
Forma de pago:			

	CLÁUSULA - CUARTA. FORMA DE PAGO: La entidad cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Se deberá presentar para el pago, la representación de la factura electrónica, acompañada con la certificación o comprobante del pago a la seguridad social integral de sus trabajadores o certificado de paz y salvo por este concepto y por los parafiscales; y la garantía exigida deberá estar aprobada por la Jurídica. En todo caso, el plan de pagos estipulado en esta cláusula se sujetará a los productos efectivamente entregados por el contratista y recibidos a satisfacción por la supervisión. En consecuencia, se podrán autorizar pagos proporcionales, de acuerdo con el avance en la ejecución de las obligaciones contractuales, de conformidad con las actas de recibo a satisfacción o informes de supervisión. El pago se hará efectivo dentro de los treinta días calendario siguientes a la facturación y previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. No habrá lugar a anticipos. Para iniciar el proceso de pago es necesario: • Previamente enviar el formato de inscripción de cuenta bancaria, acompañado del certificado de cuenta bancaria emitido por la entidad financiera correspondiente al correo tesoreria@colmayor.edu.co. • Enviar factura electrónica al correo proveedores@colmayor.edu.co según los requisitos de la Resolución 165 del 2023 expedida por la DIAN. • Aportar el RUT con fecha de impresión actualizada. • Anexar certificado de paz y salvo en pago de parafiscales y seguridad social con vigencia no superior a un mes desde la expedición de la comunicación de aceptación, firmada por el representante legal y/o revisor fiscal (con sus respectivos documentos; cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores).
Póliza única de cumplimiento:	Número de póliza: 100274955 NOMBRE DEL AMPARO / VIGENCIA DESDE / VIGENCIA HASTA / SUMA ASEGURADA$ / VALOR PRIMA$ CUMPLIMIENTO — 00:00 Horas Del 03/09/2025 — 24:00 Horas Del 30/06/2026 — 33.346.183,40 — 54.816,00 PRESTACIONES SOCIALES — 00:00 Horas Del 03/09/2025 — 24:00 Horas Del 31/12/2028 — 25.009.637,55 — 149.852,00 CALIDAD DEL SERVICIO — 00:00 Horas Del 03/09/2025 — 24:00 Horas Del 30/06/2026 — 16.673.091,70 — 27.408,00 TOTAL ASEGURADO $ 75.028.912,65 Número de póliza:100272957 NOMBRE DEL AMPARO / VIGENCIA DESDE / VIGENCIA HASTA / SUMA ASEGURADA$ / VALOR PRIMA$ SERIEDAD DE LA OFERTA — 00:00 Horas Del 19/08/2025 — 24:00 Horas Del 19/12/2025 — 17.341.885,40 — 34.684,00
Póliza de Responsabilidad:	N/A
Interventor o Supervisor:	Mónica María Durango Zuleta

En Medellín, a los 03 días del mes de diciembre del año 2025, se reunieron en las instalaciones de la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia, ubicada en la Carrera 78 no. 65-46 de la ciudad de Medellín, **EDISSON ANDREY RUIZ CANO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.164.337 expedida en el municipio de Envigado, actuando, en representación del consorcio **Servingtech SAS** con NIT.

900591185 quien concurre en calidad de CONTRATISTA y **Mónica María Durango Zuleta** identificada con cédula de ciudadanía No. **43.549.733** expedida en el municipio de **Medellín,** en calidad de Supervisora del contrato, con el fin de entregar el primero y recibir el segundo, los bienes del objeto del presente contrato, suscribir la correspondiente acta de recibo a satisfacción de los mismos, cuyas características se describen a continuación:

ELEMENTOS	CANTIDAD	CUMPLE	OBSERVACIONES
Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de laboratorio Facultad de Salud	1	x	N/A
Bolsa repuestos Facultad de Salud	1	X	N/A
Mantenimiento preventivo y/o correctivo a los equipos de LACMA	1	X	N/A
Bolsa repuestos LACMA	1	X	N/A

OBSERVACIONES

Dejamos constancia que el contratista ha entregado a entera satisfacción los elementos objeto del contrato, han sido verificados y están conforme a las especificaciones y recibidos de conformidad con lo establecido en el mismo.

Los elementos descritos han sido verificados en su calidad.

Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron. Dada en Medellín el 03 de diciembre de 2025.

Servingtech SAS
C.C. N°900591185
EL CONTRATISTA

Mónica María Durango Zuleta
C.C. N°43.549.733
EL VERIFICADOR-SUPERVISOR

JULIANA TOBÓN OSPINA
C.C. N°1017126949
APOYO A LA SUPERVISIÓN

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar constancia en esta acta en el ítem de observaciones, indicando la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, equipos biomédicos, etc.