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	19/12/2025	**CMA-MC-24354-MC-112-2025**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:		**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**
MR Y CIA SAS		**811026956**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Mónica María Durango Zuleta				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	**Adquirir a título de compraventa insumos y materiales requeridos para el cumplimiento de las actividades desarrolladas por el Laboratorio de Control de Calidad - LACMA, en el marco del Contrato Interadministrativo No. 0052025, suscrito con la I.U. Pascual Bravo - Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo Prestador**				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 27.880.849	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE 12/12/2025 / HASTA 19/12/2025		**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	Constancia de seguimiento y evidencias
Adquirir a título de compraventa insumos y materiales requeridos para el cumplimiento de las actividades	**Se recibe la compraventa insumos y materiales requeridos para el cumplimiento de las actividades, AGAR COLIFORME CROMOGENICO (AGAR 8 CCA) FCO X 500GR HIMEDIA cantidad 8, M-COLIBLUE - COLIFORM DETECTION 2 MEDIUM CJ X 50 UN MILLIPORE cantidad 2, CALDO FRASER FCO X 500GR NEOGEN cantidad 6, ANAEROGEN X 2.5 LTS CAJA X 10 OXOID cantidad 13, CAJA PORTALAMINAS DE 100 UNIDADES BPL cantidad 13.**	**Se recibe satisfactoriamente la compraventa insumos y materiales requeridos para el cumplimiento de las actividades, AGAR COLIFORME CROMOGENICO (AGAR 8 CCA) FCO X 500GR HIMEDIA cantidad 8, M-COLIBLUE - COLIFORM DETECTION 2 MEDIUM CJ X 50 UN MILLIPORE cantidad 2, CALDO FRASER FCO X 500GR NEOGEN cantidad 6, ANAEROGEN X 2.5 LTS CAJA X 10 OXOID cantidad 13, CAJA PORTALAMINAS DE 100 UNIDADES BPL cantidad 13.**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		$ 27.880.849
N° DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**	**SALDO POR PAGAR**
1	$ 27.880.849	-
2	$ -	-
3	$ -	-
4	$ -	-
5	$ -	-
6	$ -	-
7	$ -	-
8	$ -	-
9	$ -	-
10	$ -	-
11	$ -	-
12	$ -	-
TOTALES	**27.880.849**	**-**

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:	MRE 22793	**No CDP:**	**1722**	**No RP:**	6896
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

MR Y CIA S.A.S
NIT. 811026956-0

RESPONSABLE DE IVA - Somos Agentes de Retención de IVA
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087751294 DEL 2025/01/27 Autoriza MRE 21001 - MRE 25000 VIG. 12 MESES
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad económica 4645 tarifa 5xmil

CUFE:8e7d7955c73809bc525b96e27d469f9e3d12f9d702b9cb7265999e2d8908e4bcbea0cff72e544fa3a995eefda2d40550

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

MRE 22793

CLIENTE: INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
NIT: 890980134-1
DIRECCIÓN: CLL 65 77 126 **CIUDAD:** MEDELLIN
TELÉFONO: 4445611 **OC:** Mínima Cuantía No. CMA-M

FECHA	VENCIMIENTO
16-12-2025 00:00	15-01-2026

VENDEDOR: ISABEL PUCHE SANCHEZ
COND PAGO: 30 DIAS

ITEM	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	UND	LOTE	IVA	CANT	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	M1991I	AGAR COLIFORME CROMOGENICO (AGAR CCA) FCO X 500GR HIMEDIA	Und	0	19%	8	1,932,773	15,462,185
2	M00PMCB24	M-COLIBLUE - COLIFORM DETECTION MEDIUM CJ X 50 UN MILLIPORE	Und	0	19%	2	480,000	960,000
3	NCM0050A	CALDO FRASER FCO X 500GR NEOGEN	Und	0	19%	6	544,600	3,267,600
4	AN-025	ANAEROGEN X 2.5 LTS CAJA X 10 OXOID	Und	0	19%	13	241,500	3,139,500
5	SGH014	CAJA PORTALAMINAS DE 100 UNIDADES BPL	Und	0	19%	20	30,000	600,000
		RECUENTO REGISTROS	5	TOTAL CANTIDAD	49			

Radicado: FAC2025401356
18-12-2025 15:04:52
Radicador: PAULA ANDREA GONZALEZ PALACIO

Observaciones:
Mínima Cuantía No. CMA-MC-24354-MC-112-2025

SUBTOTAL	23,429,285
IVA	4,451,564
RTE FUENTE	00
VALOR TOTAL	27,880,849.0

VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 1 Cvs PES

1. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, por lo tanto, no aceptamos reclamos por fletes, roturas, mermas o pérdida.
2. Una vez entregada la mercancía, no aceptamos reclamos, cambio o devoluciones.
3. Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a un título valor, ley 1231 de julio 17 de 2008. Esta se entiende aceptada por el comprador por el solo hecho de la firma de cualquiera de sus representantes, mandantes o empleados, con o sin sello y a su vez constituye prueba de la entrega real y materialmente de la mercancía conforme a lo descrito en la factura.

APROBADO POR

RECIBIDO POR (SELLO Y FECHA)

CR 50 FF 8 SUR 27 OF 0412
ED. OCHO CERO OCHO EMPRESARIAL - MEDELLIN
448 23 82
mrycia@mryciasas.com

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA No 01657685140 / CORRIENTE BBVA No 929007623

Factura electónica generada por proveedor tecnológico HGI S.A.S. NIT. 811.021.438-4

MR Y CIA SAS
Comercialización de Productos Para Laboratorio
NIT. 811.026.956-0

Medellín, 12 de diciembre de 2025.

CERTIFICACIÓN DE APORTES:

Carlos Jaime Ramírez Calle, en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **MR Y CIA S.A.S.** con **NIT.811026956-0** identificado con C.C. 98.648.438 de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus(mis) empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

Carlos Jaime Ramírez Calle
Revisor Fiscal
T.P. N° 202704-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811026956
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MR Y CIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 50 FF 8 SUR 27 OF 0412	TELÉFONO:	4482382
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995203541**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1996840229

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.049.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.787.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 365.800
		SUBTOTAL:	6	**$ 4.202.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 176.700
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 858.500
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.035.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 1.035.200
		SUBTOTAL:	6	**$ 1.035.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 135.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 135.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.407.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.407.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811026956
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MR Y CIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 50 FF 8 SUR 27 OF 0412	TELÉFONO:	4482382
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7995203541**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1996840229	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 987.300	$ 0	$ 0	$ 30.900	$ 30.900	$ 0	$ 0	$ 1.049.100	$ 0	$ 1.049.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 365.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365.800	$ 0	$ 365.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.787.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.787.200	$ 0	$ 2.787.200
SUBTOTALES:										**$ 4.202.100**	**$ 0**	**$ 4.202.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.700	$ 0	$ 0	$ 176.700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 858.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 858.500	$ 0	$ 0	$ 858.500
SUBTOTALES:													**$ 1.035.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.035.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 135.400	$ 135.400	$ 0	$ 0	$ 135.400
SUBTOTALES:									**$ 135.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 135.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	6	$ 1.035.200	$ 0	$ 1.035.200
SUBTOTALES:			**$ 1.035.200**	**$ 0**	**$ 1.035.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1020411655	MORALES HINCAPIE ANGELA MARIA	DEPEND		$ 2.350.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.350.000	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 94.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.350.000		$ 12.300	30	$ 2.350.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1037581297	GONZALEZ RIVERA LEON ESTEBAN	DEPEND		$ 10.000.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1040040611	MEJIA BEDOYA SIMON DAVID	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 6.170.225	$ 987.300	$ 30.900	$ 30.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.049.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.170.225	$ 246.900	$ 0	$ 246.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.170.225		$ 32.300	30	$ 6.170.225	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 246.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 43537143	MORENO SOTO ANGELA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.417.025	$ 706.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 706.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.417.025	$ 176.700	$ 0	$ 176.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.417.025		$ 23.100	30	$ 4.417.025	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 176.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 43760400	PUCHE SANCHEZ MARCIANA ISABEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 2.285.860	$ 365.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.285.860	$ 91.500	$ 0	$ 91.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.285.860		$ 12.000	30	$ 2.285.860	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 91.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 71001714	ARISTIZABAL ZULUAGA JUAN HUMBERTO	DEPEND		$ 3.488.293	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.652.079	$ 904.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 904.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.652.079	$ 226.100	$ 0	$ 226.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.652.079		$ 29.600	30	$ 5.652.079	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 226.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.407.900

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5E0938B541A01A07

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 **CARLOS JAIME RAMIREZ CALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98648438 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 202704-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 8 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

202704-T



CARLOS JAIME
RAMIREZ CALLE
C.C. 98648438
RESOLUCION INSCRIPCION 301 FECHA 12/06/2015
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 215670

204886

Esta tarjeta es el único 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.ideqs.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.648.438

RAMIREZ CALLE
APELLIDOS

CARLOS JAIME
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1977

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

19-AGO-1995 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100150-00282909-M-0098648438-20110303 0026005211A 1 7011195281

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**INSCRIPCIÓN DE CUENTAS BANCARIAS**
	GF-FR-02

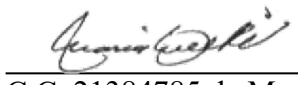
CIUDAD: Medellín
FECHA: 17/12/2025

AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	**TIPO DE NOVEDAD**		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN				
CC/NIT 811026956	DV 0	NOMBRE: MR Y CIA S.A.S		
DIRECCIÓN. **CR 50 FF 8 SUR 27 OF 0412 ED. OCHO CERO OCHO EMPRESARIAL**		TELEFONO. 604- 4482382 3013982228	º FAX. N/A	EMAIL. **mrycia@mryciasas.com**

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA DE AHORROS		NUMERO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE	X	**01657685140**

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA



C.C. 21384785 de Medellín.

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

Certificado Bancario

Martes, 4 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MR Y CIA S A S identificado(a) con NIT 811026956, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	01657685140	2010/03/25	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.384.785

RIVERA VARGAS

APELLIDOS

MARIA MELVA

NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1957

ARANZAZU
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

06-JUN-1977 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0112100-00026181-F-0021384785-20080719 0001218927A 1 2280002834

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL

Contrato No. CMA-MC-24354-MC-112-2025

1. Fecha de elaboración del informe:

DÍA:	**18**	**MES:**	**12**	**AÑO:**	**2025**

2. Término de ejecución

Fecha Inicial:	**12/12/2025**	**Fecha Final:**	**19/12/2025**

3. Información del contrato:

Contratista:	MR Y CIA SAS
Lugar de ejecución:	Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia
Objeto Contractual:	Adquirir a título de compraventa insumos y materiales requeridos para el cumplimiento de las actividades desarrolladas por el Laboratorio de Control de Calidad - LACMA, en el marco del Contrato Interadministrativo No. 0052025, suscrito con la I.U. Pascual Bravo - Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo Prestador
Especificaciones del objeto-alcance:	

Descripción general	Unidad de medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor total	CÓDIGO UNSPSC
Agar Cromogénico para Coliformes: Presentación en frascos de menos 500 g	unidad	8	**$3.024.147**	**$24.193.176**	41106200
Caldo m ColiBlue (bolsa por 50 ampollas de 2ml)	unidad	2	**$571.200**	**$1.142.400**	41106200
Caldo FRASER presentación:	unidad	6	**$1.489.880**	**$8.939.280**	41106200

	frascos o sobres de al menos 500 g					
	Generador de anaerobiosis presentación: Caja por 10 unidades	unidad	13	**$287.385**	**$3.736.005**	41106200
	Caja Plástica para almacenamiento de portaobjetos presentación: Caja por 100 portaobjetos	unidad	20	**$42.721**	**$854.420**	41106200
	Valor total				**$38.865.281**	

Actividades	N/A		
Duración del contrato			
Fecha de Inicio:	**12/12/2025**	**Fecha terminación:**	**19/12/2025**
Valor del contrato:	**$27.880.849**		
Adición:	N/A		
Forma de pago:	La Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia, pagará al contratista el valor del contrato de conformidad con los bienes efectivamente entregado por concepto de insumos y materiales requeridos para el cumplimiento de las actividades desarrolladas por el Laboratorio de Control de Calidad – LACMA; previa presentación de la factura o documento equivalente, con el visto bueno de la supervisión designada. El pago se hará efectivo dentro de los treinta días calendario siguiente 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 actualizado. • 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:	
Póliza de Responsabilidad:	N/A
Interventor o Supervisor:	Mónica María Durango

En Medellín, a los 18 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, María Melva Rivera Vargas mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 21384785 expedida en el municipio de Medellín, actuando, en representación (de sí mismo) o de la unión temporal o del consorcio o de la sociedad **MR Y CIA SAS** con NIT. **811026956** quien concurre en calidad de CONTRATISTA y **Mónica María Durango** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **43.5479.733** 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
AGAR COLIFORME CROMOGENICO (AGAR 8 CCA) FCO X 500GR HIMEDIA	8	CUMPLE	N/A
M-COLIBLUE - COLIFORM DETECTION 2 MEDIUM CJ X 50 UN MILLIPORE	2	CUMPLE	N/A
CALDO FRASER FCO X 500GR NEOGEN	6	CUMPLE	N/A
ANAEROGEN X 2.5 LTS CAJA X 10 OXOID	13	CUMPLE	N/A
CAJA PORTALAMINAS DE 100 UNIDADES BPL	20	CUMPLE	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 18 de diciembre de 2025.

MR Y CIA SAS
NIT. N° 811026956
EL CONTRATISTA

MÓNICA MARÍA DURANGO
C.C. N°43.5479.733
EL VERIFICADOR-SUPERVISOR

BEATRIZ ELENA MILLAN MURILLO
C.C. N°43578829
ALMACENISTA GENERAL

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.