| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA | **INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN**<br>**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-CD-24344-JU-2788-2025** | | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:** | | | **C.C. O NIT (con dígito de verificación):** | | |
| **TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA** | | | **830145062-0** | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | MÓNICA MARÍA DURANGO ZULETA | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):** | **El contratista de manera independiente se obliga con la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia a presar el servicio de mantenimiento preventivo al equipo Liofilizador de marca Martin Christ del Laboratorio de Biotecnología de la Facultad de Ciencias de la salud.** | | | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 1.892.100 | **TOTAL ADICIONES:** | $ - | **TOTAL DISMINUCIONES:** | $ - |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | DESDE 4/12/2025 / 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 por el contratista)** | **Constancia de seguimiento y evidencias** |
|---|---|---|
| **Presar el servicio de mantenimiento preventivo al equipo Liofilizador de marca Martin Christ** | **Realizar el servicio de mantenimiento Preventivo al equipo Liofilizador de marca Martin Christ** | **Se realizó el servicio de mantenimiento Preventivo al equipo Liofilizador de marca Martin Christ** |
| | | |
| | | |

**SEGUIMIENTO FINANCIERO**

| **Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)** | | **$ 1.892.100** |
|---|---|---|
| **N° DE PAGO** | **VALOR PAGOS AUTORIZADOS** | **SALDO POR PAGAR** |
| **1** | $ 1.892.100 | - |
| **2** | $ - | - |
| **3** | $ - | - |
| **4** | $ - | - |
| **5** | $ - | - |
| **6** | $ - | - |
| **7** | $ - | - |
| **8** | $ - | - |
| **9** | $ - | - |
| **10** | $ - | - |
| **11** | $ - | - |
| **12** | $ - | - |
| **TOTALES** | **1.892.100** | **-** |

**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:** | FVTE1076 | **No CDP:** | **1747** | **No RP:** | 6313 |
|---|---|---|---|---|---|
| **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 ( ) 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

**TECNOLOGIAS GENETICAS LIMITADA**
Nit:830145062-0
Dir:CR 15 A BIS 58 A 45
Tel:3114425859
E.mail: info@tecnigenltda.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FVTE1076**

| INFORMACION DEL CLIENTE | FECHA | TOTAL |
|---|---|---|
| **Colegio Mayor de Antioquia**<br>**NI No. :** 890980134-1<br>**DIRECCION :** Cra 78 No. 65-46 Carretera al Volador-Robledo<br>**C. TRIBUTARIA:** PJ;RC;AG<br>**TELEFONO :** 4445611<br>**CIUDAD :** MEDELLÍN **PAIS :** Colombia | **18/12/2025** | **$ 1.892.100,00** |
| | VENDEDOR | |
| | 79893145 - William Augusto Martinez Arismendi | |
| | FECHA VENCIMIENTO | REFERENCIA |
| | 17/01/2026 | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNIT. | DCTO. | IMPUESTOS | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MANT02 | Mantenimiento Preventivo<br>al equipo Liofilizador de marca Martin Christ | 1 Unid | $ 1.590.000,00 | | IVA 19% | $ 1.590.000,00 |

| LIQUIDACION | VALOR BASE | TARIFA | VALOR |
|---|---|---|---|
| **VALOR PARCIAL :** | | | $ 1.590.000,00 |
| IVA liquidado | $ 1.590.000,00 | 19% | $ 302.100,00 |
| **VALOR TOTAL :** | | | $ 1.892.100,00 |

| FORMA DE PAGO | IDENTIFICACION | VALOR |
|---|---|---|
| CxC # 1 | Vence: 17/01/2026 | $ 1.892.100,00 |

**VALOR (en letras) :** UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIEN PESOS

OBSERVACIONES

Numero de contrato: CMA-CD-24344-JU-2788-2025
Proceso interno: 3174
Supervisor: Dra. MÓNICA MARÍA DURANGO ZULETA
Forma de pago: 30 dias

Radicado: FAC2025401358
18-12-2025 15:54:52
Radicador: PAULA ANDREA GONZALEZ PALACIO

Descripcion del Servicio

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO -LIOFILIZADOR DE LABORARORIO
MARCA MARTIN CHRIST
MODELO ALPHA 1-2 LD PLUS
SERIAL 23680

Persona jurídica y asimiladas, Régimen simple de tributación ( O-47 ), Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Factura a crédito, plazo hasta 17/01/2026.

No practicar Retencion en la Fuente por renta ni por ICA ya que pertenecemos al Regimen Simple de Tributacion
No somos responsables de practicar retencion en la fuente por renta ni por ICA.

Favor consignar en la cuenta de Ahorros Empresarial No 00130918000200095167 Banco BBVA
Email: administrativo@tecnigenltda.com

| Preparado | Aprobado | Contabilizado | Revisado |
|---|---|---|---|
| | | | |

**FIRMA Y SELLO**

**C.C. O NIT.**

**Sello de firma:**
Ki9bMTDnU8lvGUCwH5h5YijZ9tZSSXnQcXqXRG/T6STFUzc1effGA01jH+EV76iI0JADpORjnLw1Dvd0gPh2rJ2qbO1Ta5smwtBfSY5dd8pkGyJqiwuJ0k9er+7j9
ZHmF1ryoNZfgTepQAosHZBOPsXLSQkVPgx5MTLJ8dYko5+rVUz7EQZbFi3XbryvYj6Gnl1J6OLYrB6y7QFrbQyLqslprqdBmuIQvPic13ozHB69ntmQJExMHrD
T7mD9xrG3Cj6IlCszu0hmOnABhn14b5tJQOq3H1ipLsradLxfiIWWxSxjeH2mxqCYa2+SPaboMR2T84/YPvr5iCt6qbUY/A==

**CUFE:** 843015a1e74d74747fb8afb189fb6d5dfed8a839768c47768e358e7b752c5a003dc3a28f2e1884063b9059c66dc9c694
**Fecha emisión:** 2025-12-18 11:23:09 **Fecha validación DIAN:** 2025-12-18 11:23:16-05:00
**Proveedor Tecnológico:** NIT: 890930534 - Cadena S.A.



Resolución DIAN: 18764099315569. Prefijo: FVTE. Rango: 1001 al 4000. Vigencia: 29/09/2025 hasta 29/09/202

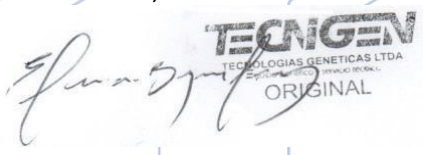
# CERTIFICACION

## ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
## Y 828 DE 2003

Yo **ELIANA BAQUERO LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.814.532 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de la empresa TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA –*TECNIGEN* con NIT No. 830.145.062-0 bajo la gravedad del juramento manifiesto, que **la compañía** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar,

Con respecto a los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, certificamos bajo gravedad de juramento que no nos encontramos obligados a cancelar estos, por encontrarnos en lo establecido dentro de la normatividad vigente y pagar impuestos sobre la renta para la equidad CREE.

Atentamente,




ELIANA BAQUERO LOPEZ
Identificación No. C.C 52.814.532 de Bogotá
En calidad de: REPRESENTANTE LEGAL

Ciudad y fecha: Bogotá, 17 diciembre 2025

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 830145062-0 | Tecnologias Geneticas Ltda | Cra 15 A Bis No 58 A 45 | 8140200 | tecnigen@tecnigen.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | 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 |
| | | | | | 9 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-11 | E | | 91873494 | $4.309.200 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 515.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 515.800 | 6 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 171.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 171.000 | 3 |

**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 | 414.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 414.400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.648.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.648.600 | 5 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 455.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 455.600 | 2 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 189.200 | | | | 189.200 | 0 | 0 | 189.200 | | | 1.892 | 189.200 | 9 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF11 | Comp Fliar Caldas | 890806490-5 | 114.000 | 0 | 0 | 114.000 | 2 |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 572.800 | 0 | 0 | 572.800 | 7 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 2 | 686.800 | 686.800 |
| Pensión | 4 | 2.746.400 | 2.746.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 189.200 | 189.200 |
| CCF | 2 | 686.800 | 686.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 9 | 4.309.200 | 4.309.200 |

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 | 830145062-0 | Tecnologias Geneticas Ltda | | Cra 15 A Bis No 58 A 45 | 8140200 | tecnigen@tecnigen.co |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| 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 |
| | | | | | 9 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-12 | 2025-11 | E | | 91873494 | $4.309.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | 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 | 1007668919 | USUGA CHAVEZ MIKE JEFFERSON | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.850.000 | 296.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.850.000 | 74.000 | 14-4 | 1.850.000 | 1 | 9.700 | CCF21 | 1.850.000 | 74.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1013632834 | TALADICHE COTRINA OLGA LUCIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.850.000 | 296.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.850.000 | 74.000 | 14-4 | 1.850.000 | 1 | 9.700 | CCF21 | 1.850.000 | 74.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1067892408 | ESTRADA ORTIZ LEIDYS VANESSA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.423.500 | 57.000 | 14-4 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | CCF11 | 1.423.500 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 52814532 | BAQUERO LOPEZ ELIANA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.590.000 | 414.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.590.000 | 103.600 | 14-4 | 2.590.000 | 1 | 13.600 | CCF21 | 2.590.000 | 103.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 53054016 | GARCIA ESCOBAR SANDRA MILENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.423.500 | 57.000 | 14-4 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | CCF21 | 1.423.500 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 75070629 | MUÑOZ NOREÑA LUIS GILBERTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.423.500 | 57.000 | 14-4 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | CCF11 | 1.423.500 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79799495 | BAQUERO LOPEZ JAVIER EVERARDO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.423.500 | 57.000 | 14-4 | 1.423.500 | 1 | 7.500 | CCF21 | 1.423.500 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 79893145 | MARTINEZ ARISMENDI WILLIAM AUGUSTO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.590.000 | 414.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.590.000 | 103.600 | 14-4 | 2.590.000 | 3 | 63.100 | CCF21 | 2.590.000 | 103.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 79962556 | BAQUERO LOPEZ SERGIO VLADIMIR | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.590.000 | 414.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.590.000 | 103.600 | 14-4 | 2.590.000 | 3 | 63.100 | CCF21 | 2.590.000 | 103.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | Tecnologias Geneticas Ltda | **NIT:** | 830145062 |
| **Tipo Planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones:** | noviembre 2025 |
| **Sucursal o Dependencia:** | CCF Manizales | **Periodo liquidación Salud:** | diciembre 2025 |
| **Número de Radicación:** | 91873494 | **Total a pagar:** | $4,309,200 |
| **Fecha de vencimiento:** | 15/12/2025 | **Total de empleados:** | 9 |
| **Fecha de Pago:** | 03/12/2025 | **Número de Administradoras:** | 9 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 1978847474 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-4 | 860002183 | Seguros de Vida Colpatria S.A. | 9 | | $0 | $189,200 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0 | $414,400 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 5 | | $0 | $1,648,600 |
| 231001 | 800227940 | Colfondos | 1 | | $0 | $227,800 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 2 | | $0 | $455,600 |
| CCF11 | 890806490 | Caja de Compensacion Familiar de Caldas | 2 | | $0 | $114,000 |
| CCF21 | 860013570 | Cafam Caja de Compensacion Fliar | 7 | | $0 | $572,800 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 6 | | $0 | $515,800 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 3 | | $0 | $171,000 |
| | | | | | | $4,309,200 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BF6C0AC56E84AA

**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 **OMAR AUGUSTO PUERTO CAMARGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79538543 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 50208-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**



**50208-T**

OMAR AUGUSTO
PUERTO CAMARGO
C.C. 79538543
RESOLUCION INSCRIPCION 131 FECHA 1996/11/07
UNIVERSIDAD NACIONAL

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

58377

EL NOTARIO 64
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
Hace Constar
Que esta Fotocopia coincide
con el original
que he tenido a la vista. (64)
Fecha: 05 MAY 2022
Firma:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cervelión Rodríguez Herrera
Notario 64
BOGOTÁ, D.C.

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

001326

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.538.543
PUERTO CAMARGO

APELLIDOS
OMAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

12-SEP-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00162736-M-0079538543-20090714 0013425990A 1 1500103433

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211495080

(415)7707212489984(8020) **000014121149508 0**

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

## 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
TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | TECNIGEN LTDA |

## 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 15 A BIS 58 A 45

42. Correo electrónico gestiontecnigen@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 8 1 4 0 2 0 0 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## 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 | 7 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 7 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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 | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 2 | 1 | 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 BAQUERO LOPEZ ELIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

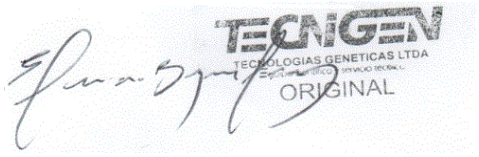
| |
|---|
| CIUDAD: Bogotá |
| FECHA: 18 de diciembre de 2025 |

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

| IDENTIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CC/NIT<br>830145062 | DV<br>0 | NOMBRE<br>TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA | | |
| DIRECCIÓN<br><br>CRA 15 A Bis No 58 A -45 | | TELEFONO<br>601 -8140200<br>311 4425859 | º FAX | EMAIL<br>administrativo@tecnigenltda.com |

| IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD FINANCIERA | CUENTA DE AHORROS | X | NUMERO DE LA CUENTA |
| Banco BBVA | CUENTA CORRIENTE | | 0918095167 |

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA




C.C. 52814532
Representante Legal

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

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA** identificado(a) con **número 830.145.062-0** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta de Ahorros Empresarial No 00130918000200095167** apertura da el 28 de septiembre de 2022, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **918095167**
10 dígitos: **0918095167**
16 dígitos: **0918000200095167**

Recuerde que, para el pago de nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **03** de diciembre **2025** con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

# ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL

Contrato No. _CMA-CD-24344-JU-2788-2025

**1.** Fecha de elaboración del informe:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DÍA:** | **19** | **MES:** | **12** | **AÑO:** | **2025** |

**2.** Término de ejecución

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha Inicial:** | **4/12/2025** | **Fecha Final:** | 19/12/2025 |

**3.** Información del contrato:

| | |
|---|---|
| **Contratista:** | TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA |
| **Lugar de ejecución:** | Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia |
| **Objeto Contractual:** | El contratista de manera independiente se obliga con la Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia a presar el servicio de mantenimiento preventivo al equipo Liofilizador de marca Martin Christ del Laboratorio de Biotecnología de la Facultad de Ciencias de la salud. |

**Especificaciones del objeto-alcance:**

El equipo equipo Liofilizador de marca Martin Christ de Laboratorio, requiere para su funcionamiento el mantenimiento preventivo como se describe a continuación:

| DESCRIPCIÓN GENERAL | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CÓDIGO UNSPSC |
|---|---|---|---|---|---|
| **SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO LIOFILIZADOR DE LABORATORIO MARCA: MARTIN CHRIST MODELO: Alpha 1-2 LD plus SERIAL No. 23680 Procedimiento**<br>• Concepto sobre el estado del equipo.<br>• Desmontaje del ventilador, verificación de voltaje de trabajo, integridad de las aspas y limpieza.<br>• Verificación de voltajes, corriente y consumo eléctrico de: unidad de refrigeración, bomba de vacío, válvula de control.<br>• Revisión del sistema eléctrico y sus componentes; cableado, conectores, terminales, arrancadores, etc.<br>• Revisión del sistema de refrigeración: consumo de compresor, tubería, conectores, fugas. Limpieza general.<br>• Limpieza de evaporador en cara posterior y anterior.<br>• Válvula de control de vacío: verificación de selle de válvula solenoide de control de vacío, limpieza de componentes internos.<br>• Revisión de sensor de vacío.<br>Cámara revisión de integridad, limpieza de conectores, válvulas, empaque y lubricación de componentes.<br>• Bandejas de carga: ajuste del soporte, limpieza y desinfección general.<br>• Condensador: revisión de superficies, limpieza y lubricación de empaque.<br>• Reprogramación de variables, verificación de datos en pantalla y pruebas de funcionamiento.<br>• Limpieza y desinfección general interna y externa de liofilizador y componentes complementarios<br><br>**MANTENIMIENTO PREVENTIVO BOMBA DE VACIO** | Unidad | 1 | $1.892.100 | $1.892.100 | 81101706 |

| | |
|---|---|
| | **MARCA: Vacuubrand**<br>**MODELO: RZ 2.5**<br>**SERIAL: SN33858103**<br>• Drenaje de aceite usado.<br>• Desmonte de todos los componentes de la bomba: cabezas, ejes, paletas, empaques, sellos y conductos.<br>• Limpieza de cabezas, conductos de aceite, sellos, filtros y paletas.<br>• Sellado.<br>• Revisión de integridad de sellos.<br>• Limpieza de tanque contenedor de aceite y limpieza de ventanilla de nivel.<br>• Revisión del motor, acople a las cabezas, ventilador y ajuste.<br>• Desmontaje del filtro de emisión de aceite, limpieza del contenedor de policarbonato, purga del elemento filtrante, limpieza de conectores.<br>• Revisión del sistema eléctrico y sus componentes; cableado, conectores, terminales, arrancadores, etc.<br>• Verificación de voltajes, corriente y consumo eléctrico.<br>• Carga con aceite y pruebas de funcionamiento.<br>**TOTAL** **$1.892.100** |
| **Actividades** | N/A |

| **Duración del contrato** | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio:** | **4/12/2025** | **Fecha terminación:** | 19/12/2025 |
| **Valor del contrato:** | $1.892.100 | | |
| **Adición:** | N/A | | |
| **Forma de pago:** | La Institución ha destinado la suma de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIEN PESOS** (**$1.892.100**) para cubrir los costos de los servicios anteriormente indicados, los cuales se deberán cancelar así: un solo pago al finalizar el contrato y recibir a satisfacción el servicio y el reporte de dicho servicio, previo visto bueno del supervisor designado.<br>derá a solicitar el Certificado de Disponibilidad Presupuestal y el Compromiso Presupuestal en la Oficina de Presupuesto. | | |
| **Póliza única de cumplimiento:** | Número de póliza: 21-44-101486736 | | |

| | |
|---|---|
| |  |
| **Póliza de Responsabilidad:** | N/A |
| **Interventor o Supervisor:** | MÓNICA MARÍA DURANGO ZULETA |

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 04/12/2025 | 19/06/2026 | $378,420.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 04/12/2025 | 19/12/2028 | $283,815.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 04/12/2025 | 19/06/2026 | $189,210.00 |

ACLARACIONES

En Medellín, a los 19 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, Eliana Baquero Lopez mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.814.532 expedida en el municipio de Bogotá, actuando, en representación (de sí mismo) o (de la sociedad, de la unión temporal o del consorcio **TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA** con NIT. **830145062-0** quien concurre en calidad de CONTRATISTA y **MÓNICA MARÍA DURANGO ZULETA** identificado(a) 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:

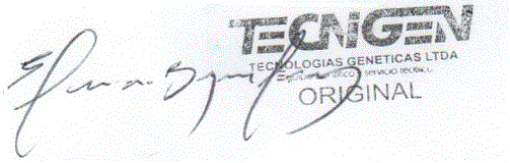
| ELEMENTOS | CANTIDAD | CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Mantenimiento Preventivo al equipo Liofilizador de marca Martin Christ | 1 | CUMPLE | N/A |

| 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 19 de diciembre de 2025.




**TECNOLOGIAS GENETICAS LTDA**
**Nit 830145062-0**
EL CONTRATISTA

**MÓNICA MARÍA DURANGO ZULETA**
**C.C. N°43.549.733**
EL VERIFICADOR-SUPERVISOR

**JULIANA TOBÓN OSPINA**
**C.C. N°1017126949**
COORDINADORA DE LOS LABORATORIOS FCS

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.