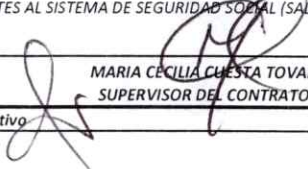


	ACTA DE SUPERVISIÓN		Página: 1 de 1																												
			Código: TH-FO-83																												
			Versión: 02																												
SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO			Vigente a partir de: Noviembre 04 de 2019																												
ACTA DE SUPERVISION No. 01																															
CONTRATO DE COMPRA VENTA No 0019 DE 2026																															
CONTRATISTA: MINERVA MEDICAL S.A.S		NIT. 800.211.365-0																													
SUPERVISOR: MARIA CECILIA CUESTA TOVAR		CARGO: PU- QF DE LA SALUD																													
FECHA INICIACIÓN: 26 DE MARZO DE 2026		VIGENCIA: 20 DIAS																													
FECHA DE TERMINACIÓN: 15 DE ABRIL DE 2026																															
VALOR CONTRATO	\$ 10.382.155	CDP: 1281	RP: 1541																												
MODIFICATORIO N° 001																															
VALOR ADICION N°	N/A	CDP ADICION: N/A	RP ADICIÓN: N/A																												
PRORROGA:																															
FECHA DEL INFORME:	20/04/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 31 DE MARZO DE 2026																												
OBJETO DEL CONTRATO: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.																															
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: El contratista cumple con el objeto contractual, COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS. y así dar cumplimiento al objeto del Contrato de Compra Venta N° 0019 de 2026																															
RECURSOS UTILIZADOS: N/A																															
PORCENTAJES:	EJECUCION	100%	A EJECUTAR 0%																												
EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Se anexan facturas de venta posterior a las cotizaciones, comprobantes de entrada, factura husda																															
CONCEPTO DEL SUPERVISOR: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción																															
BALANCE FINANCIERO:																															
Productos Farmaceuticos:																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Comprobante de entrada</th> <th>Fecha recepción</th> <th>N° Factura</th> <th>Fecha factura</th> <th>Valor Factura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AU000000021025</td> <td>30/03/2026</td> <td>FE65960</td> <td>27/03/2026</td> <td>\$ 10.382.155,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td>\$ 10.382.155,00</td> </tr> </tbody> </table>				Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura	AU000000021025	30/03/2026	FE65960	27/03/2026	\$ 10.382.155,00	TOTAL				\$ 10.382.155,00													
Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura																											
AU000000021025	30/03/2026	FE65960	27/03/2026	\$ 10.382.155,00																											
TOTAL				\$ 10.382.155,00																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">CONCILIACION PAGO CONTRATO DE COMPRA VENTA N°0019 DE 2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VALOR CONTRATO:</td> <td>\$ 10.382.155,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAGO 1</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 10.382.155,00</td> </tr> <tr> <td>SUMAS IGUALES</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SALDO X EJECUTAR:</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL EJECUTADO</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 10.382.155,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: right;">SUMAS IGUALES</td> <td>\$ 10.382.155,00</td> </tr> </tbody> </table>				CONCILIACION PAGO CONTRATO DE COMPRA VENTA N°0019 DE 2026				VALOR CONTRATO:	\$ 10.382.155,00			PAGO 1			\$ 10.382.155,00	SUMAS IGUALES				SALDO X EJECUTAR:			\$ 0,00	TOTAL EJECUTADO			\$ 10.382.155,00	SUMAS IGUALES			\$ 10.382.155,00
CONCILIACION PAGO CONTRATO DE COMPRA VENTA N°0019 DE 2026																															
VALOR CONTRATO:	\$ 10.382.155,00																														
PAGO 1			\$ 10.382.155,00																												
SUMAS IGUALES																															
SALDO X EJECUTAR:			\$ 0,00																												
TOTAL EJECUTADO			\$ 10.382.155,00																												
SUMAS IGUALES			\$ 10.382.155,00																												
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL																															
SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBF) DEL PRESENTE AÑO																															
 MARIA CECILIA CUESTA TOVAR SUPERVISOR DEL CONTRATO																															
Elabor: Milena Mercedes Jimenez Rojas Aux Administrativo																															



ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : lunes, 30 marzo 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021025

PROVEEDOR: MINERVA MEDICAL SAS NIT: 800211365 FECHA: 30/03/2026 03:42 p. m.
 CIUDAD: BOGOTA (SANTA FE DE BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmando
 DIRECCION: CR 72 127C-91 MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 6012268111 TASA CAM: 0,00
 Nº FACTURA: FE65960 % ICA: 0,0000 PLAZO: 0 FECHA FAC: 27/03/2026 12:00 a. m.

Información Presupuestal

Número CDP: 1281

Número RP: 1541

Número Obligación: 3557

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802040610	CANULA NASAL RAM (NARANJA) Ref. UNIDAD 4903		20,00	\$ 146.750,00	\$ 2.935.000,00	0,00	19,00
151802040609	CANULA NASAL RAM (AZUL) Ref. UNIDAD N4902		20,00	\$ 146.750,00	\$ 2.935.000,00	0,00	19,00
151802040608	CANULA NASAL RAM (VERDE) Ref. UNIDAD N4901		10,00	\$ 146.750,00	\$ 1.467.500,00	0,00	19,00
151802040374	CAMPO QUIRÚRGICO DE INCISIÓN EN UNIDAD U		44,00	\$ 27.740,00	\$ 1.220.560,00	0,00	19,00
151802040374	CAMPO QUIRÚRGICO DE INCISIÓN EN UNIDAD U		6,00	\$ 27.740,00	\$ 166.440,00	0,00	19,00

DETALLE

CORRESPONDE A CONTRATO DE COMPRA VENTA Nº 0019 RP 1541.
 RELACIONADO CON REMISIONES AU1816-AU1783



31 MAR. 2026

RECIBIDO:
CONTABILIDAD-PAGOS

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL: \$ 8.724.500,00
 DESCUENTO: \$ 0,00
 IMPUESTO: \$ 1.657.655,00
 FLETES: \$ 0,00
 IMP FLETES: \$ 0,00
 RETE IVA: \$ 248.648,00
 RETE ICA: \$ 0,00
 RETE FUENTE: \$ 0,00
 OTRAS RETE: \$ 0,00
 OTRAS DEDUC: \$ 0,00
 IMP DISTRI: \$ 0,00
 AJUSTE RED: \$ 0,00
 AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
 TOTAL COMPRA: \$ 10.133.507,00

Elaboro

Reviso Liquidacion



Nit 800.211.365-0
Carrera 72 N° 127C - 91
PBX: 226 81 11
Bogota, D.C. - Colombia
E-mail: pedidos@minervamedical.com.co

Factura Electrónica De Venta

FE N° 65960

Documento Oficial de Autorización de Numeración
Facturación Electrónica No. 18764105037341 que
habilita desde FE 64150 hasta FE 100000. Vence
2027-01-26

Gran contribuyente ICABogotá; Res DDI 029334.
Autorretenedor ICAMedellín Res 202550098568;
AutoRetenedor Renta Res 9256. Autorretenedor
ICACartagena Decreto 1339/2024

CLIENTE ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

CC/NIT 800000118 2

TELEFONO (0076)6749770

CIUDAD Armenia

DIRECCION CR 14 AV BOLIVAR CL 17

Código ICA 4645-1 Tarifa Bogotá 4,14/1000 Responsable de IVA

Página 1 de 1

FORMA DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	FECHA FACTURA	VENCIMIENTO	VENDEDOR
Crédito	CCV 0019-2026	27/03/2026	26/05/2026	ANGELA MARIA ORTIZ VALENCIA

N°	Referencia	N° Invima	Descripción	Lote	Fecha Ven.	Bod.	Un.	V/r. Und.	Total	IVA
1	N4902	2020DM-0021931	UDI: 10812594011297 / RAM Cánula para bajo/alto flujo de O2, adaptador de 15 mm, libre de látex o DEHP. Recien Nacido, azul. Neotech.	2025-0381	23/07/2030	101	2	1.467.500	2.935.000	19%
2	N4903	2020DM-0021931	UDI: 10812594011310 / RAM Cánula para bajo/alto flujo de O2, adaptador de 15 mm, libre de látex o DEHP. Infante, naranja. Neotech.	2025-0305	03/06/2030	101	2	1.467.500	2.935.000	19%
3	N4901	2020DM-0021931	UDI: 10812594011273 / RAM Cánula para bajo/alto flujo de O2, adaptador de 15 mm, libre de látex o DEHP. Prematuro, verde. Neotech.	2025-0226	25/04/2030	101	1	1.467.500	1.467.500	19%
4	8475	2024DM-0012466-R1	UDI: 10192253025613 / Campo en U. Cardinal Health.	24CJR010	01/03/2029	101	44	27.740	1.220.560	19%
5	8475	2024DM-0012466-R1	UDI: 10192253025613 / Campo en U. Cardinal Health.	24CJR003	01/03/2029	101	6	27.740	166.440	19%
***** CERRADA *****										

Valor en Letras	DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE	CANTIDAD ITEMS	5
Condiciones de Pago	DESCUENTO FINANCIERO: 5% A 30 DIAS, 3% A 60 DIAS FECHA FACTURA.	SUBTOTAL	8.724.500
Observaciones	CONTRATO CCV 0019-2026, LEGALIZA ENTREGAS CON REM 40414 Y REM 40387.	DESCUENTO	0
Enviar SOPORTE DE PAGO AL CORREO: tesoreria@minervamedical.com.co		VALOR ANTICIPO	0
		IVA	1.657.655
		RETEFUENTE	0
		RETEIVA	0
		RETEICA	0
		TOTAL FACTURA	10.382.155

FIRMA Y SELLO

Declaro recibidas real y materialmente las mercancías arriba descritas, suscribo y acepto esta factura en nombre y representación del comprador, debidamente autorizo por este como representante legal o delegado o como su dependiente laboral y dejo constancia que he recibido el original de la misma

RECIBI

FIRMA, SELLO, NIT, C.C. DEL CLIENTE

Esta Factura constituye un Título Valor que se asimila a una Letra de Cambio. (Artículo 772, 774 y 779 del Código de Comercio).
Debo y Pagaré en Bogotá, a la orden de MINERVA MEDICAL SAS, Excusado el protesto conforme al Artículo 113 de la Ley 46 de 1923 a su presentación, la suma de que trata esta Factura Páguese con Cheque cruzado al Primer Beneficiario.



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/03/2026 14:35:15

Medios de Pago: Acuerdo mutuo



El suscrito, Contador Público Independiente, en su condición de Revisor Fiscal de la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, NIT.800.211.365-0, con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad,

CERTIFICA

1. Que durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, liquidó y efectuó los pagos por concepto de aportes establecidos por la ley, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .
2. Que con vista a las nóminas realizadas y pagadas por **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, durante los últimos seis (6) meses, la sociedad liquidó y canceló los aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales.
3. Se adjunta fotocopia del Certificado de Vigencia de Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores y de la Tarjeta Profesional del suscrito Contador Público.

La anterior certificación se expide en Bogotá D.C., a los 6 días del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

FREY BERMÚDEZ SANDOVAL
Revisor Fiscal
T.P.No.98519-T



El suscrito, Contador Público Independiente, en su condición de Revisor Fiscal de la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, NIT.800.211.365-0, con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad,

CERTIFICA

1. Que durante los últimos seis (6) meses, la sociedad **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, liquidó y efectuó los pagos por concepto de aportes establecidos por la ley, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF y al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA .
2. Que con vista a las nóminas realizadas y pagadas por **MINERVA MEDICAL S.A.S.**, durante los últimos seis (6) meses, la sociedad liquidó y canceló los aportes a salud, pensiones y riesgos profesionales.
3. Se adjunta fotocopia del Certificado de Vigencia de Inscripción y de Antecedentes Disciplinarios, expedido por la Junta Central de Contadores y de la Tarjeta Profesional del suscrito Contador Público.

La anterior certificación se expide en Bogotá D.C., a los 3 días del mes de Marzo de dos mil veintiséis (2026).

FREY BERMÚDEZ SANDOVAL
Revisor Fiscal
T.P.No.98519-T