

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------|--|-------------------------|-------------|--------------------------|------------------|-------------------|-----------|---------------------------------|--|-------------------------|--|-----------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | ORDEN DE COMPRA                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA           |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Nro. Orden de Compra:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | 4500141498                         |  | Clase de Pedido:        |             | Ped Menor Cuantía OF     |                  | Fecha:            |           | 21-04-2026                      |  | Nro. de contrato marco: |  | No Aplica |  |
| Tipología:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | Contrato De Compraventa            |  | Fecha inicio:           |             | 21-04-2026               |                  | Fecha fin:        |           | 30-06-2026                      |  |                         |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| DATOS DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                    |  | QUIMICONTROL SAS        |             |                          |                  | NIT :             |           | 8001584851                      |  |                         |  |           |  |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | CR 43 A 24 21                      |  |                         |             |                          |                  | MUNICIPIO:        |           | BOGOTA, D.C.                    |  |                         |  |           |  |
| TELÉFONO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | 7443560                            |  |                         |             | CORREO ELECTRÓNICO:      |                  |                   |           | contactenos@quimicontrol.com.co |  |                         |  |           |  |
| REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | RAMIREZ GUZMAN HECTOR              |  |                         |             | DOCUMENTO DE IDENTIDAD : |                  |                   |           | CC:19091305                     |  |                         |  |           |  |
| DEPENDENCIA ORDENADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| NOMBRE DEPENDENCIA O PROGRAMA ESPECIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                    |  | PROYECTOS EXTENSIÓN     |             |                          |                  | CENTRO DE COSTOS: |           | 22940009                        |  |                         |  |           |  |
| COMPETENTE O DELEGADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | ZAPATA MARTINEZ JAIRO LEON         |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| LUGAR DE RECEPCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | Carrera 53 # 61-30, Lab 232 torre2 |  |                         |             |                          |                  | TELÉFONO:         |           | Sede de Investigación Universi  |  |                         |  |           |  |
| RESPONSABLE DEL TRAMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | Jessica Alejandra Gómez Galvis     |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | apoyoproyectoscaa@udea.edu.co      |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| INTERVENTOR DEL CONTRATO :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | PEÑUELA MESA GUSTAVO ANTONIO       |  |                         |             |                          |                  | NUMERO :          |           | 6002381                         |  |                         |  |           |  |
| CORREO INTERVENTOR :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | gustavo.penuela@udea.edu.co        |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Descripción del bien, obra o servicio (objeto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                    |  | Condiciones financieras |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Posición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Material | DESCRIPCIÓN                        |  | U. M.                   | Fe. entrega | CANTIDAD                 | VALOR UNITARIO   | DESCUENTO         | IVA       | VALOR TOTAL                     |  |                         |  |           |  |
| 00010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4000075  | EQUIPO MEDICO Y CIENTIFICO         |  | UN                      | 30-06-2026  | 1                        | 1.192.900        | ,00%              | 19,0%     | 1.419.551                       |  |                         |  |           |  |
| Forma de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                    |  |                         |             |                          | Valor descuento: |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| K007 - Pago 60 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |  |                         |             |                          | Valor Iva:       |                   | 226.651   |                                 |  |                         |  |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                    |  |                         |             |                          | Valor total:     |                   | 1.419.551 |                                 |  |                         |  |           |  |
| Detalle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Compra de:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| - Seal Extension Tube Ref: 700005234.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| En el marco de las actividades del Acta de compromiso No. 20230034-002-25 Recursos Regalías GDCON 2026-1 , solicitud de compra 20260064 (CAA-037-22940009-2026)                                                                                                                                                                                                                 |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Lugar de entrega: Carrera 53 # 61-30, Laboratorio 232 Torre 2, Sede de Investigación Universitaria.                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Minuta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Condiciones de Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| Notas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |
| . El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la ACEPTACIÓN DE SU OFERTA, ENVIADA a la UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, misma que se resume en el presente documento electrónico que podrá imprimirse por las partes a título de prueba, no estar incurso en causales de inhabilidades, incompatibilidades o conflicto de interés consagrados |          |                                    |  |                         |             |                          |                  |                   |           |                                 |  |                         |  |           |  |



## ORDEN DE COMPRA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

|                              |                         |                         |                      |                   |            |                                |           |
|------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|------------|--------------------------------|-----------|
| <b>Nro. Orden de Compra:</b> | 4500141498              | <b>Clase de Pedido:</b> | Ped Menor Cuantía OF | <b>Fecha:</b>     | 21-04-2026 | <b>Nro. de contrato marco:</b> | No Aplica |
| <b>Tipología:</b>            | Contrato De Compraventa | <b>Fecha inicio:</b>    | 21-04-2026           | <b>Fecha fin:</b> | 30-06-2026 |                                |           |

en la constitución, la ley y las normas universitarias. En caso de sobrevenir alguna, lo informará al competente, delegado o interventor.

. El proveedor o contratista deberá informar al correo electrónico de notificación referenciado en este documento, la aceptación de lo estipulado en el mismo, haciendo mención del número de Orden de Compra.

. Todos los anexos correspondientes a la presente Orden de Compra hacen parte integral del mismo.



VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA  
DIVISIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS

Pag. 1 de 1

ORDEN DE COMPRA No.  
4500141498

DEL CONTRATO No.

**DATOS DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE**

|                            |                                                 |                                                    |
|----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CÉDULA:</b><br>19350413 | <b>NOMBRES:</b><br>PEÑUELA MESA GUSTAVO ANTONIO | <b>TELÉFONO:</b><br>Sede de Investigación Universi |
|----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------|

**DEPENDENCIA DESTINO**

|                                                                       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEPENDENCIA O PROGRAMA ESPECIAL:</b><br>PROYECTOS EXTENSIÓN | <b>CENTRO DE COSTO:</b><br>22940009 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|

|                                                                             |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>DIRECCIÓN DE ENTREGA:</b><br>Carrera 53 # 61-30, Lab 232 torre2 Medellín | <b>No. SOLICITUD DE PEDIDO:</b><br>10131864 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| <b>COMPETENTE O DELEGADO</b> | ZAPATA MARTINEZ JAIRO LEON |
|------------------------------|----------------------------|

| POSICIÓN | MATERIAL | DESCRIPCIÓN                | UN. MEDIDA | CANTIDAD PEDIDA | VALOR UNITARIO | CANTIDAD RECIBIDA |
|----------|----------|----------------------------|------------|-----------------|----------------|-------------------|
| 00010    | 4000075  | EQUIPO MEDICO Y CIENTIFICO | UN         | 1               | 1.192.900      |                   |

**Total:** 1.419.551

Nombre del Funcionario Responsable: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_