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	18/12/2025	**CMA-SIP024-24276-037-2025**	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:		**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**	
Filtración y Análisis SAS		**800160884**	

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Monica María Durango Zuleta				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	**El CONTRATISTA se compromete con la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA para realizar la compra de los equipos para la prestación del servicio en los laboratorios de la Facultad de Ciencias de la Salud**				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 45.951.850	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE 11/12/2025 / HASTA 15/12/2025	**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	Constancia de seguimiento y evidencias
Realizar la compra de los equipos para la prestación del servicio en los laboratorios	**Realizar la compra de los equipos para la prestación del servicio en los laboratorios, Maniqui De Entrenamiento Ginecologico Eva cantidad 1, Esterilizador De Asas Bacteriologicas Infrarojo 825°C, De 35mm X 100mm cantidad 3, Transferpette® S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 500 - 5000 µl p. puntas 0,5 - 5 ml cantidad 3, Transferpipeta S Vol Variable. 100-1000ul cantidad 11, Transferpette S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 10-100 ul cantidad 11**	**Se realizó la compra de los equipos para la prestación del servicio en los laboratorios, Maniqui De Entrenamiento Ginecologico Eva cantidad 1, Esterilizador De Asas Bacteriologicas Infrarojo 825°C, De 35mm X 100mm cantidad 3, Transferpette® S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 500 - 5000 µl p. puntas 0,5 - 5 ml cantidad 3, Transferpipeta S Vol Variable. 100-1000ul cantidad 11, Transferpette S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 10-100 ul cantidad 11**

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)	$ 45.951.850

N° DE PAGO	VALOR PAGOS AUTORIZADOS	SALDO POR PAGAR
1	$ 45.951.850	-
2	$ -	-
3	$ -	-
4	$ -	-
5	$ -	-
6	$ -	-
7	$ -	-
8	$ -	-
9	$ -	-
10	$ -	-
11	$ -	-
12	$ -	-
TOTALES	**45.951.850**	**-**

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:	FE52471	**No CDP:**	**1630**	**No RP:**	6643
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

RES. AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA 18764098819390

VIGENCIA: 2025-09-18 A 2027-09-18
PREFIJO: FE RANGO: 50001 A 150000

FILTRACIÓN Y ANÁLISIS S.A.S
NIT.800.160.884-1

SOMOS AUTORRETENEDORES ICA MEDELLÍN
RESOLUCIÓN Nº 202150186360, 22/12/2021
AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
RESPONSABLES DE IVA

CALLE 33 B 83 C 36
MEDELLÍN-COLOMBIA
PBX: (57 4)250 75 54

facturacion@filtracionyanalisis.com
www.filtracionyanalisis.com

CUFE: cd28da2acbf35190fa9c8df6946899fefd0259027f96840e2e64fa02d9b61d86b36d2a7f2e9e9b31a97352502deedfd0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE52471

CLIENTE:
COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

IDENTIFICACIÓN: 890980134

CIUDAD: Medellín Antioquia

ENTREGADO A:
COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:
CL 65 77 126
CIUDAD:
Medellín Antioquia

FECHA-HORA EMISIÓN:
2025-12-16 02:27:45-05:00

FECHA VENCIMIENTO:
2026-01-16

CONDICIÓN DE PAGO:
30 DIAS

ORDEN DE COMPRA: CMA-SIP024-24276-037-2025

VENDEDOR: LICITACIONES

MEDIO DE PAGO:
CREDITO

ITEMS	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VR UNITARIO	VALOR TOTAL	%IVA
1	160-1900	Maniqui De Entrenamiento Ginecologico Eva LOTE:	Nasco	Unidad	1.00	6,200,000.00	6,200,000.00	19
2	DS-900S	Esterilizador De Asas Bacteriologicas Infrarojo 825°C, De 35mm X 100mm LOTE:	Joanlab	Unidad	3.00	1,180,000.00	3,540,000.00	19
3	705882	Transferpette® S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 500 - 5000 µl p. puntas 0,5 - 5 ml LOTE:	Brand	Unidad	3.00	1,155,000.00	3,465,000.00	19
4	705880	Transferpipeta S Vol Variable. 100-1000ul LOTE:	Brand	Unidad	11.00	1,155,000.00	12,705,000.00	19
5	705874	Transferpette S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 10-100 ul LOTE:	Brand	Unidad	11.00	1,155,000.00	12,705,000.00	19

Radicado: FAC2025401347
17-12-2025 16:23:51
Radicador: PAULA ANDREA GONZALEZ PALACIO

Total Items: 5

OBSERVACIONES:

SON: CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

ESTA FACTURA CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL ART. 617 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES DESPUÉS DE 2 DIAS DE ENTREGADA LA MERCANCÍA

Recuerde descargar sus certificados de análisis en www.merckmillipore.com En caso de alguna inquietud solicite el instructivo

SUBTOTAL	38.615.000,00
IVA	7.336.850,00
RTE FUENTE	
RTE IVA	
TOTAL COP	45.951.850,00

Efectuar pago en la cuenta de ahorros Bancolombia 10537060794 a nombre de Filtración y Análisis SAS

Fecha y Hora de Expedición - validación : 2025-12-16 17:15:09-05:00

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El Suscrito **Revisor Fiscal**, identificado con cédula de ciudadanía No. **43.082.871** y tarjeta profesional No. **47695-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **FILTRACIÓN Y ANÁLISIS SAS** identificada con NIT **800160884-1**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Medellín, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 16 días del mes de diciembre de 2025, en la Ciudad de Medellín.



LILIANA MARIA BETANCUR C.
Tarjeta No. 47695-T
Revisor Fiscal

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800160884	1	FILTRACION Y ANALISIS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 33 B C 36	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2507554	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1942289256	9494594566	E	2025/11/24	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	$19,331,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				20	$11,955,500	$0	$0	$11,955,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$518,800	$0	$0	$518,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,867,400	$0	$0	$2,867,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$7,270,700	$0	$0	$7,270,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,298,600	$0	$0	$1,298,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$452,700	$0	$0	$452,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$452,700	$0	$0	$452,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$3,461,400	$0	$0	$3,461,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	22	$3,461,400	$0	$0	$3,461,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				22	$3,461,400	$0	$0	$3,461,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	20	$3,290,900	$0	$0	$3,290,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$74,100	$0	$0	$74,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$96,400	$0	$0	$96,400
TOTAL				**22**	**$19,331,000**	**$0**	**$0**	**$19,331,000**

2025/11/20 02:28 PM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B4259500D14005C0

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 **LILIANA MARIA BETANCUR CASTRILLON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43082871 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 47695-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 31 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 43.082.871
BETANCUR CASTRILLON
APELLIDOS
LILIANA MARIA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1964
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAR-1983 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0100100-00133105-F-0043082871-20081203
0007434742A 1
2050041781

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



47695-T

LILIANA MARIA
BETANCUR CASTRILLON
C.C. 43082871
RESOLUCION INSCRIPCION 60 FECHA 06/06/96
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

Presidente

00053913

Liliana M. Betancur C.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

003014

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213780651

(415)7707212489984(8020) 000014121378065 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 6 0 8 8 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FILTRACION Y ANALISIS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
FILTRACION Y ANALISIS FILIA	FILIA S.A.S.

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 33 B 83 C 36 BRR LA CASTELLANA

42. Correo electrónico bangel@filtracionyanalisis.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 3 2	6 0 4 2 5 0 7 5 5 4	3 1 4 2 7 4 9 3 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	3	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
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
3	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 ANGEL CAMPUZANO BEATRIZ DEL SOCORRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 32.474.768
ANGEL CAMPUZANO
APELLIDOS
BEATRIZ DEL SOCORRO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1952
BOLIVAR
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-MAR-1973 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0100150-00021381-F-0032474768-20080709
0000886654A 1
2040016927

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL

Contrato No. CMA-SIP024-24276-037-2025

1. Fecha de elaboración del informe:

DÍA:	**15**	**MES:**	**12**	**AÑO:**	**2025**

2. Término de ejecución

Fecha Inicial:	**11/12/2025**	**Fecha Final:**	**15/12/2025**

3. Información del contrato:

Contratista:	Filtración y Análisis SAS		
Lugar de ejecución:	Institución Universitaria Colegio Mayor de Antioquia		
Objeto Contractual:	El CONTRATISTA se compromete con la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA para realizar la compra de los equipos para la prestación del servicio en los laboratorios de la Facultad de Ciencias de la Salud		
Especificaciones del objeto-alcance:	Mirar clausulado desde la pagina 2-10		
Actividades	N/A		
Duración del contrato			
Fecha de Inicio:	**11/12/2025**	**Fecha terminación:**	**15/12/2025**
Valor del contrato:	$45.951.850		
Adición:	N/A		
Forma de pago:	Se deberá presentar para el pago, la representación de la factura electrónica, acompañada con la certificación o comprobante del pago a la seguridad social integral de sus trabajadores o certificado de paz y salvo por este concepto y por los parafiscales; y la garantía exigida deberá estar aprobada por la Jurídica. En todo caso, el plan de pagos estipulado en esta cláusula se sujetará a los productos efectivamente entregados por el contratista y recibidos a satisfacción por la supervisión. En consecuencia, se podrán autorizar pagos proporcionales, de		

	acuerdo con el avance en la ejecución de las obligaciones contractuales, de conformidad con las actas de recibo a satisfacción o informes de supervisión. El pago se hará efectivo dentro de los treinta días calendario siguientes a la facturación y previo recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. No habrá lugar a anticipos. Para iniciar el proceso de pago es necesario: • Previamente enviar el formato de inscripción de cuenta bancaria, acompañado del certificado de cuenta bancaria emitido por la entidad financiera correspondiente al correo tesoreria@colmayor.edu.co. • Enviar factura electrónica al correo proveedores@colmayor.edu.co según los requisitos de la Resolución 165 del 2023 expedida por la DIAN. • Aportar el RUT con fecha de impresión actualizada. Anexar certificado de paz y salvo en pago de parafiscales y seguridad social con vigencia no superior a un mes desde la expedición de la comunicación de aceptación, firmada por el representante legal y/o revisor fiscal (con sus respectivos documentos; cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores).

Póliza única de cumplimiento:	Número Póliza: 4414085 **COBERTURAS** Nombre / Fecha inicial / Fecha vencimiento / Valor asegurado / Prima CALIDAD DEL SERVICIO / 27-NOV-2025 / 15-JUN-2026 / $4.595.185,00 / $0 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS / 26-NOV-2025 / 15-DIC-2026 / $9.190.370,00 / $0 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO / 27-NOV-2025 / 15-JUN-2026 / $9.190.370,00 / $0
Póliza de Responsabilidad:	N/A
Interventor o Supervisor:	Mónica María Durango

En Medellín, a los 15 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, **BEATRIZ DEL SOCORRO ÁNGEL CAMPUZANO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **32.474.768** expedida en el municipio de **Medellín,** actuando, en representación (de sí mismo) o (de la empresa, **FILTRACIÓN Y ANÁLISIS SAS** con NIT. **800160884** quien concurre en calidad de CONTRATISTA y **Mónica María Durango** identificada 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
Maniqui De Entrenamiento Ginecologico Eva	**1**	CUMPLE	N/A
Esterilizador De Asas Bacteriologicas Infrarojo 825°C, De 35mm X 100mm	**3**	CUMPLE	N/A
Transferpette® S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 500 - 5000 µl p. puntas 0,5 - 5 ml	**3**	CUMPLE	N/A
Transferpipeta S Vol Variable. 100-1000ul	**11**	CUMPLE	N/A
Transferpette S Var.DE-Mde conf.CE-IVD 10-100 ul	**11**	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 15 de diciembre de 2025.

FILTRACIÓN Y ANÁLISIS SAS
C.C. N°800160884
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.