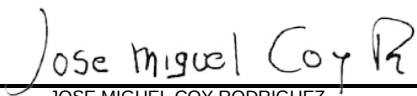


	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-061
ACTA DE TERMINACIÓN		FECHA: 24/Jul/2019
FECHA PRESENTE ACTA	27 de abril de 2026	
CONTRATO	No.CO1.PCCNTR.9409618 /2379	FECHA: 21/03/2026
OBJETO	ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS Y PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE ENTRENAMIENTO EN EL DIAGNOSTICO TEMPRANO DE LA INFECCION POR VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C SEGUN LA RESOLUCION 1314 DE 2020 Y EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA ANTE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	
CONTRATISTA	COINTESA S.A.S - JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ	NIT: 901.209.370-8 C.C: 1.053.605.172
SUPERVISOR	CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA	
VALOR	\$95,011,680	
VALOR CON ADICIONES	\$95,011,680	
PLAZO	UN (1) MES contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
PLAZO CON ADICIONES	UN (1) MES contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
FECHA INICIO	27/03/2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN	NA	
ACTA DE REINICIACIÓN	NA	
FECHA DE TERMINACIÓN	26/04/2026	
REGISTRO BPyP No.:	2500000037560	
En las oficinas de Secretaría de Salud de Boyacá se reunieron los señores, CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA Supervisor y el señor JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ como representante legal o contratista. Se verifica que el Contrato No.CO1.PCCNTR.9409618/2379 de 25/03/2026, se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción hasta que se verifique su ejecución de conformidad con lo acordado. Que el contrato interadministrativo se desarrolló dentro del término establecido para su ejecución, de igual manera es pertinente indicar que el balance financiero se verá reflejado en el acta de liquidación. Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan: PRIMERO: Dar por terminado el contrato CO1.PCCNTR.9409618/2379 cuyo objeto fue: ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS Y PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE ENTRENAMIENTO EN EL DIAGNOSTICO TEMPRANO DE LA INFECCION POR VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C SEGUN LA RESOLUCION 1314 DE 2020 Y EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA ANTE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Ninguna		
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.		
 CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR  JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ CONTRATISTA		
* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.		



 GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	30/4/2026	
CONTRATO _X_ CONVENIO _	No. CO1.PCCNTR.9409618/2379	DE FECHA: 21/03/2026
OBJETO	ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS Y PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE ENTRENAMIENTO EN EL DIAGNOSTICO TEMPRANO DE LA INFECCION POR VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C SEGUN LA RESOLUCION 1314 DE 2020 Y EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA ANTE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	
CONTRATISTA	COINTESA S.A.S - JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ	NIT: 901.209.370-8 C.C: 1.053.605.172
INTERVENTOR _ SUPERVISOR _	CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA	CC: 40040997
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : \$ 95,011,680.00	
	APORTE DEPARTAMENTO: \$ 0.00	
	APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0.00	
ADICIONAL N° _NA_	VALOR \$ 0.00	
ADICIONAL N° _NA_	VALOR \$ 0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 95,011,680.00	
PLAZO INICIAL	UN (1) MES contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
PRORROGA N° _NA_	Tiempo: NA	De Fecha:NA
PRORROGA N° _NA_	Tiempo: NA	De Fecha: NA
PLAZO TOTAL	UN (1) MES contado a partir de la suscripción del acta de inicio	
FECHA DE INICIACIÓN	27/03/2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _NA_	De Fecha:	NA
ACTA DE REINICIACIÓN N° _NA_	De Fecha:	NA
FECHA DE TERMINACIÓN	26/04/2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	26/04/2026	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	27/03/2026 al 26/04/2026	
RBPP N°	2500000037560	

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 3484 AÑO: 2026 RPC No: _____ AÑO _____,

En las oficinas de Secretaría de Salud de Boyacá se reunieron los señores, CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA Interventor / Supervisor, y el señor JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° No aplica del mes (es)N° No aplica de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

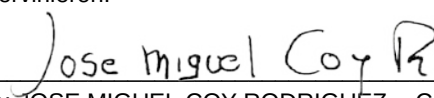
Valor Anticipo	\$ 0.00
Sumatoria Amotizaciones	\$ 0.00
Saldo por Amortizar	\$ 0.00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	\$ 95,011,680.00	--
Amortización Anticipo	--	--
Valor a pagar de la presente acta	--	\$ 95,011,680.00
Valor Total actas pagadas	--	--
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)	--	--
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)	--	--
Sumas iguales	\$ 95,011,680.00	\$ 95,011,680.00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 246069994852	BANCO: DAVIVIENDA	AHORROS:	CORRIENTE:X
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor. OBSERVACIONES O ACLARACIONES: se anexa certificado de parafiscales y seguridad social. No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron. Firma:  Nombre: CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA Firma:  Nombre: JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ - COINTESA S.A.S INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR CONTRATISTA * Si se requieren se pueden adicionar mas firmas. ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.			



CERTIFICACION

DUITAMA, BOYACA, 25/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIED** con NIT **901.209.370-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 246069994852

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 15 de abril de 2026

No. 67

ESTADO: Sin Legalizar

FECHA: 15/04/2026

Responsable: COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR A Nit: 901209370

U. Ejecutora: SECRETARIA GENERAL

Contrato 2379 25/03/2026 Factura C1135 10/04/2026

Comentarios: SEGUN ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACEN DE FECHA 15/04/2026 FIRMADA POR EL SUPERVISOR CONSTANZA MARCELA GARCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA, EL CONTRATISTA JOSE MIGUEL COY Y VoBo DEL ALMACEISTA NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
191001	2083	3	PRUEBAS RAPIDAS VIH/HIV	Unidad	3000.00	7,231.00	21.693.000,00
	1834	2	PRUEBA PARA SIFILIS	Unidad	3000.00	6,346.00	19.038.000,00
	1201	10	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS B	Unidad	3000.00	6,876.00	20.628.000,00
	1201	20	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C	Unidad	3000.00	6,647.00	19.941.000,00
	1529	1	CONDON	Unidad	31740.00	432.00	13.711.680,00

TOTAL ENTRADA

95.011.680,00

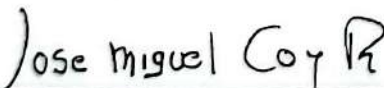
PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito



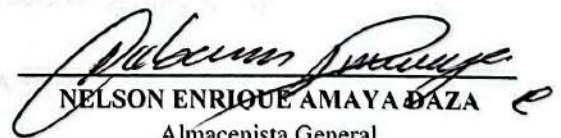
DIEGO ALEJANDRO DIAZ ROJAS

Director de Servicios Administrativos y Logística



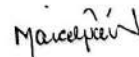
QUIEN ENTREGA

CC. 1.053.605.172 Paipa



NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA

Almacenista General



CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

ISO

Código

Versión

Fecha

04/16/2026

10:35:43 am

Usuario

OSCARJ

Page 1 of 1

PCT Enterprise

 Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
	ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACÉN	CÓDIGO: A-AD-SA-F-021
		FECHA: 13/Ago/2025

Marque con una X que especialidades se incluyen en el contrato

SUMINISTRO: ☒	PRESTACIÓN DE SERVICIOS: ☐	OBRA: ☐	MANO DE OBRA: ☐
CONSULTORIA: ☐	ARRENDAMIENTO: ☐	ALQUILER: ☐	SERVICIOS: ☐
SECRETARÍA			

ACTA No: _____

FECHA PRESENTE ACTA: 18 de abril de 2026

TIPO	CONTRATO No.	CO1.PCCNTR 9409018/2379	FECHA:	25 de marzo de 2026	CONVENIO No.	N/A	FECHA:	N/A
OBJETO	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS Y PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE ENTRENAMIENTO EN EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C SEGUN LA RESOLUCIÓN 1314 DE 2020 Y EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA ANTE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL							
VALOR INICIAL	\$ 95.011.680,00	VALOR ADICIONAL	\$ 0,00	VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 95.011.680,00			
FECHA DEL ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	25 de marzo de 2026	FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS ADICIONES	N/A					
PLAZO INICIAL	UN (01) MES, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.							
PLAZO TOTAL CON ADICIONES	UN (01) MES, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.							
CONTRATISTA	CONTESA S.A.S		NOMBRE REPRESENTANTE	JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ				
NIT	901.209.370-8		CÉDULA CONTRATISTA	1.053.605.172				
INTERVENTOR	N/A							
SUPERVISOR	CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA							
FECHA DE INICIACIÓN	27/03/2026							
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A							
FECHA DE REINICIACIÓN	N/A							
FECHA TERMINACIÓN	26/04/2026							

En las oficinas de LA SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ se reunieron los señores CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA Interventor y/o Supervisor, y JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ el contratista, identificado con C. C. N° 1.053.605.172, obrando en nombre de COINTESA S.A.S, identificado con NIT N° 901.209.370-8, el delegado(a) de la oficina de almacén debidamente autorizado para la celebración de este acto con el objeto de suscribir la presente acta de recibo a satisfacción de los elementos relacionados a continuación:

Item	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Incluye IVA)	VALOR TOTAL (Incluye IVA)
1	Adquisición de pruebas rápidas VIH/HIV para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sifilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	UNIDAD	3000	\$ 7,231.00	\$ 21,693,000.00
2	Adquisición de pruebas rápidas Sifilis para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sifilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	UNIDAD	3000	\$ 6,346.00	\$ 19,038,000.00
3	Adquisición de pruebas rápidas Hepatitis B para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sifilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	UNIDAD	3000	\$ 6,876.00	\$ 20,628,000.00
4	Adquisición de pruebas rápidas Hepatitis C para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sifilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020	UNIDAD	3000	\$ 6,647.00	\$ 19,941,000.00
5	Adquisición de preservativos masculinos de látex.	UNIDAD	31740	\$ 432.00	\$ 13,711,680.00
TOTAL					\$ 95,011,680.00

Relacione los pagos en la ejecución del contrato a la fecha, de acuerdo a lo que se enuncia a continuación:

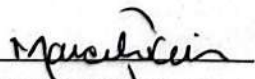
ANTICIPO: _____ VALOR: _____
 PARCIAL N°: _____ VALOR: _____
 FINAL: _____ VALOR: _____
 ÚNICO: ☒ VALOR: \$ 95.011.680,00

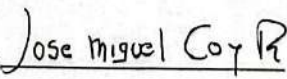
CONTRA ENTREGA ☒

Los elementos suministrados en desarrollo del presente contrato, se entregan en el (los) sitio(s) estipulado (s) en los estudios previos; los suministros que hacen parte del contrato se dejaron a cargo de: CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA, para realizar el correspondiente egreso.

NOTA: Cuando se requiera realizar la entrega a terceros, el Interventor y/o Supervisor se hace responsable de allegar el formato de acta de entrega a terceros, una vez se cumpla el plazo contractual.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
 Nombre: CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA
 Interventor y/o Supervisor

Firma: 
 Nombre: JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ
 Contratista

Vp. DE ALMACÉN GENERAL

* Si se requieren se pueden edicionar mas firmas.

*En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N/A"



COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SAS
901209370-8

CR 16 # 18-11 OFI 203 - 7601818 - Duitama, Boyaca
RES. DIAN 18764098803680 DESDE E 1001 HASTA E 2000 FECHA
2025/09/18 VIGENCIA 24 MESES

CLIENTE: DEPARTAMENTO DE BOYACA
NIT: 891800498
DIRECCIÓN: CL 20 9 90
CIUDAD: TUNJA
TELÉFONOS: 6087404086

FACTURA DE VENTA No. C-1135

FECHA FACTURA				VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
10	04	2026	11:04:52	10	05	2026

Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS

Vendedor: SIN VENDEDOR

#	Código	Descripción	Lote	F. Vencimiento	Cant.	Vr Unit.	IVA	Total
1	LAB000273	PRUEBA RAPIDA (HIV 1/2) * UNIDAD (ADGCHIV-402A) - AD BIO Invima: 2024RD-0008928	2509207	31/08/2027	3,000	7,231	0%	21,693,000
2	LAB000275	PRUEBA RAPIDA DE SIFILIS * UNIDAD (AD-GCSYP-402A) - AD BIO Invima: 2025RD-0009067	2509208	31/08/2027	3,000	6,346	0%	19,038,000
3	LAB000272	HEPATITIS B HBSAG * UNIDAD (AD0042C) - AD BIO Invima: 2023RD-0002510-R2	F1028W3E00 D	29/10/2027	3,000	6,876	0%	20,628,000
4	LAB000274	PRUEBA RAPIDA HEPATITIS C VHC * UNIDAD (AD-GCHCV-402A) - AD BIO Invima: 2025RD-0009127	2509206	31/08/2027	3,000	6,647	0%	19,941,000
5	DME000907	CONDON NORMAL LUBRICADO * UNIDAD - ALFASAFE Cum: 19972481-1 Invima: 2016DM-0000334-R1	2508NL	30/07/2030	31,740	432	0%	13,711,680

VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y CINCO MILLONES ONCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS
M/CTE

Consignar en Banco Davivienda Cuenta Corriente No. 246069994852 a nombre de
COINTESA S.A.S.

OBSERVACIONES: CONTRATO No: CO1.PCCNTR.9409618/2379

CUFE:
e3f49e21e705db2d6834352e37288c10da7c01a3a9d7650b1132790dc3855471112db93699d9a20d151
e7f8d93cfc44a

Nit:901209370-8

Firma, Sello del Cliente / CC - NIT

Total Items:	5
VALOR BRUTO:	95,011,680
DESCUENTO:	0
SUBTOTAL:	95,011,680
I.V.A:	0
RETE FUENTE:	0
RETE ICA:	0
NETO A PAGAR:	95,011,680

NO SE ACEPTAN RECLAMOS DESPUES
DE 72 HORAS DE RECIBIDA LA
MERCANCIA

Esta factura de venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio Artículo 774 del C. del C. El cliente acepta que las personas que firman la presente factura tienen autorización para ello y por lo tanto son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de la cancelación. La mercancía ha sido recibida real y materialmente a satisfacción. En caso de mora en el pago se cobrarán intereses a la tasa mas alta permitida por la ley.

	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		FECHA: 24/Jul/2019

PERIODO REPORTE DEL 27/03/2026 AL 26/04/2026

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9409618/2379

REGISTRO BPyP No.: 2500000037560

FECHA INICIACIÓN 27/03/2026

FECHA TERMINACIÓN 26/04/2026

CONTRATISTA: COINTESA S.A.S - JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ

INTERVENTOR: CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICION DE PRUEBAS RAPIDAS Y PRESERVATIVOS MASCULINOS PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE ENTRENAMIENTO EN EL DIAGNOSTICO TEMPRANO DE LA INFECCION POR VIH, SIFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C SEGUN LA RESOLUCION 1314 DE 2020 Y EL FORTALECIMIENTO DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA ANTE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			OBSERVACIONES
			T	P	N	
1	Adquisición de pruebas rápidas VIH/HIV para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	Entrega de 3000 pruebas rápidas VIH con diluyente, inserto generado por el fabricante en idioma español, instrucciones de uso, isopañitos y lancetas. Sensibilidad y especificidad del 99,5% o más. Tipo de Muestra declarada por inserto para realizar la prueba: Sangre total obtenida por punción capilar dactilar.	X			Cumplen especificaciones técnicas requeridas
2	Adquisición de pruebas rápidas Sífilis para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	Entrega de 3000 pruebas rápidas de Sífilis para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	X			Cumplen especificaciones técnicas requeridas
3	Adquisición de pruebas rápidas Hepatitis B para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sífilis, Hepatitis B Y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	Entrega de 3000 pruebas rápidas con diluyente, inserto generado por el fabricante en idioma español, instrucciones de uso). Tipo de Muestra declarada por inserto para realizar la prueba: Sangre total obtenida por punción capilar dactilar.	X			Cumplen especificaciones técnicas requeridas

4	Adquisición de pruebas rápidas Hepatitis C para el desarrollo de talleres de entrenamiento en el diagnóstico temprano de la infección por VIH, Sífilis, Hepatitis B Y Hepatitis C Resolución 1314 de 2020.	Entrega de 3000 pruebas rápidas con diluyente, inserto generado por el fabricante en idioma español, instrucciones de uso). Tipo de Muestra declarada por inserto para realizar la prueba: Sangre total obtenida por punción capilar dactilar.	X			Cumplen especificaciones técnicas requeridas
5	Adquisición de preservativos masculinos de látex.	Se entrega 31.740 preservativos masculinos de látex, cumplen con diseño (Según el Manual Para La Adquisición, Suministro Y Distribución De Condones En Colombia)	X			Cumplen especificaciones técnicas requeridas

Firma: Marcelina
Nombre: CONSTANZA MARCELA GARCIA GARCIA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

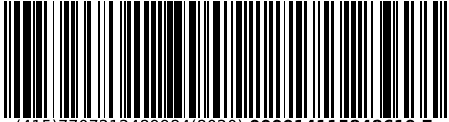
Firma: Jose Miguel Coy R
Nombre: JOSE MIGUEL COY RODRIGUEZ
CONTRATISTA

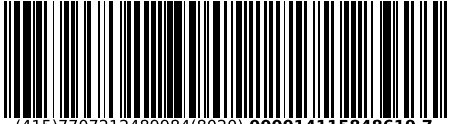
T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141158486197			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115848619 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 0 9 3 7 0		8		Impuestos y Aduanas de Sogamoso		2 6	
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							
COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
				COINTESA S.A.S.			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Boyacá		Duitama			
1 6 9		1 5		2 3 8			
41. Dirección principal							
C R 48 A 7 B 17							
42. Correo electrónico cointesasas@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 1 2 1 8 8 7 2 6			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
4 6 5 9		2 0 1 8, 0 8, 2 8		3 3 1 2		2 0 1 8, 0 8, 2 8	
				50. Código		51. Código	
				1 2			
				4 6 4 5 4 6 4 2			
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 5 7 9 1 4 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exógena							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre COY RODRIGUEZ JOSE MIGUEL			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141158486197			
 (415)7707212489984(8020) 000014115848619 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 0 9 3 7 0		8		Impuestos y Aduanas de Sogamoso		2 6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número		0 0 0 1				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 8 0 8 2 8				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 8 0 8 3 0				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 0 9 1 7 0 5				85. Extranjero	
78. Departamento		1 5				0 %	
79. Ciudad/Municipio		2 3 8				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 8 0 8 3 0				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141158486197



(415)7707212489984(8020) 000014115848619 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 0 9 3 7 0

6. DV

8

12. Dirección seccional

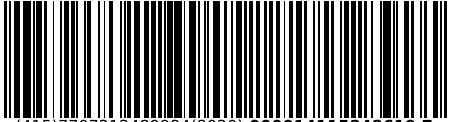
Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 8 3 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 5 3 6 0 5 1 7 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido COY	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre JOSE
107. Otros nombres MIGUEL	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 8 3 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 5 2 3 9 7 7 8 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RINCON	105. Segundo apellido BAUTISTA	106. Primer nombre LUIS
107. Otros nombres REINALDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141158486197			
 (415)7707212489984(8020) 000014115848619 7							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 0 9 3 7 0		8		Impuestos y Aduanas de Sogamoso		2 6	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 5 2 3 9 0 4 3 9		1		1 9 9 7 9 3 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	ALVAREZ		ROJAS		WENDY		LIZETH
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento		2 0 0 8 0 5 0 8					

En mi calidad de Contadora de la empresa COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS Nit 901.209.370-8 debidamente inscrita en la cámara de comercio de Duitama Boyacá

CERTIFICO

1. Que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia sobre los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales(riesgos laborales), cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). para lo cual, me permito certificar el pago de los anteriores aportes así: Pensión correspondiente al mes de Febrero de 2026 y Salud correspondiente al mes de Marzo de 2026, según planilla de liquidación No. 9500673892 pagada el día 17 de Marzo de 2026.
2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Duitama, a los seis (06) días del mes Abril de 2026, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración.



WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS
C.C. 1.052.390.439
T.P. 199793-T
CONTADORA PUBLICA

COINTESA

Email: cointesasas@gmail.com

Tel. 3112188726

DUITAMA- BOYACA

En mi calidad de Contadora de la empresa COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS Nit 901.209.370-8 debidamente inscrita en la cámara de comercio de Duitama Boyacá

CERTIFICO

1. Que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia sobre los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales(riesgos laborales), cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los anteriores aportes al 31 de Marzo de 2026, conforme a la planilla de parafiscales No. **9502349826 del mes de Marzo de 2026 pagada el 17 de Abril de de 2026.**

2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Duitama, a los diez y siete (17) días del mes Abril de 2026, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración.



WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS
C.C. 1.052.390.439
T.P. 199793-T
CONTADORA PUBLICA

COINTESA

Email: cointesasas@gmail.com

Tel. 3112188726

DUITAMA- BOYACA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	233591939	9502349826	E	2026/04/20	2026/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,981,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,980,200	\$0	\$0	\$1,980,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,980,200	\$0	\$0	\$1,980,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$61,400	\$0	\$0	\$61,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$61,400	\$0	\$0	\$61,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$470,100	\$0	\$0	\$470,100	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$470,100	\$0	\$0	\$470,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$470,100	\$0	\$0	\$470,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				2	\$2,981,800	\$0	\$0	\$2,981,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901209370	8	COLOMBIANA DE INGENIERIA TECNOLOGIA Y SALUD S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CR 16 18 11 OF 203	DUITAMA-BOYACA	7601818	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	148851064	9500673892	E	2026/03/17	2026/03/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,981,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,980,200	\$0	\$0	\$1,980,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$1,980,200	\$0	\$0	\$1,980,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$61,400	\$0	\$0	\$61,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$61,400	\$0	\$0	\$61,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$470,100	\$0	\$0	\$470,100	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	\$470,100	\$0	\$0	\$470,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$470,100	\$0	\$0	\$470,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
TOTAL				2	\$2,981,800	\$0	\$0	\$2,981,800	



NOMBRE: WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS

FIRMA: Wendy L. Alvarez

CC: 1.052.390.439

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.052.390.439**

ALVAREZ ROJAS

APELLIDOS

WENDY LIZETH

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1990**
DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-ABR-2008 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0707900-00649638-F-1052390439-20141201

0041597927A 1

7292995088

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

AC2039F3BA000191

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 **WENDY LIZETH ALVAREZ ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052390439 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 199793-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Marzo de 2026 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