E.S.E. HSJD FLORIDABLANCA	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN	Código: F-GCT- 17
		Versión: 3.0
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Página 1 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO Nro. 043 DE 2025.

Clase de Contrato	SUMINISTROS			
Tipo de Informe	Parcial	X	Final	
Número de contrato	103-2025			
Fecha del contrato	05 de diciembre de 2025			
Contratista	MESSER COLOMBIA S.A. R/L. PABLO JULIAN BEJARANO QUINTERO C.C. Nro. 10.026.435 DE PEREIRA. APODERADO. JUAN GONZALO CAÑAS BETANCUR C.C. Nro. 98.553.564 DE ENVIGADO			
Identificación del contratista	Nit Nro. 860.005.114-4			
Objeto del contrato	"SUMINISTRO DE OXIGENO Y OTROS GASES MEDICINALES PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".			
Anticipo del contrato	No Aplica			
Valor Inicial del contrato	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (80.000.000)			
Valor adicional Nro. 01				
Valor adicional Nro. 02				
Valor adicional Nro. 03				
Valor Total del Contrato:	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (80.000.000)			
Plazo Inicial de Ejecución	27 días (27) días			
Plazo Prorroga Nro. 01				
Plazo Prorroga Nro. 02	No Aplica			
Plazo Total del Contrato:	27 días (27) días			
CDP Nro.:	000000581 04/12/2025	ADICIÓN 01:	ADICIÓN 02:	
RP Nro.:	000000615 04/12/2025	ADICIÓN 01:	ADICIÓN 02:	
Fecha de inicio:	05/12/2025			
Póliza Nro.	82480			
Acta de suspensión:	No Aplica			
Acta de reiniciación:	No Aplica			
Fecha de terminación efectiva:	31/12/2025			
Nombre del supervisor	Paola Andrea Flórez Amaya			
Periodo del presente pago	DESDE: 01 /12/2025		HASTA: 26/12/2025	
Valor a pagar por el presente informe	$37.723.812,20			

En la ciudad de Floridablanca, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año 2025, se reunieron la señora PAOLA ANDREA FLÓREZ AMAYA, en calidad de SUPERVISOR Y **PABLO JULIAN BEJARANO QUINTERO**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 10.026.435 expedida en Pereira representante legal **MESSER COLOMBIA S.A.** , identificada con Nit Nro. **860.005.114-48** como Contratista, para suscribir el presente informe de actividades y supervisión, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista y/o supervisor con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:

Docusign Envelope ID: 8652AB96-9480-463F-8178-434DAF85751D

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	**1.** Garantizar el suministro oportuno y de calidad de los gases medicinales objeto de este contrato que son requeridos por los pacientes atendidos en la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
2	**2.** Cumplir con las especificaciones técnicas del proceso contractual. Se obliga a mantener indemne a la ESE Hospital san Juan de Dios de Floridablanca de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
3	Colaborar con la ESE Hospital san Juan de Dios de Floridablanca en lo que sea necesario para que el objeto del contrato se cumpla, conforme a las características y especificaciones requeridas por la entidad contratante. Brindar asistencia técnica permanente y capacitación y entrenamiento en el manejo y adecuada disposición de los cilindros. Informar de manera inmediata toda irregularidad que se presente con el desarrollo del objeto contractual.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
4	Realizar los suministros requeridos dentro de los plazos que para tal fin disponga la ESE	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS

Docusign Envelope ID: 8652AB96-9480-463F-8178-434DAF85751D

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	Hospital san Juan de Dios de Floridablanca.		
5	Transportar los cilindros objeto de suministro, en condiciones adecuadas de seguridad, desde y hasta el sitio de depósito de cilindros de oxígeno medicinal y otros gases de uso hospitalario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, sin generar costos adicionales para el Contratante	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
6	Todas las demás actividades inherentes y necesarias para el correcto cumplimiento del objeto contractual.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS BALANCE FINANCIERO**

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$80.000.0000**	
VALOR ADICIONAL NRO. 01		
VALOR ADICIONAL NRO. 02		
VALOR ADICIONAL NRO. 03		
ANTICIPO		$ 0.00
VALOR A PAGAR NRO. 01	**37.723.812,20**	**37.723.812,20**
SALDO SIN EJECUTAR	$42.276.187,20	$42.276.187,20
SUMAS IGUALES	**$80.000.0000**	**$80.000.0000**

Forma de pago: El valor del contrato a suscribir mediante actas de avance de obra, dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación de la factura y constancia y/o certificación de cumplimiento del objeto contractual, suscrita por el supervisor del contrato, el último pago que se efectúe por parte de la E.S.E al contratista estará sujeto a la suscripción del acta de liquidación correspondiente.

C E R T I F I C O Q U E,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato Numero 043-2025 y una vez revisada la documentación y el informe suministrado por el contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, durante el periodo reportado, se dio cumplimiento a las actividades del contrato y el objeto contractual.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo con el Decreto 1273 del 2018.

Docusign Envelope ID: 8652AB96-9480-463F-8178-434DAF85751D

Se adjunta evidencia de los aportes al sistema general de seguridad social en los siguientes términos:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE 2025
	Fecha de pago	03 diciembre de 2025
	N° de Planilla	1077574556-1077574857
	Valor cotizado	$287.652.400
	EPS	SALUD TOTAL, SANITAS, , EPS SURA, FAMISANAR, NUEVA EPS, FOSYGA-ALIANSA SALUD, FOSYGA CONFENALCO VALLE EPS, SOS EPS, FOSYGA NUEVA EPS MOVILIDAD, COMPENSAR, COLSUBSIDIO
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	diciembre- 2025
	Fecha de pago	03 diciembre de 2025
	N° de Planilla	1077574556
	Valor cotizado	$530.492.200
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN, PORVENIR, COLFONDOS, COLPENSIONES, SKANDIA,
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	
	Fecha de pago	
	N° de Planilla	
	Valor cotizado	
	A.R.L. 6672633	

OBSERVACIONES:

No. DE FACTURA	VALOR FACTURA	NRO. Y VALOR DE LA NOTA CRÉDITO A LA FACTURA		VALOR REAL DE LA FACTURA APLICANDO LA NOTA CRÉDITO
		No.	Valor	
150F67344	$9.851.064,00	150F2357	$450.000	$9.851.064,00
150F67370	$12.237.469,20	0	0	$12.237.469,20
150F67419	$15.635.279,00	0	0	$15.635.279,00
TOTAL, GENERAL	**$38.173.812,20**	-		**$37.723.812,20**

Por lo anterior, se deja constancia que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca, Santander a los VENTISEIS (26) del mes de DICIEMBRE de 2025

Firma: Paola Andrea Florez A	Firma: DocuSigned by: 393ABB370C05469..
PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA COORDINADORA MEDICA SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO 037-2025	R/L. PABLO JULIAN BEJARANO QUINTERO C.C. Nro. 10.026.435 DE PEREIRA. APODERADO. JUAN GONZALO CAÑAS BETANCUR C.C. Nro. 98.553.564 DE ENVIGADO CONTRATISTA

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: 150F67419 **NRO:** 1455

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 26/12/2025 **Fecha Registro** 26/12/2025 14:19:47 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 01/12/2025 **Fecha Entrega** 26/12/2025

Proveedor MESSER
Dirección CALLE 60 N° 27-71

Nit 860005114-4
Teléfono 123

Orden de Compra 0

Observaciones CTO N° 103-2025

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
729	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	361,00	123	0,00	31/12/2025	7.792,00	0,00	2.812.912,0
1566	AIRE SINTETICO MEDICINAL	239,00	123	0,00	31/12/2025	12.589,00	0,00	3.008.771,0
730	OXIGENO MEDICINAL 1 LIQUIDO	2132,00	123	0,00	31/12/2025	4.603,00	0,00	9.813.596,0

VALOR EN LETRAS
quince millones seiscientos treinta y cinco mil doscientos setenta y nueve

SUBTOTAL	15.635.279,00
IVA	0,00
TOTAL	15.635.279,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	15.635.279,00
TOTAL	15.635.279,00

MESSER
Gases for Life

MESSER COLOMBIA S.A.

Nit.: 860.005.114-4

150-BUCARAMANGA Calle 60 No. 27-71

RESOLUCIÓN DIAN: No. 18764091306751
Rango autorizado: 150F60001 a la 150F70000
Vigente por 24 meses desde 2025/03/31
Somos autorretenedores de Renta Especial
AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2011
Somos grandes contribuyentes(Res.12220/2022).Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 150F67419

Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA
Nit: 890202024-3
Dirección: CRA 8 No. 3-30 FLORIDABLANCA
Código: 150031484
Tel: 6750664 3174488497 PROACTIVACION
Email: almacenhospitalflorida@gmail.com;ALMACEN@HOSPIFLORIDA.GOV.CO
Dom. Entre.: SANTANDER, FLORIDABLANCA, CRA 8 NO 3 30 FLORIDABLANCA
Condicion de pago: Crédito-90 DIAS-Instrumento no definido

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
26/12/2025 09:13:45	26/03/2026

ORDEN DE COMPRA	REMISION No.
	90225, 90247, 9026

Factura a Crédito

Si tiene alguna observación en relación a su factura, por favor contactarnos a los Tels: en Bogotá 4931212 O nivel nacional 01 8000919242

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CILINDROS		CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
		MESSER	CLTE						
02000	1.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 18 - 50589 - V03AN01	38,00	0,00	323,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	2.516.816,00
02000	2.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 3 - 50589 - V03AN01		35,00	35,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	272.720,00
02000	3.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 7 - 50589 - V03AN01		1,00	3,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	23.376,00
03505	4.- AIRE SINTETICO MEDICINAL CUM: 101 - 1O1006931002 - V03AN01	14,00	0,00	91,00	M3	12.589,00	0,00	0,00	1.145.599,00
03505	5.- AIRE SINTETICO MEDICINAL CUM: 102 - 1O1006931002 - V03AN01	20,00	0,00	148,00	M3	12.589,00	0,00	0,00	1.863.172,00
22100	6.- OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO - TERMO CUM: 24 - 50589 - V03AN01	1,00	0,00	130,00	M3	4.603,00	0,00	0,00	598.390,00
22100	7.- OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO - TERMO CUM: 25 - 50589 - V03AN01	14,00	0,00	2.002,00	M3	4.603,00	0,00	0,00	9.215.206,00

Representación Gráfica de Factura Electrónica De Venta

CUFE :9e6ce64cbd0a480ba0a134a7778c945b6b52425aa252e6487b797456f424706cb27e6c654e4f7932618f01d7ffdd866c

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Tipo de operación: Estándar-10

2025-12-26 09:13:45-05:00 DENIS PATRICIA LOPEZ R- ORIGINAL PARA MESSER COLOMBIA S.A - Este ORIGINAL presta merito ejecutivo -

Fecha Validación DIAN: 2025-12-26 14:14:20-05:00

MESSER
Gases for Life

MESSER COLOMBIA S.A.

Nit.: 860.005.114-4

150-BUCARAMANGA Calle 60 No. 27-71

RESOLUCIÓN DIAN: No. 18764091306751
Rango autorizado: 150F60001 a la 150F70000
Vigente por 24 meses desde 2025/03/31
Somos autorretenedores de Renta Especial
AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2011
Somos grandes contribuyentes(Res.12220/2022).Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 150F67419

Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA
Nit: 890202024-3
Dirección: CRA 8 No. 3-30 FLORIDABLANCA
Código: 150031484
Tel: 6750664 3174488497 PROACTIVACION
Email: almacenhospitalflorida@gmail.com;ALMACEN@HOSPIFLORIDA.GOV.CO
Dom. Entre.: SANTANDER, FLORIDABLANCA, CRA 8 NO 3 30 FLORIDABLANCA
Condicion de pago: Crédito-90 DIAS-Instrumento no definido

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
26/12/2025 09:13:45	26/03/2026

ORDEN DE COMPRA	REMISION No.
	90225, 90247, 9026

Factura a Crédito

Si tiene alguna observación en relación a su factura, por favor contactarnos a los Tels: en Bogotá 4931212 O nivel nacional 01 8000919242

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CILINDROS		CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
		MESSER	CLTE						
	Total Items. 7								

FIRMA CLIENTE:

Recibí a satisfacción:

NOMBRE _____

DOC. ID.: DEP.:

QUINCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE con 00/100. - Pesos

SUBTOTAL:	15.635.279,00
DESCUENTO:	
IVA:	0,00
MENOS RECAUDO:	
TOTAL A PAGAR:	**COP 15.635.279,00**

Observaciones:

Rem:90225,90247,90263,90264,90283,90286,90306,90307,90350,90351,90383,90386,90392,90414,90415,90470,90471,90513,90514,90555,90558 90565,90571,90591. Suministro de gases medicinales

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electronica de nombre de MESSER COLOMBIA S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No.03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

El trámite de glosas se dará conforme a lo establecido en el artículo 57 de la ley 1438 de 2.011 y en la resolución 3047 de 2.008, las cuales son de obligatorio cumplimiento

El valor correspondiente a la presente factura, cubre unicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entrega el producto , son de propiedad exclusiva de MESSER COLOMBIA S.A. Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a MESSER COLOMBIA S.A. Como único propietario de los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidos a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

Representación Gráfica de Factura Electrónica De Venta

CUFE :9e6ce64cbd0a480ba0a134a7778c945b6b52425aa252e6487b797456f424706cb27e6c654e4f7932618f01d7ffdd866c

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Tipo de operación: Estándar-10

2025-12-26 09:13:45-05:00 DENIS PATRICIA LOPEZ R- ORIGINAL PARA MESSER COLOMBIA S.A - Este ORIGINAL presta merito ejecutivo -

Fecha Validación DIAN: 2025-12-26 14:14:20-05:00

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: 150F673444 **NRO:** 1442

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 19/12/2025 **Fecha Registro** 19/12/2025 15:09:02 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 01/12/2025 **Fecha Entrega** 19/12/2025

Proveedor MESSER
Dirección CALLE 60 N° 27-71
Nit 860005114-4
Teléfono 123
Orden de Compra 0

Observaciones CTO Nº 103-2025

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
729	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	146,00	123	0,00	31/12/2025	7.792,00	0,00	1.137.632,0
1566	AIRE SINTETICO MEDICINAL	117,00	123	0,00	31/12/2025	12.589,00	0,00	1.472.913,0
730	OXIGENO MEDICINAL 1 LIQUIDO	1573,00	123	0,00	31/12/2025	4.603,00	0,00	7.240.519,0
2422	TRANSPORTE CILINDROS AIRE COMPRIMIDO	18,00	123	0,00	31/12/2025	25.000,00	0,00	450.000,00

VALOR EN LETRAS
diez millones trescientos un mil sesenta y cuatro

SUBTOTAL	10.301.064,00
IVA	0,00
TOTAL	10.301.064,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	10.301.064,00
TOTAL	10.301.064,00

MESSER
Gases for Life

MESSER COLOMBIA S.A.

Nit.: 860.005.114-4

150-BUCARAMANGA Calle 60 No. 27-71

RESOLUCIÓN DIAN: No. 18764091306751
Rango autorizado: 150F60001 a la 150F70000
Vigente por 24 meses desde 2025/03/31
Somos autorretenedores de Renta Especial
AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2011
Somos grandes contribuyentes(Res.12220/2022).Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 150F67344

Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA
Nit: 890202024-3
Dirección: CRA 8 No. 3-30 FLORIDABLANCA
Código: 150031484
Tel: 6750664 3174488497 PROACTIVACION
Email: almacenhospitalflorida@gmail.com;ALMACEN@HOSPIFLORIDA.GOV.CO
Dom. Entre.: SANTANDER, FLORIDABLANCA, CRA 8 NO 3 30 FLORIDABLANCA
Condicion de pago: Crédito-90 DIAS-Instrumento no definido

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
19/12/2025 09:31:15	19/03/2026

ORDEN DE COMPRA	REMISION No.
	89462, 89488, 8948

Factura a Crédito

Si tiene alguna observación en relación a su factura, por favor contactarnos a los Tels: en Bogotá 4931212 O nivel nacional 01 8000919242

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CILINDROS		CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
		MESSER	CLTE						
02000	1.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 18 - 50589 - V03AN01	16,00	0,00	136,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	1.059.712,00
02000	2.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 3 - 50589 - V03AN01		10,00	10,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	77.920,00
03505	3.- AIRE SINTETICO MEDICINAL CUM: 101 - 1O1006931002 - V03AN01	18,00	0,00	117,00	M3	12.589,00	0,00	0,00	1.472.913,00
22100	4.- OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO - TERMO CUM: 25 - 50589 - V03AN01	11,00	0,00	1.573,00	M3	4.603,00	0,00	0,00	7.240.519,00
TCILAIRE	5.- TRANSPORTE CILINDROS AIRE COMPRIMIDO			18,00		25.000,00	0,00	0,00	450.000,00
	Total Items: 5								

FIRMA CLIENTE:

Recibí a satisfacción:

NOMBRE _____

DOC. ID.: DEP.:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS UN MIL SESENTA Y CUATRO con 00/100. - Pesos

SUBTOTAL:	10.301.064,00
DESCUENTO:	
IVA:	0,00
MENOS RECAUDO:	
TOTAL A PAGAR:	**COP 10.301.064,00**

Observaciones:

Rem:89462,89488,89489,89545,89577,89582,89626,89630,89655,89657,89692,89693,89769,89776, Suministro de gases medicinales

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electronica de nombre de MESSER COLOMBIA S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No.03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

El trámite de glosas se dará conforme a lo establecido en el artículo 57 de la ley 1438 de 2.011 y en la resolución 3047 de 2.008, las cuales son de obligatorio cumplimiento

El valor correspondiente a la presente factura, cubre unicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entrega el producto , son de propiedad exclusiva de MESSER COLOMBIA S.A. Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a MESSER COLOMBIA S.A. Como único propietario de los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidos a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

Representación Gráfica de Factura Electrónica De Venta

CUFE :876630ca8032f8c01f5b80c369ae10161c543b6a9f5bc4473aa1cc708dddd534539f9d59d021db091f74bde555202f0c

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Tipo de operación: Estándar-10

2025-12-19 09:31:15-05:00 DENIS PATRICIA LOPEZ R- ORIGINAL PARA MESSER COLOMBIA S.A - Este ORIGINAL presta merito ejecutivo -

Fecha Validación DIAN: 2025-12-19 14:32:03-05:00

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

NOTAS CREDITO

DOC: 150F673444 **NRO:** 30

BODEGA: ALMACEN **Fecha Factura** 23/12/2025 **Fecha Registro** 23/12/2025 08:10:10 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos **Fecha Solicitud** / /**Fecha Entrega** / /

Factura Nro: 150F673444 **Fecha** / / **Proveedor** MESSER **Nit** 860005114-4

Dirección CALLE 60 N° 27-71 **Teléfono** 123

Observaciones NOTA CREDITO 150F2357 MESSER CTO Nº 103-2025

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2422	TRANSPORTE CILINDROS AIRE COMPRIMIDO	18,00	123	0,00	31/12/2025	25.000,00	0,00	450.000,00

VALOR EN LETRAS
cuatrocientos cincuenta mil

SUBTOTAL	450.000,00
IVA	0,00
TOTAL	450.000,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	450.000,00
TOTAL	450.000,00

MESSER
Gases for Life

MESSER COLOMBIA S.A.

Nit.: 860.005.114-4

150-BUCARAMANGA Calle 60 No. 27-71

NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA No. 150F2357

Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA
Nit: 890202024-3
Dirección: CRA 8 NO. 3-30 FLORIDABLANCA
Código: 150031484
Tel: 6750664 GERENCIA 6480824
Email: almacenhospitalflorida@gmail.com;ALMACEN@HOSPIFLORIDA.GOV.CO
Dom. Entre.: SANTANDER, FLORIDABLANCA, CRA 8 NO 3 30 FLORIDABLANCA
Condicion de pago: -90 DIAS-

FECHA DE EMISIÓN
23/12/2025 02:51:22

FECHA INICIO PERIODO FACTURADO	FECHA FIN PERIODO FACTURADO
01/12/2025	31/12/2025

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CILINDROS MESSER	CILINDROS CLTE	CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
TCILAIRE	1.- TRANSPORTE CILINDROS AIRE COMPRIMIDO			18,00	MTQ	25.000,00	0,00	0,00	450.000,00

CONCEPTO: Anulación de factura electrónica-Anulación de factura electrónica
DOC: 15067344 FECHA DOC: 2025-12-19 CUFE/CUDE: 876630ca8032f8c01f5b80c369ae10161c543b6a9f5bc4473aa1cc708dddd534539f9d59d021db091f74bde555202f0c

Total Items: 1

FIRMA CLIENTE:

Recibí a satisfacción:

NOMBRE _____

DOC. ID.: DEP.:

CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL con 00/100. -

SUBTOTAL:	450.000,00
DESCUENTO:	
IVA:	0,00
MENOS RECAUDO:	
TOTAL A PAGAR:	**COP 450.000,00**

Observaciones:
ERROR DE MESSER EN DATOS DE CLIENTE//FACTURA 67344

En concepto de:
Anulación de factura electrónica

APLICA A LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

NUMERO	FECHA DE EMISION	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR DE LA NOTA
FACE 150-67344	2025-12-19	2026-03-19	10301064

Representación Gráfica de Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta
CUDE :50268eb26f729accbef827c137c5bd77baaec16599b6f3abb774ba53b49e771b168a4a1c5186293460b99f1fd616be59
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Tipo de operación: Nota Crédito que referencia una factura electrónica-20

Fecha Validación DIAN: 2025-12-23 07:58:10-05:00

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: 150F67370 **NRO:** 1444

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 22/12/2025 **Fecha Registro** 22/12/2025 14:01:30 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 01/11/2025 **Fecha Entrega** 22/12/2025

Proveedor MESSER
Dirección CALLE 60 N° 27-71

Nit 860005114-4
Teléfono 123

Orden de Compra 0

Observaciones CTO Nº 103-2025

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
729	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO	232,00	123	0,00	31/12/2025	7.792,00	0,00	1.807.744,0
1566	AIRE SINTETICO MEDICINAL	205,80	123	0,00	31/12/2025	12.589,00	0,00	2.590.816,2
730	OXIGENO MEDICINAL 1 LIQUIDO	1703,00	123	0,00	31/12/2025	4.603,00	0,00	7.838.909,0

VALOR EN LETRAS
doce millones doscientos treinta y siete mil cuatrocientos sesenta y nueve

SUBTOTAL	12.237.469,20
IVA	0,00
TOTAL	12.237.469,20

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MEDICAMENTOS	12.237.469,20
TOTAL	12.237.469,20

MESSER
Gases for Life

MESSER COLOMBIA S.A.

Nit.: 860.005.114-4

150-BUCARAMANGA Calle 60 No. 27-71

RESOLUCIÓN DIAN: No. 18764091306751
Rango autorizado: 150F60001 a la 150F70000
Vigente por 24 meses desde 2025/03/31
Somos autorretenedores de Renta Especial
AUTORRETENEDORES RES. 115 de Feb 3/1986
IVA REGIMEN COMUN - CIIU 2011
Somos grandes contribuyentes(Res.12220/2022).Favor no practicarnos retención en la fuente sobre IVA
Agente Retenedor de impuesto sobre las ventas

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificación y fiscalización

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 150F67370

Cliente: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA
Nit: 890202024-3
Dirección: CRA 8 No. 3-30 FLORIDABLANCA
Código: 150031484
Tel: 6750664 3174488497 PROACTIVACION
Email: almacenhospitalflorida@gmail.com;ALMACEN@HOSPIFLORIDA.GOV.CO
Dom. Entre.: SANTANDER, FLORIDABLANCA, CRA 8 NO 3 30 FLORIDABLANCA
Condicion de pago: Crédito-90 DIAS-Instrumento no definido

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
22/12/2025 07:59:47	22/03/2026

ORDEN DE COMPRA	REMISION No.
	89813, 89814, 8986

Factura a Crédito

Si tiene alguna observación en relación a su factura, por favor contactarnos a los Tels: en Bogotá 4931212 O nivel nacional 01 8000919242

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CILINDROS MESSER	CILINDROS CLTE	CANTIDAD	UND.	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
02000	1.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 18 - 50589 - V03AN01	24,00	0,00	204,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	1.589.568,00
02000	2.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 3 - 50589 - V03AN01		25,00	25,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	194.800,00
02000	3.- OXIGENO MEDICINAL GASEOSO CUM: 7 - 50589 - V03AN01		1,00	3,00	M3	7.792,00	0,00	0,00	23.376,00
03505	4.- AIRE SINTETICO MEDICINAL CUM: 101 - 1O1006931002 - V03AN01	18,00	0,00	117,00	M3	12.589,00	0,00	0,00	1.472.913,00
03505	5.- AIRE SINTETICO MEDICINAL CUM: 102 - 1O1006931002 - V03AN01	12,00	0,00	88,80	M3	12.589,00	0,00	0,00	1.117.903,20
22100	6.- OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO - TERMO CUM: 24 - 50589 - V03AN01	1,00	0,00	130,00	M3	4.603,00	0,00	0,00	598.390,00
22100	7.- OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO - TERMO CUM: 25 - 50589 - V03AN01	11,00	0,00	1.573,00	M3	4.603,00	0,00	0,00	7.240.519,00
	Total Items: 7								

FIRMA CLIENTE:

Recibí a satisfacción:

NOMBRE _____

DOC. ID.: DEP.:

DOCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE con 20/100. - Pesos

SUBTOTAL:	12.237.469,20
DESCUENTO:	
IVA:	0,00
MENOS RECAUDO:	
TOTAL A PAGAR:	**COP 12.237.469,20**

Observaciones:

Rem:89813,89814,89867,89869,89969,89973,89996,89997,90006,90087,90091,90100,90101,90170,90178,90184, Suministro de gases medicinales

Para el pago de sus facturas favor realizar consignación o transferencia electronica de nombre de MESSER COLOMBIA S.A. a la cuenta corriente Bancolombia No.03100511404 o a la cuenta corriente Citibank No. 0019581012.

El trámite de glosas se dará conforme a lo establecido en el artículo 57 de la ley 1438 de 2.011 y en la resolución 3047 de 2.008, las cuales son de obligatorio cumplimiento

El valor correspondiente a la presente factura, cubre unicamente el precio de los gases y/o productos suministrados al destinatario de la misma. Los envases en los que se entrega el producto , son de propiedad exclusiva de MESSER COLOMBIA S.A. Con el recibo del producto y de esta factura, el destinatario se obliga a reconocer y aceptar a MESSER COLOMBIA S.A. Como único propietario de los envases para todos los efectos legales y a restituir a éste oportunamente los envases recibidos, en las mismas condiciones en que los recibió. El valor de la presente factura que no fuere cancelado antes de su vencimiento, causará a partir de esta fecha y hasta la de su pago efectivo, intereses de mora liquidos a las tasas máximas legalmente permitidas por la ley.

Representación Gráfica de Factura Electrónica De Venta

CUFE :3943c9e98b64dbb06da750eaa0e6eb779fe07fc9427f746cd75026caf4eb0e15b9e7e3b874b8d41fee9c8943a86c8070

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Tipo de operación: Estándar-10

2025-12-22 07:59:47-05:00 DENIS PATRICIA LOPEZ R- ORIGINAL PARA MESSER COLOMBIA S.A - Este ORIGINAL presta merito ejecutivo -

Fecha Validación DIAN: 2025-12-22 13:00:18-05:00

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-03, 07:33:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	MESSER COLOMBIA
NIT	NI 860005114
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077574556
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1977783119
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.147.378.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	69	$ 104.757.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	56	$ 88.348.600	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	141	$ 262.275.100	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	23	$ 42.340.300	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	11	$ 32.771.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	21	$ 5.322.600	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 95.100	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	104	$ 114.869.100	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	15	$ 8.817.100	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	3	$ 5.092.600	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	12	$ 12.800.200	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 1.989.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	25	$ 12.805.700	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 397.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	89	$ 88.875.200	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	42	$ 33.100.900	$ 0
N860002183	14-4	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A	314	$ 108.366.500	$ 0
N890480023	CCF08	COMFENALCO CARTAGENA	27	$ 11.160.000	$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	13	$ 3.940.500	$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	1	$ 728.100	$ 0
N890102044	CCF05	CAJACOPI ATLANTICO	23	$ 8.556.700	$ 0
N892399989	CCF15	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CESAR	5	$ 1.521.400	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	23	$ 9.682.700	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	39	$ 13.498.600	$ 0
N891480000	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	8	$ 3.622.000	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	168	$ 79.366.700	$ 0
N891180008	CCF32	COMFAMILIAR DEL HUILA	4	$ 1.079.000	$ 0
N891800213	CCF10	COMFABOY	3	$ 885.800	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	91	$ 36.126.200	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	91	$ 54.187.000	$ 0

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-03, 07:36:30 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	MESSER COLOMBIA
NIT	NI 860005114
Código Sucursal (Nombre)	01 (PRINCIPAL)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077574857
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	1977789114
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.487.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
			0	$ 0	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	5	$ 506.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 726.700	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 166.300	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 144.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	$ 114.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 1.103.300	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 621.800	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 103.700	$ 0
		SubTotales:		$ 3.487.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.487.200

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.075/25-AUDM&SBOG-CER2025-30762

El Suscrito Revisor Fiscal de
Messer Colombia S.A.,
NIT 860.005.114-4,

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y planillas No. 1077574857 y 1077574556 de aportes parafiscales, la Compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de noviembre de 2025.

- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 2025.

En cumplimiento de artículo 2 de la ley 43 de1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 12 de diciembre de 2025, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

PAULA ALEJANDRA NIVIA MEDINA
Digitally signed by PAULA ALEJANDRA NIVIA MEDINA
Date: 2025.12.12 12:27:15 -05'00'

Paula Alejandra Nivia Medina
Revisor Fiscal de Messer Colombia S.A.
T.P. 204412-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2025 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada, adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9E5448H9494568

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 **PAULA ALEJANDRA NIVIA MEDINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1013620319 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 204412-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 17 días del mes de Diciembre 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

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.076/25-AUDM&SBOG-CER2025-30764

El Suscrito Revisor Fiscal de
Messer Colombia S.A.,
NIT 860.005.114-4,

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales, la Compañía efectuó el pago en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA del 1 de junio al 30 de noviembre de 2025.

- Las Entidades Promotoras de Salud del 1 de julio al 31 de diciembre de 2025.

En cumplimiento de artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 12 de diciembre de 2025, por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

PAULA ALEJANDRA NIVIA MEDINA
Digitally signed by PAULA ALEJANDRA NIVIA MEDINA
Date: 2025.12.12 12:02:58 -05'00'

Paula Alejandra Nivia Medina
Revisor Fiscal de Messer Colombia S.A.
T.P.204412-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2025 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada, adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.013.620.319
NIVIA MEDINA
PAULA ALEJANDRA


FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1991
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-MAR-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

204412-T



PAULA ALEJANDRA
NIVIA MEDINA
C.C. 1013620319
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD CENTRAL

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 217765

206737

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.idqs.com