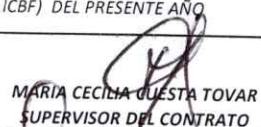


	ACTA DE SUPERVISIÓN		Página: 1 de 1																																
			Código: TH-FO-83																																
			Versión: 02																																
SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO		Vigente a partir de: Noviembre 04 de 2019																																	
ACTA DE SUPERVISION No. 02																																			
CONTRATO DE SUMINISTRO No 0051 DE 2026																																			
CONTRATISTA: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S		NIT. 901.035.884-3																																	
SUPERVISOR: MARIA CECILIA CUESTA TOVAR		CARGO: PU- QF DE LA SALUD																																	
FECHA INICIACIÓN: 17 DE ABRIL DE 2026		VIGENCIA: 258 DÍAS																																	
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2026																																			
VALOR CONTRATO	\$ 316.163.988	CDP:1001	RP:1704																																
MODIFICATORIO N° 001																																			
VALOR ADICION N°	N/A	CDP ADICION:N/A	RP ADICIÓN: N/A																																
PRORROGA:																																			
FECHA DEL INFORME:	13/05/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 31 DE MAYO DE 2026																																
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS.																																			
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: El contratista cumple con el objeto contractual, SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS y así dar cumplimiento al objeto del Contrato de Suministro N° 0051 de 2026																																			
RECURSOS UTILIZADOS: N/A																																			
PORCENTAJES: EJECUCION	3%	A EJECUTAR	97%																																
EVIDENCIAS DE LA EJECUCION DEL CONTRATO: Se anexan facturas de venta posterior a las cotizaciones, comprobantes de entrada, factura husda																																			
CONCEPTO DEL SUPERVISOR: La ejecución del contrato se ha cumplido a satisfacción																																			
BALANCE FINANCIERO:																																			
<i>Productos Farmaceuticos:</i>																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Comprobante de entrada</th> <th>Fecha recepción</th> <th>N° Factura</th> <th>Fecha factura</th> <th>Valor Factura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AU000000021263</td> <td>8/05/2026</td> <td>FE60528</td> <td>5/05/2026</td> <td>\$ 716.677,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td>\$ 716.677,00</td> </tr> </tbody> </table>				Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura	AU000000021263	8/05/2026	FE60528	5/05/2026	\$ 716.677,00	TOTAL				\$ 716.677,00																	
Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura																															
AU000000021263	8/05/2026	FE60528	5/05/2026	\$ 716.677,00																															
TOTAL				\$ 716.677,00																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO N°0051 DE 2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VALOR CONTRATO:</td> <td>\$ 316.163.988,00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAGO 1</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 8.274.890,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 2</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 716.677,00</td> </tr> <tr> <td>SUMAS IGUALES</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>SALDO X EJECUTAR:</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 307.172.421,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL EJECUTADO</td> <td></td> <td></td> <td>\$ 8.991.567,00</td> </tr> <tr> <td>SUMAS IGUALES</td> <td>\$ 316.163.988,00</td> <td></td> <td>\$ 316.163.988,00</td> </tr> </tbody> </table>				CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO N°0051 DE 2026				VALOR CONTRATO:	\$ 316.163.988,00			PAGO 1			\$ 8.274.890,00	PAGO 2			\$ 716.677,00	SUMAS IGUALES				SALDO X EJECUTAR:			\$ 307.172.421,00	TOTAL EJECUTADO			\$ 8.991.567,00	SUMAS IGUALES	\$ 316.163.988,00		\$ 316.163.988,00
CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTRO N°0051 DE 2026																																			
VALOR CONTRATO:	\$ 316.163.988,00																																		
PAGO 1			\$ 8.274.890,00																																
PAGO 2			\$ 716.677,00																																
SUMAS IGUALES																																			
SALDO X EJECUTAR:			\$ 307.172.421,00																																
TOTAL EJECUTADO			\$ 8.991.567,00																																
SUMAS IGUALES	\$ 316.163.988,00		\$ 316.163.988,00																																
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL																																			
SE ADJUNTA DOCUMENTO DEL REVISOR FISCAL DONDE CERTIFICA QUE DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 SE ENCUENTRAN AL DÍA EN LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y PARAFISCALES (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA ICBF) DEL PRESENTE AÑO																																			
 MARIA CECILIA CUESTA TOVAR SUPERVISOR DEL CONTRATO																																			
Elabor: Milena Mercedes Jimenez Rojas Aux Administrativo																																			



ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : viernes, 08 mayo 2026

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021263

PROVEEDOR: COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.

NIT: 901035884

FECHA: 08/05/2026 04:38 p. m.

CIUDAD: TUNJA (BOYACA)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CL 58 2 80 OF 303 BRR SANTA ANA

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 7453535

TASA CAM:

0,00

Nº FACTURA: FE60528

% ICA: 0,0000

PLAZO: 0

FECHA FAC: 05/05/2026 12:00 a. m.

Información Presupuestal

Número CDP: 1001

Número RP: 1704

Número Obligación: 5203

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802041471	BRAZALETE DE PRESION SANGUINEA UNIDAD NEONATAL 1 VIA N 3 RANGO DE 6-11 CMS		20,00	\$ 17.748,00	\$ 354.960,00	0,00	19,00
151802041470	BRAZALETE DE PRESION SANGUINEA UNIDAD NEONATAL 1 VIA N 2 RANGO DE 4-8 CMS		10,00	\$ 17.893,00	\$ 178.930,00	0,00	19,00
151802040087	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CON BALON	UNIDAD	20,00	\$ 3.418,00	\$ 68.360,00	0,00	19,00

DETALLE

CON CARGO AL CONTRAO DE SUMINISTROS CS-0051-2026 RP 1704

SUBTOTAL: \$ 602.250,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 114.427,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 17.164,00

RETE ICA: \$ 0,00

RETE FUENTE: \$ 15.056,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPRA: \$ 684.457,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboro

Revisó Liquidacion



12 MAYO 2025

RECIBIDO:
CONTABILIDAD-PAGOS



COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.
NIT.901.035.884-3



Facturación Electrónica Autoriza del FE-60001 al 120000
Resol. DIAN No. 18764108414647
del 14/04/2026 al 14/04/2028
Responsables de Iva

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No.: FE-60528

señores: **ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN**

JUAN DE DIOS

Sucursal: **ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS**

Nit: 800000118-2

Dirección: AVENIDA BOLIVAR CALLE 17 NORTE Tel1: (749) 350 0 Tel2: Ciudad: ARMENIA - QUINDIO

Fecha: **05-05-2026 09:58**
Vence: **03-07-2026**
Vendedor: YAMILER
Plazo Dias: 60

Transportadora:
No. Guía

Cajas: 1 Neveras: 0 Sobres: 0

Cod. Factor	Descripción	Contiene	Marca	Unidad	Cant.	Dto	Vlr. Unit.	Total	Iva	Cruce
** MEDICO QUIRURGICO										
122427 1	BRAZALETE TOMA TENSION ARTERIAL NEONATAL No.2 UNA VIA Atc: N/A Lote: 94242503 Cum: 20153263 F/V: 31-01-2030	Invima: 2018DM-0018910 Cant: 10.00	CORALMEDICA	UNIDAD	10	0%	17,893.00	178,930.00	19	13304
122428 1	BRAZALETE TOMA TENSION ARTERIAL NEONATAL No.3 UNA VIA Atc: N/A Lote: 36232603 Cum: 20153263 F/V: 01-03-2031	Invima: 2018DM-0018910 Cant: 20.00	CORALMEDICA	UNIDAD	20	0%	17,748.00	354,960.00	19	13304
520809 1	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 4.0 MM MQ Atc: N/A Lote: 2601B30275 Cum: 20237345 F/V: 24-01-2031	Invima: 2024DM-0029344 Cant: 20.00	LIFE CARE	UNIDAD	20	0%	3,418.00	68,360.00	19	13304

Solo se aceptan POR's por la página web www.mediqboy.com
No se aceptan reclamos después de 72 horas de haber recibido la Mercancia.

Impreso por Software Wx Manager nit 901.430.071.

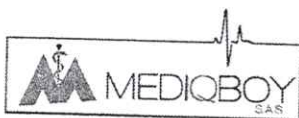
Factura Electrónica generada por Apg Consulting Colombia SAS nit 901.037.591
Fecha y Hora de Impresión: 05/05/2026 * 10:22:39 a. m.

CL 58 2 - 80 OF 303 Barrio: Santa Ana PBX : (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com



**FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA**
No.: FE-60528

CI 582 80 OE 303 Barrio: Santa Ana PBX: (98)74 53535 / 316 5271795 Correo: oc.ventas@mediqboy.com



MQ-MC-FOR-004

Página 1 de 5

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA COMPANY MEDIQBOY OC SAS

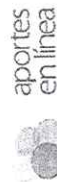
HACE COSTAR QUE:

Que la empresa COMPANY MEDIQBOY OC SAS con NIT 901.035.884-3, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1º. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dado en Tunja, a los seis (06) días del mes de abril (04) del año dos mil veintiseis (2026).

Atentamente,

HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ
CC 7.175.503 de Tunja
Revisor fiscal



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901035884	3	COMPANY MEDIOBOY DC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 58 No 2 80	TUJUA-BOYACA	7453535	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	E	2026/03/19	2026/03/17	BANCO GHB SUDAMERIS	0	\$23,221,500
2026-02	2026-03	149032231	9501535639						

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				35	\$14,820,100	\$0	\$0	\$14,820,100	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	\$4,711,400	\$0	\$0	\$4,711,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	\$8,675,500	\$0	\$0	\$8,675,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,153,000	\$0	\$0	\$1,153,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				36	\$950,000	\$0	\$0	\$950,000	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	36	\$950,000	\$0	\$0	\$950,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				36	\$3,713,200	\$0	\$0	\$3,713,200	
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	36	\$3,713,200	\$0	\$0	\$3,713,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				36	\$3,738,200	\$0	\$0	\$3,738,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$299,300	\$0	\$0	\$299,300	
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	\$701,400	\$0	\$0	\$701,400	
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$74,100	\$0	\$0	\$74,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$320,500	\$0	\$0	\$320,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	\$2,272,800	\$0	\$0	\$2,272,800	
TOTAL				36	\$73,221,500	\$0	\$0	\$73,221,500	

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E F F 9 1 6 3 6 6 1 3 8 6 C 6 B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

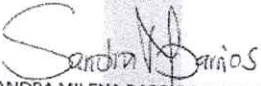
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HERNAN GABRIEL ACOSTA ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7175503 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 202561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

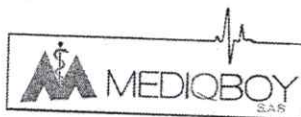
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 10 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



MQ-MC-FOR-004
Página 3 de 5



Contador Publico
Especialista En Gerencia Tributaria
Especialista en Normas Internacionales de Información Financiera y Contable

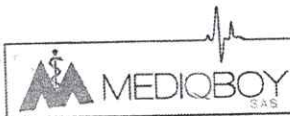


e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358

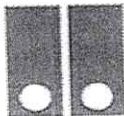


**CONTADOR
PÚBLICO**

Calle 58 No. 2-80 • Barrio Santa Ana • Tunja- Boyacá
PBX: 316 527 1795 PBX. 7 45 3535 • e-mail: oc.subgerencia@mediqboy.com
www.mediqboy.com



MQ-MC-FOR-004
Página 4 de 5



Contador Publico
Especialista En Gerencia Tributaria
Especialista en Normas Internacionales de Información Financiera y Contable



e-mail hgacosta98@gmail.com
Nº Celular 3013625358



CONTADOR
PÚBLICO