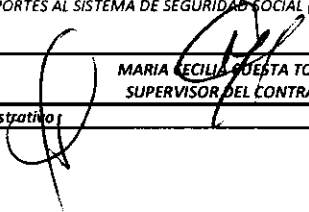
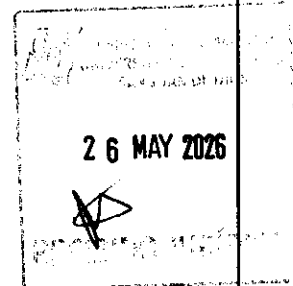


	ACTA DE SUPERVISIÓN		Página: 1 de 1																																																			
			Código: TH-FO-83																																																			
			Versión: 02																																																			
SUMINISTROS / SERVICIO FARMACEUTICO			Vigente a partir de: Noviembre 04 de 2019																																																			
ACTA DE SUPERVISIÓN No. 03																																																						
CONTRATO DE SUMINISTRO No 0032 DE 2026																																																						
CONTRATISTA: BSN MEDICAL LYDA			NIT. 805.019.723-0																																																			
SUPERVISOR: MARIA CECILIA CUESTA TOVAR			CARGO: PU- QF DE LA SALUD																																																			
FECHA INICIACIÓN: 10 DE MARZO DE 2026			VIGENCIA: 204 DIAS																																																			
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO DE 2026																																																						
VALOR CONTRATO	\$ 113.537.221		CDP: 1012	RP: 1459																																																		
MODIFICATORIO N° 001																																																						
VALOR ADICION N°	N/A		CDP ADICION: N/A	RP ADICIÓN: N/A																																																		
PRORROGA:																																																						
FECHA DEL INFORME:	25/05/2026	PERIODO INFORMADO:	01 AL 31 DE MAYO DE 2026																																																			
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS.																																																						
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL: El contratista cumple con el objeto contractual, SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO CON CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS. y así dar cumplimiento al objeto del Contrato de Suministro N° 0032 de 2026																																																						
RECURSOS UTILIZADOS: N/A																																																						
PORCENTAJES:	EJECUCION	46%	A EJECUTAR	54%																																																		
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:																																																						
Productos Farmaceuticos:																																																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <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>AU000000021308</td> <td>22/05/2026</td> <td>FE90807</td> <td>19/05/2026</td> <td>\$ 23.416.861,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td>\$ 23.416.861,00</td> </tr> </tbody> </table>					Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura	AU000000021308	22/05/2026	FE90807	19/05/2026	\$ 23.416.861,00	TOTAL				\$ 23.416.861,00																																			
Comprobante de entrada	Fecha recepción	N° Factura	Fecha factura	Valor Factura																																																		
AU000000021308	22/05/2026	FE90807	19/05/2026	\$ 23.416.861,00																																																		
TOTAL				\$ 23.416.861,00																																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="5" style="text-align: center;">CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTROS N°0032 DE 2026</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">VALOR CONTRATO:</td> <td colspan="3">\$ 113.537.221,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 25.388.325,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 3.619.107,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 23.416.861,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5">SUMAS IGUALES</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SALDO X EJECUTAR:</td> <td colspan="3">\$ 61.112.928,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL EJECUTADO</td> <td colspan="3">\$ 52.424.293,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 113.537.221,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SUMAS IGUALES</td> <td colspan="3">\$ 113.537.221,00</td> </tr> </tbody> </table>					CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTROS N°0032 DE 2026					VALOR CONTRATO:		\$ 113.537.221,00			PAGO 1				\$ 25.388.325,00	PAGO 2				\$ 3.619.107,00	PAGO 3				\$ 23.416.861,00	SUMAS IGUALES					SALDO X EJECUTAR:		\$ 61.112.928,00			TOTAL EJECUTADO		\$ 52.424.293,00							\$ 113.537.221,00	SUMAS IGUALES		\$ 113.537.221,00		
CONCILIACION PAGO CONTRATO DE SUMINISTROS N°0032 DE 2026																																																						
VALOR CONTRATO:		\$ 113.537.221,00																																																				
PAGO 1				\$ 25.388.325,00																																																		
PAGO 2				\$ 3.619.107,00																																																		
PAGO 3				\$ 23.416.861,00																																																		
SUMAS IGUALES																																																						
SALDO X EJECUTAR:		\$ 61.112.928,00																																																				
TOTAL EJECUTADO		\$ 52.424.293,00																																																				
				\$ 113.537.221,00																																																		
SUMAS IGUALES		\$ 113.537.221,00																																																				
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 Administrativa																																																						



ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS

Fecha Actual : viernes, 22 mayo 2026

1/2

COMPROBANTE ENTRADA

NºAU000000021308

PROVEEDOR: BSN MEDICAL LTDA

NIT: 805019723

FECHA: 22/05/2026 02:07 p. m.

CIUDAD: YUMBO (VALLE)

ESTADO: Confirmado

DIRECCION: CR 36-13 451 URB ACOPI

MONEDA: Pesos

TELEFONO: 6541830

TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: FE90807

% ICA: 0,0000

PLAZO: 30

FECHA FAC: 19/05/2026 12:00 a. m.

Información Presupuestal

Número CDP: 1012

Número RP: 1459

Número Obligación: 5590

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
151802035560	PELICULA TRANSPARENTE PARA FIJACIÓN DE AÓSITOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS TRANSPARENTE (5 CM POR 10 M) FIXOMULL	CAJA	85,00	\$45.291,00	\$3.849.735,00	0,00	0,00
1518020706-1	APOSITO HIDROFOBO ANTIMICROBIANO (7.0 CM X 9.0 CM)	UNIDAD	40,00	\$21.336,00	\$853.440,00	0,00	0,00
151802040161	GASA NO TEJIDA DE POLIESTER STRECH 10 CM. x 10 METROS (FIXOMULL STRECH)	UNIDAD	90,00	\$41.616,00	\$3.745.440,00	0,00	0,00
151802040161-02	GASA NO TEJIDA DE POLIESTER STRECH 5 CM. x 10 METROS (FIXOMULL STRECH)	UNIDAD	130,00	\$24.387,00	\$3.170.310,00	0,00	0,00
151802035559	PELICULA TRANSPARENTE PARA FIJACIÓN DE AÓSITOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS TRANSPARENTE (10 CM POR 10 M) FIXOMULL	UNIDAD	100,00	\$79.000,00	\$7.900.000,00	0,00	0,00
151802070692	APOSITO IMPERMEABLE TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE (10 CM. x 20 CM.)	UNIDAD	60,00	\$13.038,10	\$782.286,00	0,00	0,00
151802070690	APOSITO IMPERMEABLE TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE (10 CM. x 25 CM.)	UNIDAD	50,00	\$9.706,80	\$485.340,00	0,00	0,00
151802070688	APOSITO IMPERMEABLE TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE (10 CM. x 30 CM.)	UNIDAD	120,00	\$15.188,70	\$1.822.644,00	0,00	0,00
151802070691	APOSITO IMPERMEABLE TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE (8,5 CM. x 15,5 CM.)	UNIDAD	50,00	\$5.014,78	\$250.739,00	0,00	0,00
151802070672	PELICULA TRANSPARENTE PARA FIJACIÓN DE CÁNULAS 10 cm x 12 cm. (ADULTO)	UNIDAD	100,00	\$3.344,52	\$334.452,00	0,00	0,00
151802070687	HIDROGEL DE ACCIÓN LIMPIADORA Y REGENERADORA	UNIDAD	10,00	\$22.247,50	\$222.475,00	0,00	0,00

DETALLE

CON CARGO AL CONTRATO DE SUMINISTROS N°0032 DE 2026

SUBTOTAL: \$23.416.861,00

DESCUENTO: \$0,00

IMPUESTO: \$0,00

FLETES: \$0,00

IMP FLETES: \$0,00

RETE IVA: \$0,00

RETE ICA: \$0,00

RETE FUENTE: \$0,00

OTRAS RETE: \$0,00

OTRAS DEDUC: \$0,00



RECIBIDO:
CONTABILIDAD-PAGOS



Cra 36 No. 13-451 Yumbo - Valle Colombia
Conmutador Cali (057) (2) 6510200 No. Fax (057) (2) 6541880
SERVICIO AL CLIENTE: Cali 6541810 Resto del país :01 8000 9 30500
E-mail: servicio.clienteCLO@bsnmedical.com

Pag. 1 de 02

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Commercial Invoice

BSN Medical Ltda.

No somos grandes contribuyentes. Responsables de IVA

Agentes retenedores de IVA Resolución 000524 de enero 29 de 2021

SOMOS AUTORRETENEDORES según Resolución 07580 del 27 de junio de 2007

Somos contribuyentes de industria y comercio en el municipio de Yumbo (Valle)

NO EFECTUAR RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEDE FABRIL YUMBO.

Esta factura causará interés de mora por incumplimiento a la fecha de vencimiento.

La presente factura de Venta se asimila en todos sus efectos a un título valor

Según artículo 774 del Código de Comercio.

Documento oficial de autorización de numeración facturación electrónica No. 18764099100948 de fecha 2025-09-24 del No. FE85001 al FE200000. Vigencia 12 meses.

CUFE:b71ccaadae4eb26ba804a7284105ef6f4e81cce939713fd8432ceaf4978b9bef72410876b5e49a622c20bc86dc62b0a2

Representación gráfica de la factura electrónica

Software propio: 805723019SAPCbs

NIT 805019723 - 0

Factura No. - Invoice No.

FE90807

Fecha / Date

Día/Day

Mes/Month

Año/Year

19

05

2026

O. Compra - Pedido / Purchase Order

CS-0032-2026/RP1459

Fecha de Pedido / Order Date

Día/Day

Mes/Month

Año/Year

19

05

2026

Términos de pago / Payment terms

ZC05: 65 days without cash discount

Método de pago / Payment method

Cliente / Customer

Dirección de Entrega / Delivery Address

ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN
CR 14 AV BOLIVAR CL 17 N

ARMENIA

Nit 8000001182

TL 5767493500

Cliente 4165625

Vendedor 99986279

ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO
SAN

CR 14 AV BOLIVAR CL 17 N

ARMENIA

Item	Código Code	Descripción Description	Cantidad Quantity	Valor Unitario Unitary Price	Valor Neto Net Value	IVA %	IVA Valor	Valor Total Total Value
000010	7221600	FM TR 5CMX10M 1 INT. Lote: 53750270 F. Vto 17.04.2030 85 PC	85	45.291,00	3.849.735,00	0,00	0,00	3.849.735,00
000020	7216562	CMED SOR CON STE 7CMX9CM G 40 INT. Lote: 545093 F. Vto 02.11.2030 40 EPS	40	21.336,00	853.440,00	0,00	0,00	853.440,00
000030	7619931	LM SOR STE 10CMX20CM TR 20 INT. HOSP Lote: 53911822 F. Vto 16.04.2030 3 PC	3	260.762,00	782.286,00	0,00	0,00	782.286,00
000040	7238203	LM T PL STE 10X25CM TR 50 INT. HOSP. Lote: 53340822 F. Vto 23.02.2030 1 PC	1	485.340,00	485.340,00	0,00	0,00	485.340,00
000050	7619933	LM SOR STE 10CMX30CM TR 20 INT. HOSP Lote: 52210822 F. Vto 09.12.2029 6 PC	6	303.774,00	1.822.644,00	0,00	0,00	1.822.644,00
000060	7238202	LM T PL STE 8X15CM TR 50 INT. HOSP. Lote: 53520812 F. Vto 23.02.2030 1 PC	1	250.739,00	250.739,00	0,00	0,00	250.739,00
000070	7239003	LM IV STE 8,5X11,5CM TR 50 INT. HOSP. Lote: 53840832 F. Vto 22.03.2030 2 PC	2	167.226,00	334.452,00	0,00	0,00	334.452,00
000080	7261001	CMED GEL STE 15G 10 INT. Lote: 422174 F. Vto 01.05.2027 1 PC	1	222.475,00	222.475,00	0,00	0,00	222.475,00
000090	0203700	FMS 10CMX10M W 1 INT. Lote: 54951230 F. Vto 04.07.2030 90 PC	90	41.616,00	3.745.440,00	0,00	0,00	3.745.440,00

Valor Mercancía Net Value	Valor Impuesto Tax Value	Retefuente Withholding Tax	Reteiva Vat	Descuentos Discounts	Valor Total Total Value
Total					
Volumen / Volume	Peso Bruto / Gross Weight	Peso Neto / Net Weight		Base RetelCA Bogotá(A)	Valor RetelCA Bogotá(A)
				0,00	0,00

Observaciones / Remarks

Favor recibir inventariado y notificar cualquier diferencia o reclamo a servicio al cliente: Plazo máximo para reclamos: 10 días calendario.

Condiciones de almacenaje: Lugar seco y fresco, protegido de la luz del sol. Humedad relativa no mayor a 85%. Temperatura: productos marcados con

* 35°C, ** 25°C y *** 30°C.

Fecha-Hora Generación Issue Date-Hour				Fecha-Hora Validación Validation Date-Hour				Fecha de Vencimiento Due date			Embarque Shipment	Nota de Entrega Delivery Note
20	05	2026	09:44:48	20	05	2026	09:43:46	23	07	2026	Terrestre	33758382



Cra 36 No. 13-451 Yumbo - Valle Colombia
Conmutador Cali (057) (2) 6510200 No. Fax (057) (2) 6541880
SERVICIO AL GLIENTE: Cali 6541810 Resto del país :01 8000 9 30500
E-mail: servicio.clienteCLO@bsnmedical.com

Pag. 2 de 02

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Commercial Invoice

BSN Medical Ltda.

No somos grandes contribuyentes. Responsables de IVA

Agentes retenedores de IVA Resolución 000524 de enero 29 de 2021

SOMOS AUTORRETENEDORES según Resolución 07580 del 27 de junio de 2007

Somos contribuyentes de industria y comercio en el municipio de Yumbo (Valle)

NO EFECTUAR RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEDE FABRIL YUMBO.

Esta factura causará interés de mora por incumplimiento a la fecha de vencimiento.

La presente factura de Venta se asimila en todos sus efectos a un título valor

Según artículo 774 del Código de Comercio.

Documento oficial de autorización de numeración facturación electrónica No. 18764099100948 de fecha 2025-09-24 del No. FE85001 al FE200000. Vigencia 12 meses.

CUFE:b71ccaadae4eb26ba804a7284105ef6f4e81cce939713fd8432ceaf4978b9bf72410876b5e49a622c20bc86dc62b0a2

Representación gráfica de la factura electrónica

Software propio: 805723019SAPCbS



NIT 805019723 - 0

Factura No. - Invoice No.

FE90807

Fecha / Date

Día/Day

Mes/Month

Año/Year

19

05

2026

O. Compra - Pedido / Purchase Order

CS-0032-2026/RP1459

Fecha de Pedido / Order Date

Día/Day

Mes/Month

Año/Year

19

05

2026

Términos de pago / Payment terms

ZC05: 65 days without cash discount

Método de pago / Payment method

Cliente / Customer		Dirección de Entrega / Delivery Address	
ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN CR 14 AV BOLIVAR CL 17 N ARMENIA Nit 8000001182 TL 5767493500 Cliente 4165625 Vendedor 99986279		ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN CR 14 AV BOLIVAR CL 17 N ARMENIA	

Item	Código Code	Descripción Description	Cantidad Quantity	Valor Unitario Unitary Price	Valor Neto Net Value	IVA %	IVA Valor	Valor Total Total Value
000100	0203600	FMS 5CMX10M W 1 INT. Lote: 55022230 F. Vto 25.05.2030 130 PC	130	24.387,00	3.170.310,00	0,00	0,00	3.170.310,00
000110	7221601	FM TR 10CMX10M 1 INT. Lote: 54650270 F. Vto 25.05.2030 100 PC	100	79.000,00	7.900.000,00	0,00	0,00	7.900.000,00

Valor Mercancía Net Value	Valor Impuesto Tax Value	Retefuente Withholding Tax	Reteiva Vat	Descuentos Discounts	Valor Total Total Value
23.416.861,00	0,00	0	0	0	23.416.861,00

Total	VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE *****				
-------	--	--	--	--	--

Volumen / Volume	Peso Bruto / Gross Weight	Peso Neto / Net Weight	Base RetelCA Bogotá(A)	Valor RetelCA Bogotá(A)
252,014	70,155	61,559	0,00	0,00

Observaciones / Remarks

Favor recibir inventariado y notificar cualquier diferencia o reclamo a servicio al cliente: Plazo máximo para reclamos: 10 dias calendario.
Condiciones de almacenaje: Lugar seco y fresco, protegido de la luz del sol. Humedad relativa no mayor a 85%. Temperatura: productos marcados con 35°C, ** 25°C y *** 30°C.

Fecha-Hora Generación Issue Date-Hour				Fecha-Hora Validación Validation Date-Hour				Fecha de Vencimiento Due date			Embarque Shipment	Nota de Entrega Delivery Note
20	05	2026	09:44:48	20	05	2026	09:43:46	23	07	2026	Terrestre	33758382



**Shape the future
with confidence**

CPC-1215-26

Señores
BSN Medical Limitada.
Cali, Valle del Cauca

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2025, no incluidos aquí, de BSN Medical Limitada., identificada con NIT. 805.019.723-0. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables no auditados por el período de seis meses comprendido entre 1 de octubre de 2025 y el 31 de marzo de 2026, de las subcuentas 238030 "fondos de cesantías y/o pensiones", 237005 Aportes Entidades Promotoras de salud EPS", 237006 "Aportes Administradores Riesgos profesionales ARP", y 237010 "Aportes I.C.B.F., S.E.N.A. y Caja de Compensación Familiar" incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por el período antes mencionado.

La información financiera, contable y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterada de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Esta certificación se expide por solicitud de la compañía en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y modificatorias, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

YADIRA MOSQUERA
ESCOBAR

Firmado digitalmente por
YADIRA MOSQUERA ESCOBAR
Fecha: 2026.04.13 10:28:11
+05'00'

Yadira Mosquera Escobar
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 259784-T
Designada por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Cali, Valle del Cauca
13 de abril de 2026

Ernst & Young Audit S.A.S.
Bogotá, D.C.
Avenida Carrera 72 No. 81B – 13
Piso 15, Torre Fura
Connecta 80 Conexión Empresarial
Tel. +57 (601) 484 7000

Ernst & Young Audit S.A.S.
Medellín – Antioquia
Carrera 43A No. 3 Sur-130
Edificio Milla de Oro
Torre 1 – Piso 14
Tel: +57 (604) 369 8400

Ernst & Young Audit S.A.S.
Cali – Valle del Cauca
Avenida 4 Norte No. 6N – 61
Edificio Siglo XXI
Oficina 502
Tel: +57 (602) 387 6688

Ernst & Young Audit S.A.S.
Barranquilla - Atlántico
Calle 77B No 59 – 61
Edificio Centro Empresarial
Las Américas II Oficina 311
Tel: +57 (605) 310 0444