LA SUSCRITA TECNICA DEL AREA DE LA SALUD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA

CERTIFICA QUE:

- **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.** identificado con el NIT No. **830025149-8** cumplió con el suministro **del ACOPLE ATT MR8-AS07 MR8 7 CM STRAIGHT 2.4 MM PARA CRANEOTOMO NEUMATICO MIDAX REX** detallado en la factura **MDTC 4128949561** y registrado mediante comprobante de entrada **AGCE0000027209**. Este suministro corresponde a las solicitudes efectuadas por la oficina de suministros en el desarrollo de la orden de compra **OCP0001620** suscrito con la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA y se han recibido a satisfacción.

- El proveedor se encuentra a paz y salvo de seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales del mes de septiembre de 2026, de conformidad en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.

El pago deberá afectarse de la siguiente manera:

Distribución Presupuestal					Valor
Código del Rubro	**Nombre del Rubro**	**Fuente de Financiación**	**Área**	**Anticipo**	
2.4.5.01.04.09	Material Médico Quirúrgico	Ingresos Corrientes de Libre Destinación	Asistencial	$ 0	$ 2.975.000
Valor Total Facturado					**$ 2.975.000**

CODIGO DANE	CONCEPTO	VALOR
4815001	Instrumentos, aparatos y accesorios para medicina y cirugía	$ 2.975.000

Por lo anteriormente expuesto, autorizo el pago aquí certificado.

La presente se expide para efectos de pago, el día 30 de septiembre de 2026.

CLAUDIA MILENA NARANJO ARCE
Técnica Área de la salud

Proyecto: Claudia Milena Naranjo Arce –Técnica Área de la Salud

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORDEN				
TIPO DE ORDEN:	ORDEN DE COMPRA			
NÚMERO:	0001620	**DE**	2026	
OBJETO DE LA ORDEN: COMPRA DE ACOPLE ATT MR8-ASO7 7 CM STRAIGHT 2.4 MM REF. MR8-ASO7 PARA CRANEOTOMO NEUMATICO MIDAX REX PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO.				
INFORME PRESENTADO POR:	**CLAUDIA MILENA NARANJO ARCE**	**VINCULACIÓN CON LA E.S.E.:**	**TECNICA AREA DE LA SALUD**	
CONTRATISTA:	**MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**			
IDENTIFICACIÓN:	**830025149-8**			

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LA ORDEN	
ACTIVIDADES EJECUTADAS:	1-Previamente a la fecha de presentacion de este infome el proveedor, radico 1 factura en el mes de septiembre de 2026, con sus respectivo soportes desde el área de suministros, se validó y verifico la documentación adjunta como es la factura del proveedor y la orden de compra. Se verifico que el producto este dentro de la propuesta presentada y que el valor sea el mismo. 2-La cuenta presentada cuenta con el estudio de mercado realizado y avalado por la oficina de suministros, del área donde surge la necesidad y la sugerencia técnico-científica, estudios que reposan en la oficina de suministros. 3-La supervisora de la orden de compra radico el paquete junto con la factura con sus respectivos soportes en el área de almacén de la institución para continuar con el proceso de generación del ingreso activo fijo, garantía, recepción técnica activos fijos, lista de chequeo de verificación para el ingreso de bienes. 4- Se valido la factura, la orden de compra, generados por el área de almacén. 5-Se verifica y se valida la siguiente información: 5.1-Fecha de vencimiento de la factura del proveedor y orden de compra del producto. 5.2-Fecha de radicación de la factura conforme a la orden de compra. 5.3-Rubro del código DANE. 6- Previa validación de los documentos mencionados anteriormente la supervisora de la orden de compra realiza informe de seguimiento y certificación de cumplimiento del proveedor. 7- Para la fecha de presentación del informe el proveedor radico previamente 1 factura con sus respectivos soportes a cargo de **MEDCTRONIC COLOMBIA S.A.**, de la compra necesario para la central de esterilización, entregada a la institución por valor de **$ 2.975.000.**

ACTIVIDADES PENDIENTES POR DESARROLLAR:	**N/A**					
DIFICULTADES PRESENTADAS PARA EL DESARROLLO DE LA ORDEN:	**N/A**					
REQUIERE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CON INCIDENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:	**NO**	**X**	**SI**		Fecha de Evaluación (Formato GTH-SO-IF-002AA)	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL:	**100 %**					

	VALOR CONTRACTUAL	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	VALOR DE LA PRESENTE MENSUALIDAD	SALDO DE LA ORDEN
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	**$ 2.975.000**	**0**	**0**	**$ 2.975.000**	**0**

OBSERVACIONES	TRASLADO DEL INFORME (SI / NO)

FECHA:	**30 de septiembre de 26**

FIRMA

CLAUDIA MILENA NARANJO ARCE
SUPERVISOR
CARGO: TECNICA AREA DE LA SALUD

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Nit : 891180268

Direccion: Clle 9 No. 15-25 - Telefono: 8715907

CUENTA POR PAGAR 00041501

DATOS GENERALES

Fecha Documento: 25/09/2026 **Estado :** Confirmado **Fecha Creación :** 25/09/2026

Proveedor : Nit - 830025149 - MEDTRONIC COLOMBIA S.A. **Número Radicado :** 41271

Dirección: AC 116 No 7-15 OFI. 1101 **Total CxP :** $ 2.937.500,00

Detalle: Cuenta por pagar generada por el comprobante de entrada AGCE0000027209 Con el numero de Factura MDTC 4128949561 **Facturas:** MDTC 4128949561

Obligacion No. 4560 **Fuente Financiacion:** 1.2.1.0.00 Ingresos Corrientes de Libre Destinación

Concepto	Cuentas	Retencion	Tercero	Centro	Naturaleza	Valor
715 - MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y DISPOSITIVOS MEDICOS	15140401 - MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	-	830025149 - MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	-	Debito	$ 2.975.000,00
768 - DESCUENTO TASA PRO DEPORTE Y RECREACION ORDENANZA 051 2020	24079020 - TASA PRO DEPORTE Y RECREACION ORDENANZA 051 2020	53 - TASA PRODEPORTE Y RECREACION ORDENANZA 051 2020	830025149 - MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	-	Credito	$ 37.500,00

Factura : MDTC 4128949561 **Fecha Factura:** 2026-09-24 **Plazo :** 90 Días **Fecha Venc. :** 23/12/2026

Total Factura : $ 2.975.000,00

Cuenta : 24010101 - BIENES Y SERVICIOS

Total Cuenta Pagar	$ 2.937.500,00

TOTAL: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/Cte.

Leidy Herrera

Elaboró

Revisó

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Nit : 891180268

Direccion: Clle 9 No 15-25 - Telefono: 8715907

OBLIGACIÓN 4560

Fecha: 25/09/2026 **Tipo Documento:** Obligación **Estado:** Confirmado

Tercero: 830025149 - MEDTRONIC COLOMBIA S.A. **Documento:** MDTC 4128949561

Detalle: Cuenta por pagar generada por el comprobante de entrada AGCE0000027209 Con el numero de Factura MDTC 4128949561Obligación generada desde la cuenta por pagar No. 00041501

Compromiso

Documento	Rubro	Recurso	Vencimiento	Saldo	Valor
OCP0001620	2.4.5.01.04.09 - Material Médico Quirurgico	1.2.1.0.00 - Ingresos Corrientes de Libre Destinación	23/12/2026	$ 2.975.000	$ 2.975.000
				Total	**$ 2.975.000**

Usuario Creación: 26429780 - LEIDY VIVIANA HERRERA MARROQUIN

Usuario Impresión : 26429780 - LEIDY HERRERA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCAELANO PERDOMO

Nit:891180268

COMPROBANTE DE ENTRADA N° AGCE0000027209

Usuario Confirmó: 26429780

Datos Generales

Proveedor:	830025149 - MEDTRONIC COLOMBIA S.A.	**Codigo:**	830025149	**Teléfono:**	7447342
Dirección:	AC 116 No 7-15 OFI. 1101	**Linea Distribucion:**	006 - MEDICAMENTOS, MEDICO QUIRURGICO, MATERIALES, SUPLEMENTOS E INSUMOS HOSPITALARIOS - ICA 10X1.000	**Estado:**	Confirmado
Ciudad:	- ()	**Almacen:**	7 - ALMACEN GENERAL	**Fecha:**	25/09/2026
No. Factura:	MDTC 4128949561	**CxP:**	00041501 **%ICA:** 0,00 **Fecha Factura:** 24/09/2026	**Plazo:**	90 Días

Cód. Prod	Cod. DANE	Nombre	Documento Origen	U. Medida	Cant.	Lote	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
Codigo Grupo: 032 Material Médico Quirurgico - G Operación - Metálicos										
6539	4815001	ATT MR8 7CM STRAIGHT 2.4MM REF. MR8-AS07	Orden de Compra - OCP0001620	UNIDAD	1	P66994158 - 09/09/9999 00:00:00	$ 2.500.000	$ 2.500.000	0,00	19,00

Total Grupo **$ 2.500.000**

SUBTOTAL:	$ 2.500.000
DESCUENTO:	$ 0
IMPUESTO:	$ 475.000
RETE IVA:	$ 0
RETE ICA:	$ 0
VALOR FLETE:	$ 0
VALOR IVA FLETE:	$ 0
RETE FUENTE:	$ 0
OTRAS RETE:	$ 37.500
OTRAS DEDUC:	$ 0
NETO A PAGAR:	$ 2.937.500

TOTAL: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

Detalle: COMPRA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO SEGUN OCP1620-2026.

Leidy Herrera
Elaboró

Jefe de Área

ORIGINAL

Medtronic

Medtronic Colombia S.A.
NIT. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 # 7 - 15, Torre Cusezar Piso 11
Oficina 1101
Bogotá D.C. Colombia
www.medtronic.com

Factura Electrónica de Venta MDTC 4128949561
Fecha y Hora 24-Septiembre-2026 - 12:04
Página 1 of 1
Vencimiento 22-Enero-2027
Num. orden de compra: OCP0001620

Datos del Cliente

Nombre Hospital Univ. Moncaleano
Número 891180268
Dirección Calle 9 No. 15-25
Ciudad Neiva
Teléfono 8-8714423-871

Enviado A:

Hospital Univ. Moncaleano
Dirección: Calle 9 No. 15-25
Ciudad: Neiva

N°	REFERENCIA	F. EXPIRACION DD/MM/AAAA	LOTE	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. IVA	TOTAL SIN IVA
1	MR8-AS07 A7630004410302		P66994158	ATT MR8-AS07 MR8 7CM STRAIGHT 2.4MM U.M 1 EA = 1 EA	1	2.500.000	19%	475.000	2.500.000

Total Lineas: 1

SUBTOTAL	2.500.000
IVA	475.000
DESCUENTO	0
TOTAL	2.975.000

VALOR EN LETRAS
DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESO COLOMBIANOS CON 00/100

SIGUE ADELANTE

OBSERVACIONES
SALE CON FACTURA Y DOS COPIAS

TERMINOS DE PAGO:
Crédito - Transferencia Débito Bancaria

Fecha: 25-09-2026
Hora: 15:50
Recibido por: Kevin Calvo

CUFE: 7de3c9ed95b5243ae89d9a903a5f8c44d13822e38bff1ce9e61157c8a85d68962735fceb6d9fcf3f68ad2846876df42b

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

REVISO	VoBo COMPAÑIA	RECIBO Y ACEPTADO (SELLO)

Factura de venta electrónica emitida conforme a los artículos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación No. 18764102206885 del 27/11/2025 prefijo autorizado MDTC, numeración autorizada del 4128867172 al 4128999999, vigente hasta el 27 de mayo de 2027. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.000200 del 27 de diciembre de 2024. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija. Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en los municipios de Pereira, Neiva, entre otros.

HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Empresa Social del Estado	MACROPROCESO: GESTIÓN DEL ABASTECIMIENTO PROCESO: SUMINISTROS	FECHA DE EMISION: SEPTIEMBRE 2026
	FORMATO: CERTIFICADO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LEGALIZAR ORDEN DE COMPRA Y ORDEN DE SERVICIOS	VERSION: 03
		CODIGO: GAB-SU-F-013
		PAGINA: 1 DE 2

O.COMPRA No:	OCP0001620	O.DE SERVICIOS:	
PROVEEDOR:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	FECHA:	28-ago-2026
DIRECCIÓN:	AC 116 No. 7 - 15 OFC 1101	TELÉFONO:	(601) 7447342
VALOR:	$ 2.975.000	ENTREGA	30/10/2026
OBJETO:	COMPRA DE ACOPLE ATT MR8-AS07 7 CM STRAIGHT 2.4 MM REF MR8-AS07 PARA CRANEOTOMO NEUMATICO MIDAX REX PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO.		

Certificado de Disponibilidad No.		760			Fecha:	25-ago-2026
Registro Presupuestal del Compromiso No:	871	RUBRO	2.4.5.01.04.09	$ 2.975.000	Fecha:	28-ago-2026

Representante Legal de la Empresa			PEDRO MIGUEL HUERAS GOMEZ
Fotocopia C. C. o C. E. del Representante Legal de la Empresa			Número: 79.945.767
Fotocopia Pasado Judicial Representante Legal de la Empresa			Fecha: N.A. ACUERDO 0017-2009
Nit No.	830.025.149-8	Fotocopia Rut:	Fecha: 1-jul-2026
Cámara de Comercio			Fecha: 1-jul-2026
Antecedentes Disciplinarios Representante Legal			Fecha: 3-ago-2026
Certificado Boletin Fiscal Representante Legal			Fecha: 3-ago-2026
Certificado Boletin Fiscal de la Empresa			Fecha: 3-ago-2026
Pago Publicación Gaceta Departamental Recibo No.	NA		Fecha: NA
Pago Impuesto - Estampillas-Departamento del Huila Recibo No.	$ 93.800		Fecha: 14-sep-2026
Certificado del SICE			Fecha: NA
Pólizas Exigidas:	CUMPLIMIENTO. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS		Número: 11-46-101115494
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		Fecha: 3-sep-2026
Acta Comité de Contratacion de Compras			Fecha: NA

Esta certificación se expide para efectos de pago.
Neiva, jueves 24 de septiembre de 2026

Angela M. Collazos A

ANGELA MARIA COLLAZOS ANACONA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - OFICINA DE SUMINISTROS

Elaboró: Diana Botrago
Diana Buitrago.

HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Fecha: 24/09/2026
Hora: 4:10 pm
Recibido por: Lina Marcela Garc

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Direccion: Calle 9 No. 15 - 25 Telefono: 8715907

Nit: 891180268

ORDEN DE COMPRA N° OCP0001620

Usuario Confirmó 55176511

Datos Generales

Proveedor:	830025149 - MEDTRONIC COLOMBIA S.A.			**Estado:**	Confirmado
Linea de Distribución:	042	**Dirección:**	AC 116 No 7-15 OFI. 1101	**Fecha Documento:**	28/08/2026
Teléfono:	7447342	**Forma de Pago:**	90 DIAS	**Fecha Entrega:**	30/10/2026
Ciudad:	BOGOTA - (BOGOTA, D.C.)			**Fecha de Inicio Contrato:**	
Detalle:	COMPRA DE ACOPLE ATT MR8-AS07 7 CM STRAIGHT 2.4 MM REF MR8-AS07 PARA CRANEOTOMO NEUMATICO MIDAX REX PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO				

Cód. Produc	Cód. DANE	Nombre	U. Medida	Cantidad	Valor/U	Subtotal	%Dto	%Iva
Grupo Producto: 032 Material Médico Quirurgico - G Operación - Metálicos								
6539	4815001	ATT MR8 7CM STRAIGHT 2.4MM REF. MR8-AS07	UNIDAD	1	$ 2.500.000	$ 2.500.000	0	19

Total grupo:	$ 2.500.000,00
SUBTOTAL:	$ 2.500.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 475.000,00
TOTAL ORDEN:	**$ 2.975.000,00**

Lugar de realización:
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO NEIVA

Forma de pago:
El Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo pagará al proveedor el valor de los servicios y elementos efectivamente entregados y recibidos a satisfacción, previa presentación de la factura o cuenta de cobro, acompañada de todos sus soportes de legalización.

Plazo de entrega:
La fecha de entrega está pactada a días Calendario. Estos productos deben ser facturados y entregados en su totalidad antes del plazo mencionado. A partir de esta fecha, la orden de compra queda sin vigencia.

Inhabilidades, incompatibilidades y prohibiciones:
No podrán celebrar contratos con el HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA E.S.E. por si o por interpuesta persona, quienes se hallen incursos en las causales de inhabilidades, incompatibilidades y prohibiciones, establecidas en la Constitución Política de Colombia, la ley y es estatuto general de la contratación de la administración pública.

Garantía:
Serán las que se requieran de acuerdo al estudio de oportunidad y conveniencia que justifiquen la necesidad.

Cumplimiento del contrato:
Para precaver los perjuicios que se deriven del incumplimiento de las obligaciones contractuales incluidas las multas y la cláusula penal que se pacten en el contrato. Su cuantía no será inferior al 20% del valor del contrato y su vigencia será igual a la del plazo total del contrato más 6 meses más.

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y /o servicios:
Para precaver las eventualidades que uno o varios bienes de los contratos no reúnan las especificaciones o calidades exigidas para la contratación o que no sean actos para los fines para lo cual fueron adquiridos, así como para precaver también los vicios de fabricación y la calidad de los materiales o componentes. Su cuantía no será inferior al 30% del valor del contrato y su vigencia será por el tiempo de la orden y 12 meses más.

De responsabilidad civil extracontractual:

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

Direccion: Calle 9 No. 15 - 25 Telefono: 8715907

Nit: 891180268

ORDEN DE COMPRA Nº OCP0001620

Usuario Confirmó 55176511

Para asegurar el pago de los perjuicios que el contratista ocasione a terceros por razón de la ejecución del contrato. Su cuantía será del 10% del monto del contrato y el objeto del mismo. Su vigencia corresponderá al plazo del contrato.

Obligaciones en Materia del Sarlaft
Para efectos de dar cumplimiento a lo previsto en el Circular Externa No 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud EL CONTRATISTA se compromete a diligenciar integralmente, el formato único de conocimiento del SARLAFT (Sistema Administración del Riesgo para la prevención y control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo), el cual deberá contener su respectiva firma y huella con información veraz. Si alguna de la información contenida en el citado formulario presenta inconsistencia, no es presentado o sufre modificación en lo que respecta a EL CONTRATISTA, este deberá informar tal circunstancia al Hospital, para lo cual se realizará el respectivo análisis por parte del oficial de cumplimiento y la oficina jurídica, so pena de incurrir en causal de terminación de la presente orden. De otra parte, EL CONTRATISTA autoriza al Hospital la verificación de información en lista vinculante del Concejo de Seguridad de las Naciones Unidas y OFAC.

Gerente Ordenador del Gasto	Area o Dependencia que da V.B.	Revisó: Profesional Universitario Suministros	Elaboro: Profesional Univ Suministros

Carrera 16 No. 97 – 46 Piso 8 Bogotá D.C. | Sucursales: Cali, Medellín y Barranquilla.
+60 1623 0199 bdo@bdo.com.co www.bdo.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
MEDTRONIC COLOMBIA SA
NIT. 830.025.149-8

CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.

2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.

3. La auditoría de los estados financieros de Compañía para la vigencia fiscal 2026, se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de Revisoría Fiscal durante el primer trimestre del año 2027.

4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.,** por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para los meses de marzo a agosto del 2026 y a los sistemas de Salud para los meses de abril a septiembre de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.,** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de agosto de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

5. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

    1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

    2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud de los meses de abril a septiembre de 2026 y para los meses de marzo a agosto del 2026 de aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía **MEDTRONIC COLOMBIA S.A**

    3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía.

BDO Colombia S.A.S. BIC, una sociedad por acciones simplificada colombiana, es miembro de BDO International Limited, una compañía limitada por garantía del Reino Unido, y forma parte de la red internacional BDO de empresas independientes asociadas. BDO es el nombre comercial de la red BDO y de cada una de las empresas asociadas de BDO.

6. La compañía efectuó el pago de la seguridad social correspondiente a los últimos 6 meses comprendidos entre marzo a agosto del 2026, por la suma total de **DOCE MIL CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS ($12.161.755.000)** según las siguientes planillas de autoliquidación:

Período Pagado	Número de planilla	Valor pagado
mar-26	69200180 - 67397501	$1.647.043.900
abr-26	76732381 - 70232489 - 70233608 - 76083069 - 70270196 - 70320156 - 74907903 - 76077275 - 76070511 - 74914947	1.537.165.400
may-26	78394316 - 83530072 - 83532299 - 85891901	1.516.693.400
jun-26	86758124 - 86777336 - 86793229 - 86813779 - 89210964 - 90116009 - 92854043	3.273.039.500
jul-26	93637265-93219329-93220067-93220628-93531562-93419714-93221818-93529479-93529947-93529041	2.535.431.100
Ago-26	94479335-94243611-94245631-94257270-94257433-94257989-94258091-94258373-94258590-94258696-94259020-94276868-94277723-94278667-94279337-94561745-94562410.	1.652.381.700
Total		**$12.161.755.000**

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado la Compañía, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., Al segundo (02) día del mes de septiembre del 2026, por solicitud de **MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**, con destino a quien interese.

MAIRA ALEJANDRA PUA CASTELLANOS
Revisor Fiscal
TP 308192-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S. BIC
100498-01-11661-26

BDO

HOJA DE RUTA PARA REVISIONES DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS, CERTIFICACIONES E INFORMES

NOMBRE DE LA EMPRESA (CLIENTE): MEDTRONIC COLOMBIA S.A.
NIT: 830.025.149-8

CLASE DE DOCUMENTO REVISADO: Certificación de Cumplimientos de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

REVISOR FISCAL QUE FIRMA : Principal: Maira Alejandra Pua Castellanos
Suplente: Ingrid Yulieth Rivera Clavijo

TIPO DE SERVICIO: REVISORÍA FISCAL X ASESORÍA DE IMPUESTOS AUDITORIA

PRUEBAS EFECTUADAS: 1. Se verifican planillas de seguridad social pagadas de Agosto de 2026

ago-26

CONCEPTO	SEGÚN PLANILLA	SEGÚN CONTABILIDAD	DIFERENCIA
EPS	386.798.100	1.652.381.700	-
ARL	95.285.200		
AFP	851.437.300		
CCF	200.969.500		
ICBF	70.733.700		
SENA	47.157.900		
Total	1.652.381.700	1.652.381.700	-

Mensual

Período Pagado	Número de planilla	Valor pagado
ago-26	94479335-94243611-94245631-94257270-94257433-94257989-94258091-94258373-94258590-94258696-94259020-94276868-94277723-94278667-94279337-94561745-94562410.	1.652.381.700

Semestral

Período Pagado	Número de planilla	Valor pagado
mar-26	69200180 - 67397501	1.647.043.900
abr-26	76732381 - 70232489 - 70233608 - 76083069 - 70270196 - 70320156 - 74907903 - 76077275 - 76070511 - 74914947	1.537.165.400
may-26	78394316 - 83530072 - 83532299 - 85891901	1.516.693.400
jun-26	86758124 - 86777336 - 86793229 - 86813779 - 89210964 - 90116009 - 92854043	3.273.039.500
jul-26	93637265-93219329-93220067-93220628-93531562-93419714-93221818-93529479-93529947-93529041	2.535.431.100
jul-26	94479335-94243611-94245631-94257270-94257433-94257989-94258091-94258373-94258590-94258696-94259020-94276868-94277723-94278667-94279337-94561745-	1.652.381.700
Total		12.161.755.000

OBSERVACIONES
1. Por solicitud de la administración de la compañía se expide certificación en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
2. La revisión de los conceptos de seguridad social se efectuó con el movimiento de la cuenta debido a que la compañía ya había realizado el pago del mes.
3. Se realiza verificación del pago del último mes con relación al pago de planilla.
4. Se realiza verificación del pago del últimos seis meses con relación al pago de planillas.

AUDITOR QUE PRACTICÓ LA REVISIÓN:

FIRMA	Jorge Sebastian Tellez Paez
NOMBRE	Jorge Sebastian Tellez Paez
FECHA	2 de septiembre de 2026

REVISION ACEPTADA POR EL CLIENTE:

FIRMA	Signed by: 496EC39B14AF474...
NOMBRE	Luisa Hernandez
FECHA	2 de septiembre de 2026

FIRMA	Diana Carolina Peña Diaz — Firmado digitalmente por Diana Carolina Peña Diaz. DN: cn=Diana Carolina Peña Diaz, ou=BDO_COLOMBIA, email=dpenad@bdo.com.co
Nombre	Diana Carolina Peña Diaz
FECHA	1 de septiembre de 2026

REVISADO POR EL SENIOR

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830025149-8	MEDTRONIC COLOMBIA SA	CALLE 116 No 7-15 oficina 1101	6683777	rs.novedadesnomina@medtronic.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94479335	26/08/2026	405	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$5,016,065,983	$1.620.045.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	62.874.300	0		0		0	0	0	0	62.874.300	37
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	12.313.300	0		0		0	0	0	0	12.313.300	25
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	115.827.500	0		0		0	0	0	0	115.827.500	123
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	59.607.500	0		0		0	0	0	0	59.607.500	64
EPS010	EPS Sura	800088702-2	101.307.100	0		0		0	0	0	0	101.307.100	113
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	9.510.000	0		0		0	0	0	0	9.510.000	15
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	4.129.700	0		0		0	0	0	0	4.129.700	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	10.334.400	0		0		0	0	0	0	10.334.400	18
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	219.500	0		0		0	0	0	0	219.500	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	653.900	0		0		0	0	0	0	653.900	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	128.902.900	0	0	3.464.600	3.939.800	0	0		136.307.300	75
230301	Porvenir	800224808-8	123.982.800	0	0	3.019.500	3.651.600	0	0		130.653.900	83
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	87.590.700	0	0	2.674.800	3.550.300	0	0		93.815.800	31
231001	Colfondos	800227940-6	63.174.400	0	0	1.657.000	1.937.000	0	0		66.768.400	35
25-14	Colpensiones	900336004-7	387.206.100	0	0	10.372.000	13.146.900	0	0		410.725.000	178

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	94.788.000				94.788.000	0	0	94.788.000			947.880	94.788.000	405

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	26.774.100	0	0	26.774.100	56
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	10.859.700	0	0	10.859.700	26
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	2.165.000	0	0	2.165.000	6
CCF10	Comfaboy	891800213-8	487.100	0	0	487.100	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	1.608.500	0	0	1.608.500	4
CCF15	Comfacesar	892399989-8	292.200	0	0	292.200	1
CCF16	Comfacor	891080005-1	918.000	0	0	918.000	3
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	122.709.400	0	0	122.709.400	236
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	933.500	0	0	933.500	3
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	892.000	0	0	892.000	1
CCF34	Cofrem	892000146-3	750.400	0	0	750.400	2

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830025149-8	MEDTRONIC COLOMBIA SA	CALLE 116 No 7-15 oficina 1101	6683777	rs.novedadesnomina@medtronic.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94479335	26/08/2026	405	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$5,016,065,983	$1,620,045,900	

CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	896,500	0	0	896,500	3
CCF37	Comfanorte	890500516-3	258,200	0	0	258,200	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	4,276,400	0	0	4,276,400	10
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	219,000	0	0	219,000	1
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	334,300	0	0	334,300	1
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	3,838,100	0	0	3,838,100	9
CCF48	Comfatolima	800211025-1	1,162,400	0	0	1,162,400	3
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	17,950,900	0	0	17,950,900	38

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
45,155,100	0	0	45,155,100	90
ICBF				
67,729,500	0	0	67,729,500	90
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	376,777,200	376,777,200
Pensión	5	838,270,400	838,270,400
Riesgos Laborales	1	94,788,000	94,788,000
CCF	19	197,325,700	197,325,700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	67,729,500	67,729,500
MEN	0	0	0
SENA	1	45,155,100	45,155,100
TOTALES	37	1,620,045,900	1,620,045,900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información