

ACTA DE FINALIZACIÓN

Nº. Contrato /	Nº. DJC-MC-08.04.02.445.2025	Valor Contrato /	\$9.450.980.00 Incluido IVA
Contratante – NIT.	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO – NIT. 805.000.889-0		
Supervisor – CC.	LINA MARCELA MOLINA SANDOVAL - C.C. 1.107.048.076		
Contratista – NIT	VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ – SLAINE MEDICAL TECHONOLGY – NIT. 66.960.590-2		
Objeto	"SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ADEMAS LAS CERTIFICACIONES PARA AQUELLOS EQUIPOS QUE LO REQUIERAN DEL LABORATORIO DE ANALISIS DE MOVIMIENTO HUMANO LOS CUALES SON UTILIZADOS PARA LAS PRACTICAS DE LABORATORIO DE LA FACULTAD DE EDUCACION A DISTANCIA Y VIRTUAL DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO UNIAJC"		
Fecha de Inicio	24/07/2025	Fecha de Terminación	10/10/2025
Plazo de Ejecución	60 DIAS HABILES (INICIAL) 30 DIAS CALENDARIO (PRÓRROGA)		
Modificaciones durante la ejecución	24/07/2025 - 10/09/2025 MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CALIBRACIÓN \$7.692.160 EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS EN EL CONTRATO MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y REPARACIÓN DE EQUIPOS. 11/09/2025 - 10/10/2025 MANTENIMIENTO CORRECTIVO \$1.758.820 PRÓRROGA Y ADICIÓN AL CONTRATO PARA REPARACIÓN EN EQUIPOS CRÍTICOS COMO SISTEMA DE ANTROPOMETRÍA, SISTEMA DE MEDICIÓN Y VALORACIÓN DE LA POSTURA BIPODAL COMPUTARIZADA, SISTEMA DE EVALUACIONES BIOMECAÑICAS POR TECNOLOGÍA DE CONTACTO BIOSALTUS, SISTEMA DE ENCODER LINEAL Y BICICLETA SPINNING.		

ACTA DE FINALIZACIÓN

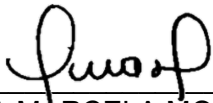
Los suscritos LINA MARCELA MOLINA SANDOVAL, mayor de edad, identificado con la C.C. N°. 1.107.048.076, quien como supervisor representa a la Institución Universitaria Antonio José Camacho y VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ - SLAINE MEDICAL TECHNOLOGY – NIT. 66.960.590-2, representado legalmente por Representante Legal VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ identificada con C.C. N°. 66.960.590 expedida en Cali, quien actúa como CONTRATISTA, se reunieron con el objeto de dejar constancia de la finalización de “SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ADEMÁS LAS CERTIFICACIONES PARA AQUELLOS EQUIPOS QUE LO REQUIERAN DEL LABORATORIO DE ANALISIS DE MOVIMIENTO HUMANO LOS CUALES SON UTILIZADOS PARA LAS PRACTICAS DE LABORATORIO DE LA FACULTAD DE EDUCACION A DISTANCIA Y VIRTUAL DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO UNIAJC”.

Una vez revisado se deja constancia del cumplimiento de las especificaciones técnicas o características pactadas y se recibe a entera satisfacción por parte del supervisor.

Se efectúa la solicitud por parte del Supervisor en la oficina de DTIC, respecto de la inactivación del correo institucional del contratista, de Mi Campus, Isolución, y demás accesos que para el momento el contratista disponga.

Para constancia ser firma en Santiago de Cali a los días (14) días del mes de octubre (10) de dos mil veinticinco (2025).

EL SUPERVISOR,



LINA MARCELA MOLINA SANDOVAL
C.C. N°1.107.048.076 de Cali

EL CONTRATISTA,



VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ
C.C. N°.66.960.590 de Cali



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE429

FECHA: 2025-10-10 18:13:00

VENCE: 2025-10-10

FECHA VAL: 2025-10-10 18:17:20-05:00



Datos del Emisor	Adquiriente
Razón social/Nombre: VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ	Razón social/Nombre: INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO
NIT: 66960590-2	NIT: 805000889-0
Dirección: CL 12 B 47 A 29 BRR PANAMERICANO - - Valle del Cauca	Dirección: AV 6 NORTE 28N 102 - - Valle del Cauca
Ciudad: CALI - CO telf. 23809217	Ciudad: Cali - CO telf. 6652828
E-mail: slainemedtech@hotmail.com	E-mail: contabilidad@admon.uniajc.edu.co
Responsabilidad: No aplica - Otros -	

#	Código	Cant.	Un	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impto	% Impto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Cicloergometro MONARK - 828E	370,000.00	IVA	19.00	70,300.00		440,300.00
2	902	3.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Adipometro - SLIM GUIDE	36,000.00	IVA	19.00	20,520.00		128,520.00
3	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de CALIPER - BASELINE	77,000.00	IVA	19.00	14,630.00		91,630.00
4	902	4.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Balanza Digital HOME COLLECTION	89,000.00	IVA	19.00	67,640.00		423,640.00
5	902	3.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Báscula - BC - 585 - FITSCAN	86,000.00	IVA	19.00	49,020.00		307,020.00
6	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Dinamometro Digital GRIP - D - TAKEI	91,000.00	IVA	19.00	17,290.00		108,290.00
7	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Dinamometro Manual GRIP - A - TAKEI	91,000.00	IVA	19.00	17,290.00		108,290.00
8	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Tensiometro OMRON - HEM - 7121	76,000.00	IVA	19.00	14,440.00		90,440.00
9	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Banda Trotadora - 72039 - SPORFITNESS	380,000.00	IVA	19.00	72,200.00		452,200.00
10	902	5.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Medidor de Estrés Térmico - HT30 - EXTECH	154,000.00	IVA	19.00	146,300.00		916,300.00
11	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Banco de Acero Estructural - ATLETIC - GOLD'S GYM XR 5.9	109,000.00	IVA	19.00	20,710.00		129,710.00
12	902	3.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Sonometro - CEM - DT85A	115,000.00	IVA	19.00	65,550.00		410,550.00
13	902	3.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Luxometro UNI - T - UT383	95,000.00	IVA	19.00	54,150.00		339,150.00

- 1.] Regimen Comun - Agente Generador de IVA
2.] Esta Factura se Considera irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en contra de su contenido
3.] de su contenido dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepcion (Art 773 C.Co)
4.] Para su pago favor hacer transferencia bancaria a:
5.]

CUFE: bcfe670952b336eeee6da2ea024d0da64cfb67ce37489f2de65f046532af20200a1c81455663cc2c9bf5d6755458018f

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Nº Resolución: 18764067494704 Prefijo: FE Consecutivo: 313 hasta 500 Fecha: 2024-03-18 hasta 2026-03-18



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE429

FECHA: 2025-10-10 18:13:00

VENCE: 2025-10-10

FECHA VAL: 2025-10-10 18:17:20-05:00



#	Código	Cant.	Un	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impto	% Impto	Impuesto	Descuento	Valor Total
14	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Dosimetro - EXTECH - 407730	96,000.00	IVA	19.00	18,240.00		114,240.00
15	902	4.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Sistema de Antropometría Biomecánica: Antropobio Kit	205,000.00	IVA	19.00	155,800.00		975,800.00
16	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Sistema de Medición y Valoración de la Postura Bipodal Computarizada	304,000.00	IVA	19.00	57,760.00		361,760.00
17	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Sistema de Evaluaciones Biomecánicas Por Tecnología de Contacto BIOSALTUS	304,000.00	IVA	19.00	115,520.00		723,520.00
18	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Sistema de Encoder Lineal para Mediciones de Velocidades Fuerzas y Potencias	259,000.00	IVA	19.00	49,210.00		308,210.00
19	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Sistema de Análisis del Movimiento en Dos Dimensiones (2D) y en planos Múltiples (MP)	284,000.00	IVA	19.00	53,960.00		337,960.00
20	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Bicicleta Spinning - SPORFITNESS - GENOA R.1	259,000.00	IVA	19.00	98,420.00		616,420.00
21	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Preventivo de Bicicleta Elíptica - SPORFITNESS - FS5.25E	259,000.00	IVA	19.00	49,210.00		308,210.00
22	902	4.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Sistema de Antropometría Biomecánica: Antropobio Kit (Se realiza Cambio e Instalación de Escalas)	112,000.00	IVA	19.00	85,120.00		533,120.00
23	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Sistema de Medición y Valoración de la Postura Bipodal Computarizada (Se realiza Cambio de Roll Up)	308,000.00	IVA	19.00	58,520.00		366,520.00
24	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Sistema de Evaluaciones Biomecánicas por Tecnología de Contacto BIOSALTUS (Se Realiza Cambio de Cable USB)	20,000.00	IVA	19.00	7,600.00		47,600.00
25	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Sistema de Evaluaciones Biomecánicas por Tecnología de Contacto BIOSALTUS (Se Realiza Cambio de Cable RCA)	22,000.00	IVA	19.00	8,360.00		52,360.00
26	902	1.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Sistema de Encoder Lineal para Mediciones de Velocidades Fuerzas y Potencias (Se realiza Cambio de Cable USB)	20,000.00	IVA	19.00	3,800.00		23,800.00

- 1.] Regimen Comun - Agente Generador de IVA
2.] Esta Factura se Considera irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en contra de su contenido
3.] de su contenido dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepcion (Art 773 C.Co)
4.] Para su pago favor hacer transferencia bancaria a:
5.]

CUFE: bcfe670952b336eeee6da2ea024d0da64cfb67ce37489f2de65f046532af20200a1c81455663cc2c9bf5d6755458018f

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Nº Resolución: 18764067494704 Prefijo: FE Consecutivo: 313 hasta 500 Fecha: 2024-03-18 hasta 2026-03-18



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE429

FECHA: 2025-10-10 18:13:00

VENCE: 2025-10-10

FECHA VAL: 2025-10-10 18:17:20-05:00



#	Código	Cant.	Un	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impto	% Impto	Impuesto	Descuento	Valor Total
27	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Bicicleta - Spinning - SPORFITNESS - GENOA R.1 (Se Realiza Cambio e Instalación de Tapa Guarda Banda Fabricada Metálica)	170,000.00	IVA	19.00	64,600.00		404,600.00
28	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Bicicleta - Spinning - SPORFITNESS - GENOA R.1 (Se Realiza Cambio e Instalación de Sillín)	84,000.00	IVA	19.00	31,920.00		199,920.00
29	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Bicicleta - Spinning - SPORFITNESS - GENOA R.1 (Se Realiza Cambio e Instalación de Felpas)	30,000.00	IVA	19.00	11,400.00		71,400.00
30	902	2.00	94	Servicio Mantenimiento Correctivo de Bicicleta - Spinning - SPORFITNESS - GENOA R.1 (Se Realiza Cambio e Instalación de Punteras con Correas)	25,000.00	IVA	19.00	9,500.00		59,500.00

TOTAL ITEMS 30

Retención	Valor Porcentual (%)	Importe
ReteRenta	4.00	317,680.00
Descuentos		
Total Descuentos		

Base Impto.	Totales
	Total Base Imponible: 7,942,000.00
7,942,000.00	IVA 19.00 %: 1,508,980.00
	TOTAL Impuestos: 1,508,980.00
	TOTAL: 9,450,980.00
TOTAL en letras: Nueve Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Novecientos Ochenta Con Cero COP	
	TOTAL Retenciones: 317,680.00
	TOTAL A PAGAR: 9,133,300.00

Información adicional

. / Codigo Cliente : 92

Forma de Pago			
Medio de Pago Asociado	Método de Pago	Fecha de Vencimiento	Nº de Días
Contado	Instrumento no definido	2025-10-10	0

- 1.] Regimen Comun - Agente Generador de IVA
2.] Esta Factura se Considera irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en contra de su contenido
3.] de su contenido dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepcion (Art 773 C.Co)
4.] Para su pago favor hacer transferencia bancaria a:
5.]

CUFE: bcfe670952b336eeee6da2ea024d0da64cfb67ce37489f2de65f046532af20200a1c81455663cc2c9bf5d6755458018f

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Nº Resolución: 18764067494704 Prefijo: FE Consecutivo: 313 hasta 500 Fecha: 2024-03-18 hasta 2026-03-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ				
Documento	CC 66960590		Dirección	CLL 12B 47A 29 PANAMERICANO	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3154012718	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	CALI		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 66960590		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					MOLINA GOMEZ VICTORIA EUGENIA	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																							0	30	30	30	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPTS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 672.000	\$ 0	\$ 0	\$ 525.000	\$ 22.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-25, 10:59:05 AM Tipo Planilla E Número Planilla 1075927909
Periodo Cotización 202508 Periodo Servicio 202509
Cliente:

PAGADA 2025-09-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ				
Documento	NI 66960590	Dirección	CALLE 12B # 47A29		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3809217		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	2
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MOLINA GOMEZ VICTORIA EUGENIA	Identificación	CC 66960590		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16918045		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MERA CHIMACHANA SEGUNDO ALBERTO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																0	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 34.700	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-25, 10:59:05 AM Tipo Planilla E Número Planilla 1075927909
Periodo Cotización 202508 Periodo Servicio 202509
Cliente:

PAGADA 2025-09-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ				
Documento	NI 66960590	Dirección	CALLE 12B # 47A29		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3809217		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	2
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MOLINA GOMEZ VICTORIA EUGENIA	Identificación	CC 66960590		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 67011025		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MERA CHIMACHANA VANESSA MINELLY	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
																0	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	COMFANDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 34.700	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Certificación Bancaria

Martes, 30 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ identificado(a) con CC 66960590, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	80850657282	2015-11-07	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Recibo No. 10165226, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825GODC9S

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ
Identificación:	C.C.:66960590
Nit:	66960590 - 2
Domicilio principal:	Cali - Valle

MATRÍCULA

Matrícula No.:	810247-1
Fecha de matrícula en esta Cámara:	14 de febrero de 2011
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	01 de abril de 2025
Grupo NIIF:	Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CL 12 B # 47 A - 29
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	slainemedtech@hotmail.com
Teléfono comercial 1:	6023958783
Teléfono comercial 2:	3154012718
Teléfono comercial 3:	3154982863

Dirección para notificación judicial:	CL 12 B # 47 A - 29
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	slainemedtech@hotmail.com
Teléfono para notificación 1:	6023958783
Teléfono para notificación 2:	3154012718
Teléfono para notificación 3:	3154982863

La persona natural VICTORIA EUGENIA MOLINA GOMEZ SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 10165226, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825GODC9S

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 3312
Actividad secundaria Código CIIU: 3313
Otras actividades Código CIIU: 4659
Otras actividades Código CIIU: 4663

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y METROLOGÍA DE EQUIPOS MÉDICOS; Y VENTA DE EQUIPOS MÉDICOS, ACCESORIOS Y REPUESTOS.

INFORMACIÓN FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

Activo corriente: \$2,000,000
Activo no corriente: \$10,000,000
Activo total: \$12,000,000

Pasivo corriente: \$0
Pasivo no corriente: \$0
Pasivo total: \$0
Patrimonio neto: \$12,000,000
Pasivo más patrimonio: \$12,000,000

ESTADO DE RESULTADOS

Ingresos actividad ordinaria: \$0
Otros ingresos: \$0
Costo de ventas: \$0
Gastos operacionales: \$0
Otros gastos: \$0
Gastos por impuestos: \$0
Utilidad operacional: \$0
Resultado del periodo: \$0

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Recibo No. 10165226, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825GODC9S

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	SLAINE MEDICAL TECHNOLOGY
Matrícula No.:	810248-2
Fecha de matrícula:	14 de febrero de 2011
Último año renovado:	2025
Dirección:	CL 12 B # 47 A - 29
Municipio:	Cali - Valle

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:3312

Recibo No. 10165226, Valor: \$5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0825GODC9S

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



Ana M. Lengua B.



Nit. 66.960.590-2

MANTENIMIENTO – CALIBRACION – REPARACION Y VENTA DE ACCESORIOS DE EQUIPOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS

**FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA NATURAL
ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Victoria Eugenia Molina Gómez, identificada con cédula de ciudadanía nro. CC 66.960.590 de Cali - Valle, de conformidad con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, bajo la gravedad de juramento certifico que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA cuando a ello hubiere lugar durante los últimos seis (6) meses calendario.

En ese sentido, certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Certifico que cumplo con los pagos de seguridad social SALUD, PENSIÓN, ARL, y CAJA DE COMPENSACIÓN y no realizo aportes al SENA e ICBF acogiéndonos a la excepción del decreto 1828 de la Ley 1607 del año 2012 que dice textualmente:

“ Que adicionalmente, a partir del 1 de enero de 2014, la Ley 1607 de 2012 exonera del pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud a las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad -CREE, y a las personas naturales empleadoras de al menos dos (2) trabajadores, por sus empleados que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes”., nos encontramos exentos de cancelar parafiscales por contar con 2 empleados que no superan los 10 salarios mínimos legales vigentes.



Nit. 66.960.590-2

MANTENIMIENTO – CALIBRACION – REPARACION Y VENTA DE ACCESORIOS DE EQUIPOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS

La presente se expide a los 16 días del mes de octubre de 2025

Victoria E. Molina G.

VICTORIA EUGENIA MOLINA GÓMEZ

C.C. 66.960.590 Cali

Nit: 66.960.590 - 2

Correo: slainemedtech@hotmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

66.960.590

NUMERO

MOLINA GOMEZ

APELLIDOS

VICTORIA EUGENIA

NOMBRES

Victoria E. Molina

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1975**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

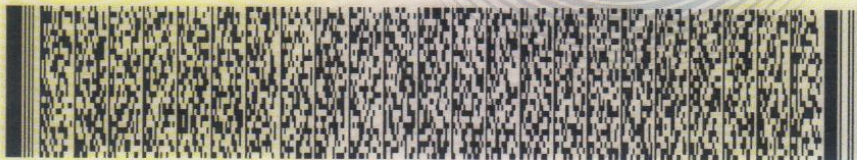
O+
G.S. RH

F
SEXO

30-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100100-65136622-F-0066960590-20050923 0582105264A 02 162291286