	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :25-06-2013**

Acta N° _01_ Correspondiente al día 09 al mes de Septiembre de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	09 de Septiembre de 2025
Contrato, Orden o convenio N°	**No. 049-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025**
Contratista	LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S
Identificación (Cedula o Nit)	900378809-9
Objeto	CONTRATAR EL SERVICIO DE CONTROL METROLÓGICO Y CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS Y BÁSICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD NAVAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL PACÍFICO, de conformidad con las especificaciones técnicas
Valor Total del Contrato	$ 45.000.000
Plazo de Ejecución	El plazo de ejecución del contrato será hasta el cinco (05) DE DICIEMBRE DE 2025, previo cumplimiento de los requisitos concebidos para la ejecución del contrato (Expedición de CRP, Aprobación de la garantía única).
Forma y Condiciones de Pago	EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL- DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA, cancelará al contratista el valor del contrato en PAGOS PARCIALES, dentro de los noventa (90) días calendario siguientes a la prestación del servicio objeto del contrato, previa presentación de la factura, acta de recibo a satisfacción por el supervisor del contrato, cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar, expedición de la obligación, orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programado Anual Mensualizado de caja "PAC". Los proponentes deberán informar o allegar una certificación en la cual se indique el nombre de la entidad financiera y el número de la cuenta de ahorros o corriente que posea, para los efectos del pago del contrato por parte de EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES- DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD NAVAL-DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA. PARÁGRAFO PRIMERO: De conformidad con lo establecido en el Manual de bienes, las facturas o cuentas de cobro, según aplique, deberán estar expedidas dentro del plazo de ejecución del contrato y encontrarse suscritas por el Almacenista si se trata de adquisición de bienes, o por el supervisor si se trata de la adquisición de servicios. PARÁGRAFO SEGUNDO: El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presente en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación. PARÁGRAFO TERCERO: Para el pago, el contratista deberá presentar factura o documento equivalente a Factura Comercial, de

	ARMADA NACIONAL **DIRECCION DE SANIDAD NAVAL**	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL	
	Versión: 3.0	**Fecha :**25-06-2013

	conformidad con el Artículo 617 del Estatuto Tributario, así: a) Estar denominada expresamente como factura de venta. (Régimen simplificado o régimen común.) b) Apellidos y nombre del adquiriente de los bienes y/o servicios. c) Llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de facturas de venta. d) Fecha de su expedición. e) Descripción específica o genérica de los bienes. f) Valor total de la operación. g) El nombre del impresor de la factura. h) Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas y el valor discriminado del mismo, cuando aplique. En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes. En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique de la adjudicación, este deberá comunicar a el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARESDIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD NAVAL, el número de cuenta bancaria en donde se efectuarán los pagos a nombre del consorcio o unión temporal con su correspondiente NIT. En ningún caso LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL, DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA, se responsabilizará por la demora presentada en el pago a EL CONTRATISTA cuando ella fuere ocasionada por encontrarse incompleta la documentación de soporte o esta no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente contrato. Para todos los efectos, se tendrá como fecha de presentación de la solicitud de pago o factura y de la documentación anexa requerida la que aparezca en el sello de radicación de LA DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL.
Número de la factura	FC-12373 : Guapi FC-12367 : Buenaventura FC-12368 : Bahia Malaga
Valor de la Factura	FC-12373 : Guapi- 2.863.338,00 FC-12367 : Buenaventura- 6.471.577,00 FC-12368 : Bahia Malaga- $9.797.087,00
Saldo del contrato	$ 25.867.998 Especifique 42.51% ejecutado
No CDP	9625 de 2025-02-03
No RP	10425 de 2025-02-03

CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO					
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD**	**MARCA**	**ORDEN PEDIDO Nº**	**VALOR**

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL	
	Versión: 3.0	Fecha :25-06-2013

FC-12373: Guapi- 2.863.338,00

4. N° ITEM	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	TOTAL
	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	N/A	UND	1	$ 400.000,00	$ 76.000,00	$ 476.000,00	$ 476.000,00
	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	N/A	UND	2	$ 290.000,00	$ 55.100,00	$ 345.100,00	$ 690.200,00
	CALIBRACIÓN DE BASCULA	N/A	UND	1	$ 460.000,00	$ 87.400,00	$ 547.400,00	$ 547.400,00
	CALIBRACIÓN DE BASCULA	N/A	UND	1	$ 460.000,00	$ 87.400,00	$ 547.400,00	$ 547.400,00
	CALIBRACION MONITOR DE SIGNOS VITALES	N/A	UND	2	$ 253.083,19	$ 48.085,81	$ 301.169,00	$ 602.338,00
TOTAL				7		$ 353.985,81	$ 2.217.069,00	$ 2.863.338,00

FC-12367 : Buenaventura- 6.471.577,00

4. N° ITEM	6. DESCRIPCIÓN	9. CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	TOTAL
1	CALIBRACIÓN DE PULSOXIMETRO	2	$ 238.000,00	$ 45.220,00	$ 283.220,00	$ 566.440,00
2	CALIBRACIÓN DE BALANZA CON TALLIMETRO	2	$ 464.100,00	$ 88.179,00	$ 552.279,00	$ 1.104.558,00
3	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	1	$ 392.700,00	$ 74.613,00	$ 467.313,00	$ 467.313,00
5	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO DE PARED	8	$ 238.000,00	$ 45.220,00	$ 283.220,00	$ 2.265.760,00
	CALIBRACIÓN DE PESA BEBE	1	$ 380.800,00	$ 72.352,00	$ 453.152,00	$ 453.152,00
	CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO	1	$ 321.300,00	$ 61.047,00	$ 382.347,00	$ 382.347,00
	CALIBRACIÓN DE MONITOR SIGNOS VITALES BASICO	3	$ 345.100,00	$ 65.569,00	$ 410.669,00	$ 1.232.007,00
TOTAL		18		$ 452.200,00	$ 2.832.200,00	$ 6.471.577,00

	ARMADA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
	GESTION CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN FINAL	
	Versión: 3.0	Fecha :25-06-2013

FC-12368 : Bahía Málaga- $9.797.087,00

4. Nº ITEM	6. DESCRIPCIÓN	7. MARCA	8. PRESENTACIÓN (INCLUÍDO NUM. UNIDADES)	9. CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	10. VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA	TOTAL
1	CALIBRACIÓN DE BASCULA	N/A	UND	6	$ 360.000,00	$ 68.400,00	$ 428.400,00	$ 2.570.400,00
2	CALIBRACIÓN DE PESA BEBE	N/A	UND	3	$ 300.000,00	$ 57.000,00	$ 357.000,00	$ 1.071.000,00
3	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	N/A	UND	1	$ 300.000,00	$ 57.000,00	$ 357.000,00	$ 357.000,00
6	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	N/A	UND	18	$ 215.000,00	$ 40.850,00	$ 255.850,00	$ 4.605.300,00
8	CALIBRACIÓN DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	N/A	UND	3	$ 250.946,74	$ 47.680,26	$ 298.629,00	$ 895.887,00
9	CALIBRACION DE ELECTROCARDIOGRAFO	N/A	UND	1	$ 250.000,00	$ 47.500,00	$ 297.500,00	$ 297.500,00
TOTAL				32	$ 1.675.948,74	$ 318.430,26	$ 1.994.379,00	$ 9.797.087,00

ESM	DMBHM/DMBUN/UBAGP
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor de la No. 049-ARC-DISAN-REPAC-DMBHM-2025, manifiesta que el contratista LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S, ha cumplido con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 2025/09/09

Laura V. Bolb B.

MA2 POLO BOLIVAR LAURA VANESSA

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
CC. 1136889185

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12373

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores: DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA
Dirección: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793
Ciudad: BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256
Correo electronico: contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co

FECHA FACTURA: 8/26/2025 **Hora:** 13:34:13
PAGINA: 1 of 2
VENCIMIENTO: 11/26/2025

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
27	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	ACREDITADA ENERGÍA (10 A 360) J , FRECUENCIA CARDIACA (60 TO 180) BPM,(SI APLICA) TRAZABLE TIEMPO DE CARGA, CARDIOVERSIÓN Y . PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA).	19%	1	400,000.00	400,000.00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	2	290,000.00	580,000.00
76	CALIBRACION DE BALANZA ADULTO RESOLUCION >= 10 G DE (0	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G TRAZABLE LONGITUD	19%	2	460,000.00	920,000.00

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO, SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS COLOMBIANOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS

BRUTO:	2,406,166.39
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	2,406,166.39
IVA:	457,171.61
TOTAL:	2,863,338.00
RETE FUENTE:	96,246.66
RETE IVA:	68,576.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	2,698,515.34

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: dbf0a6b6ba1a6a5c3f1341afcaa772f20821644ce831e3c968b23d41c7032a82b0240c79a5a12b26b740f9e2e5e3b9b2

Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12373

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	8/26/2025 **Hora:** 13:34:13
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	2 of 2
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	11/26/2025
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
2869	CALIBRACION DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	ACREDIATADA FRECUENCIA CARDIACA (40 TO 180) BPM , PRESIÓN NO INVASIVA (30 TO 150) MMHG , FRECUENCIA RESPIRATORIA (20 TO 60) BRPM TRAZABLE SATURACIÓN DE OXIGENO PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA.	19%	2	253,083.20	506,166.39

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO, SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS COLOMBIANOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS

BRUTO:	2,406,166.39
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	2,406,166.39
IVA:	457,171.61
TOTAL:	2,863,338.00
RETE FUENTE:	96,246.66
RETE IVA:	68,576.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	2,698,515.34

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: dbf0a6b6ba1a6a5c3f1341afcaa772f20821644ce831e3c968b23d41c7032a82b0240c79a5a12b26b740f9e2e5e3b9b2

Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12367

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	8/25/2025 **Hora:** 18:32:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	1 of 3
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	11/25/2025
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
23	CALIBRACIÓN DE OXIMETRO DE PULSO	Saturación De Oxigeno.	19%	2	238,000.00	476,000.00
83	CALIBRACION DE BALANZA ADULTO CON TALLIMETRO RESOLUCIO	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G TRAZABLE LONGITUD	19%	2	464,100.00	928,200.00
18	CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO	ACREDITADA FRECUENCIA CARDIACA (40 A 120) BPM TRAZABLE AMPLITUD. PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA)	19%	1	321,300.00	321,300.00

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025 ;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO,SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: SEIS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS

BRUTO:	5,438,300.00
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	5,438,300.00
IVA:	1,033,277.00
TOTAL:	6,471,577.00
RETE FUENTE:	217,532.00
RETE IVA:	154,992.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	6,099,053.00

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: c64f85969bea8419dcdbadb6351a71b05a244c8fb2237f984fa3d147aea123af4fc8eed9e56081beb4cf6f4e856d28a0

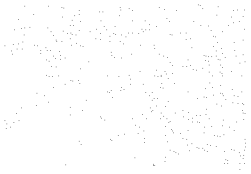
Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL. SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12367

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	8/25/2025 **Hora:** 18:32:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	2 of 3
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	11/25/2025
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
27	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	ACREDITADA ENERGÍA (10 A 360) J , FRECUENCIA CARDIACA (60 TO 180) BPM,(SI APLICA) TRAZABLE TIEMPO DE CARGA, CARDIOVERSIÓN Y . PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA).	19%	1	392,700.00	392,700.00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	8	238,000.00	1,904,000.00
37	CALIBRACION DE BALANZA PESA BEBE RESOLUCION >= 1 G DE	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G TRAZABLE LONGITUD	19%	1	380,800.00	380,800.00

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025 ;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO,SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: SEIS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS

BRUTO:	5,438,300.00
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	5,438,300.00
IVA:	1,033,277.00
TOTAL:	6,471,577.00
RETE FUENTE:	217,532.00
RETE IVA:	154,992.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	6,099,053.00

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: c64f85969bea8419dcdbadb6351a71b05a244c8fb2237f984fa3d147aea123af4fc8eed9e56081beb4cf6f4e856d28a0

Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO, EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL. SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12367

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	8/25/2025 **Hora:** 18:32:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	3 of 3
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	11/25/2025
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
2869	CALIBRACION DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	ACREDIATADA FRECUENCIA CARDIACA (40 TO 180) BPM , PRESIÓN NO INVASIVA (30 TO 150) MMHG , FRECUENCIA RESPIRATORIA (20 TO 60) BRPM TRAZABLE SATURACIÓN DE OXIGENO PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA.	19%	3	345,100.00	1,035,300.00

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025 ;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO,SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: SEIS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS

BRUTO:	5,438,300.00
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	5,438,300.00
IVA:	1,033,277.00
TOTAL:	6,471,577.00
RETE FUENTE:	217,532.00
RETE IVA:	154,992.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	6,099,053.00

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: c64f85969bea8419dcdbadb6351a71b05a244c8fb2237f984fa3d147aea123af4fc8eed9e56081beb4cf6f4e856d28a0

Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL. SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12368

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA		
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA	**Nit:**	901540793
Ciudad:	BUENAVENTURA	**Tel:**	3143046256
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

FECHA FACTURA:	8/25/2025	**Hora:**	18:32:00
PAGINA:	1 of 3		
VENCIMIENTO:	11/25/2025		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
27	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	ACREDITADA ENERGÍA (10 A 360) J , FRECUENCIA CARDIACA (60 TO 180) BPM,(SI APLICA) TRAZABLE TIEMPO DE CARGA, CARDIOVERSIÓN Y . PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA).	19%	1	300,000.00	300,000.00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	18	215,000.00	3,870,000.00

Observación: 15-01-11-096;049-ARC
DISAN2025;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO;SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON QUINCE CENTAVOS

BRUTO:	8,232,846.22
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	8,232,846.22
IVA:	1,564,240.78
TOTAL:	9,797,087.00
RETE FUENTE:	329,313.85
RETE IVA:	234,636.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	9,233,137.15

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: 17f02afc33df46aaac7924b697c51dbb0ba322eef62980af397f1965b87512305b72cf0c3b5ca8d031694d7fc3308a89

Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

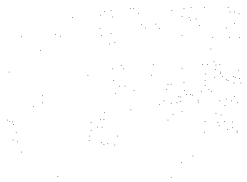
Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS ANTES DESCRIPTOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS LOS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 – NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. SU PAGO DEBE SER DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL, SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA SI NO SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 C 65 PARA FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS EN LA CUENTA CORRIENTE [illegible] 3633751

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA



met&cal
Metrología Biomédica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12368

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores: DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA
Dirección: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793
Ciudad: BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256
Correo electronico: contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co

FECHA FACTURA: 8/25/2025 **Hora:** 18:32:00
PAGINA: 2 of 3
VENCIMIENTO: 11/25/2025

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
18	CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO	ACREDITADA FRECUENCIA CARDIACA (40 A 120) BPM TRAZABLE AMPLITUD. PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA)	19%	1	250,000.00	250,000.00
37	CALIBRACION DE BALANZA PESA BEBE RESOLUCION >= 1 G DE	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G TRAZABLE LONGITUD	19%	3	300,000.00	900,000.00
76	CALIBRACION DE BALANZA ADULTO RESOLUCION >= 10 G DE (0	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G TRAZABLE LONGITUD	19%	6	360,000.00	2,160,000.00

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO;SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON QUINCE CENTAVOS

BRUTO:	8,232,846.22
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	8,232,846.22
IVA:	1,564,240.78
TOTAL:	9,797,087.00
RETE FUENTE:	329,313.85
RETE IVA:	234,636.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	9,233,137.15

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: 17f02afc33df46aaac7924b697c51dbb0ba322eef62980af397f1965b87512305b72cf0c3b5ca8d031694d7fc3308a89

Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL. SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751

met&cal
Metrología Biomédica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12368

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA		
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA	**Nit:**	901540793
Ciudad:	BUENAVENTURA	**Tel:**	3143046256
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

FECHA FACTURA:	8/25/2025	**Hora:**	18:32:00
PAGINA:	3 of 3		
VENCIMIENTO:	11/25/2025		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
2869	CALIBRACION DE MONITOR DE SIGNOS VITALES	ACREDIATADA FRECUENCIA CARDIACA (40 TO 180) BPM , PRESIÓN NO INVASIVA (30 TO 150) MMHG , FRECUENCIA RESPIRATORIA (20 TO 60) BRPM TRAZABLE SATURACIÓN DE OXIGENO PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA.	19%	3	250,948.74	752,846.22

Observación: 15-01-11-096;049-ARC DISAN2025;FACTURAELECTRONICAHONAM@ARMADA.MIL.CO;SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON QUINCE CENTAVOS

BRUTO:	8,232,846.22
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL:	8,232,846.22
IVA:	1,564,240.78
TOTAL:	9,797,087.00
RETE FUENTE:	329,313.85
RETE IVA:	234,636.00
RETE ICA:	0.00
NETO:	9,233,137.15

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: 17f02afc33df46aaac7924b697c51dbb0ba322eef62980af397f1965b87512305b72cf0c3b5ca8d031694d7fc3308a89

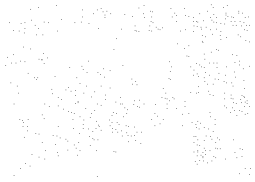
Elaborado: OasisCom SAS **Aceptada y Recibida (Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimen Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comercio al Regimen Simplificado. Código Actividad Ind. Y Comercio 3313 Tarifa 12.5 x 1000.

LINEA DE ATENCION AL CLIENTE: +(57-5) 3850007 - 3691715

APRECIADO CLIENTE LE INFORMAMOS QUE UNA VEZ CANCELADA ESTA FACTURA, SE SIRVA PASAR POR NUESTRAS OFICINAS A RETIRAR EL ORIGINAL QUE AMPARA LA OBLIGACIÓN CANCELADA. SI EN EL LAPSO DE 15 DÍAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTES DESCRITOS Y QUE ME HAN HECHO ENTREGA DE LA FACTURA EN MENCION (ART. 722) DEL CODIGO DE COMERCIO, ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DE CODIGO DEL COMERCIO – CODIGO ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO 5170 TARIFA DEL 10X1000 NO CAUSA INTERESES DURANTE EL PLAZO. EN CASO DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL. SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRAS OFICINAS CR 43 74 155 P3. FAVOR PAGAR SU FACTURA DEL LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA SAS, EN LA CUENTA CORRIENTE. BANCO DE BOGOTA: 173633751



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900378809	9	LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BARRANUILLA	CR 43 74 155	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3850007	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1751951121	9491480079	E	2025/09/03	2025/09/04	BANCO DE BOGOTA	1	$16,338,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BARRANUILLA (30 Afiliados)						$57,680,733	$4,230,600			$62,680,733	$2,508,400			$63,730,211	$2,556,400			$62,680,733	$986,200		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (5 Afiliados)						$10,522,000	$1,683,700			$10,522,000	$421,200			$10,474,550	$419,300			$10,522,000	$109,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)						$10,522,000	$1,683,700			$10,522,000	$421,200			$10,474,550	$419,300			$10,522,000	$109,600		$0	$0
1	CC	1140827103	CALDERON KATHERINE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
2	CC	1051444095	CARO RAIZA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
3	CC	1047040099	FRANCO HILLARYS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
4	CC	1004487533	RUDAS MANUELA	230301	1	$47,450	$7,600	ESSC24	1	$47,450	$1,900	CCF06	0	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	0	$0	$0
5	CC	1004487533	RUDAS MANUELA	230301	29	$1,376,050	$220,200	ESSC24	29	$1,376,050	$55,100	CCF06	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$14,400	29	$0	$0
6	CC	32610345	SILVA JUDITH	25-14	30	$4,828,000	$772,500	EPS010	30	$4,828,000	$193,200	CCF06	30	$4,828,000	$193,200	14-25	30	$4,828,000	$50,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: MENSAJERIA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$62,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$62,000		$0	$0
7	CC	1100544619	CAMARGO FADY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (14 Afiliados)						$24,842,064	$3,975,600			$24,842,064	$994,100			$25,733,364	$1,029,700			$24,842,064	$567,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (14 Afiliados)						$24,842,064	$3,975,600			$24,842,064	$994,100			$25,733,364	$1,029,700			$24,842,064	$567,500		$0	$0
8	CC	1001782559	AVILA ALDAIR	230301	1	$47,450	$7,600	EPS010	1	$47,450	$1,900	CCF06	0	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	0	$0	$0
9	CC	1001782559	AVILA ALDAIR	230301	29	$1,451,934	$232,400	EPS010	29	$1,451,934	$58,100	CCF06	29	$1,451,934	$58,100	14-25	29	$1,451,934	$35,400	29	$0	$0
10	CC	1118821630	CASTAÑEDA FERNANDO	230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS010	30	$4,500,000	$180,000	CCF06	30	$4,500,000	$180,000	14-25	30	$4,500,000	$109,700	30	$0	$0
11	CC	1001818285	DE LA HOZ ANDRES	230301	30	$1,890,000	$302,400	EPS005	30	$1,890,000	$75,600	CCF06	30	$1,890,000	$75,600	14-25	30	$1,890,000	$46,100	30	$0	$0
12	CC	1001946222	DE LA HOZ SANTIAGO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
13	CC	72344228	DEL TORO MAURICIO	230301	8	$554,400	$88,800	EPS005	8	$554,400	$22,200	CCF06	8	$554,400	$22,200	14-25	8	$554,400	$13,600	8	$0	$0
14	CC	72344228	DEL TORO MAURICIO	230301	22	$1,524,600	$244,000	EPS005	22	$1,524,600	$61,000	CCF06	22	$1,524,600	$61,000	14-25	22	$1,524,600	$0	22	$0	$0
15	CC	1056805435	FIGUEROA ANGIE	230301	30	$1,502,000	$240,400	EPS005	30	$1,502,000	$60,100	CCF06	30	$1,502,000	$60,100	14-25	30	$1,502,000	$36,600	30	$0	$0
16	CC	1002210235	GAMARRA SAITH	230301	1	$50,067	$8,100	EPS010	1	$50,067	$2,100	CCF06	1	$988,817	$39,600	14-25	1	$50,067	$1,300	1	$0	$0
17	CC	1001347008	GARCIA LUKAS	230301	30	$1,890,000	$302,400	EPS010	30	$1,890,000	$75,600	CCF06	30	$1,890,000	$75,600	14-25	30	$1,890,000	$46,100	30	$0	$0
18	CC	1002135682	HERNANDEZ GERNIS	230301	30	$1,850,113	$296,100	EPS005	30	$1,850,113	$74,100	CCF06	30	$1,850,113	$74,100	14-25	30	$1,850,113	$45,100	30	$0	$0
19	CC	1002030895	MARRUGO NATALIA	231001	30	$1,502,000	$240,400	EPS010	30	$1,502,000	$60,100	CCF06	30	$1,502,000	$60,100	14-25	30	$1,502,000	$36,600	30	$0	$0
20	CC	1044431672	OCHOA DUVAN	230301	30	$1,890,000	$302,400	EPS010	30	$1,890,000	$75,600	CCF06	30	$1,890,000	$75,600	14-25	30	$1,890,000	$46,100	30	$0	$0
21	CC	1081764454	ROMO JOSE	230301	30	$1,632,000	$261,200	EPS002	30	$1,632,000	$65,300	CCF06	30	$1,632,000	$65,300	14-25	30	$1,632,000	$39,800	30	$0	$0
22	CC	1140881208	TORRES DANIELA	231001	30	$1,632,000	$261,200	EPS010	30	$1,632,000	$65,300	CCF06	30	$1,632,000	$65,300	14-25	30	$1,632,000	$39,800	30	$0	$0
23	CC	1045726132	VILLA KATERINE	230301	30	$1,502,000	$240,400	EPS005	30	$1,502,000	$60,100	CCF06	30	$1,502,000	$60,100	14-25	30	$1,502,000	$36,600	30	$0	$0
Centro de Trabajo: VENTAS (10 Afiliados)						$20,893,169	$3,343,500			$25,893,169	$1,036,100			$26,098,817	$1,044,400			$25,893,169	$247,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (10 Afiliados)						$20,893,169	$3,343,500			$25,893,169	$1,036,100			$26,098,817	$1,044,400			$25,893,169	$247,100		$0	$0
24	CC	1129538296	CAMARGO KATHERINE	230301	30	$1,502,000	$240,400	EPS010	30	$1,502,000	$60,100	CCF06	30	$1,502,000	$60,100	14-25	30	$1,502,000	$15,700	30	$0	$0
25	CC	72340316	COLL JORGE	230301	30	$1,652,000	$264,400	EPS010	30	$1,652,000	$66,100	CCF06	30	$1,652,000	$66,100	14-25	30	$1,652,000	$17,300	30	$0	$0
26	CC	1143263153	CONTRERAS JOHANA	230301	30	$1,752,000	$280,400	EPS002	30	$1,752,000	$70,100	CCF06	30	$1,752,000	$70,100	14-25	30	$1,752,000	$18,300	30	$0	$0
27	CC	25913149	DIAZ ROSA		0	$0	$0	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF06	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$52,200	30	$0	$0
28	CC	1140898938	FERRER JUAN	230201	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF06	4	$395,448	$15,900	14-25	4	$189,800	$2,000	4	$0	$0
29	CC	1045722171	GUTIERREZ STEPHANIE	230301	30	$3,881,613	$621,100	EPS010	30	$3,881,613	$155,300	CCF06	30	$3,881,613	$155,300	14-25	30	$3,881,613	$40,600	30	$0	$0
30	CC	72429512	NIÑO EDGAR	25-14	22	$2,260,065	$361,700	EPS010	22	$2,260,065	$90,500	CCF06	22	$2,260,065	$90,500	14-25	22	$2,260,065	$0	22	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
31	CC	72429512	NIÑO EDGAR	25-14	8	$1,317,991	$210,900	EPS010	8	$1,317,991	$52,800	CCF06	8	$1,317,991	$52,800	14-25	8	$1,317,991	$13,800	8	$0	$0
32	CC	1140899643	OSORIO ERIKA	230301	30	$1,716,881	$274,800	EPS017	30	$1,716,881	$68,700	CCF06	30	$1,716,881	$68,700	14-25	30	$1,716,881	$18,000	30	$0	$0
33	CC	22733285	OSORIO ZOLLIANIE	25-14	30	$1,620,819	$259,400	EPS005	30	$1,620,819	$64,900	CCF06	30	$1,620,819	$64,900	14-25	30	$1,620,819	$17,000	30	$0	$0
34	CC	1129575207	PEREZ WENDY	230301	30	$5,000,000	$800,000	EPS002	30	$5,000,000	$200,000	CCF06	30	$5,000,000	$200,000	14-25	30	$5,000,000	$52,200	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$17,800		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$17,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D,E, (1 Afiliados)						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$68,000			$1,700,000	$17,800		$0	$0
35	CC	1193243273	CORDOBA LINDA	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	$17,800	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGENA VTAS (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$26,100		$0	$0
Centro de Trabajo: VENTAS CGENA (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$26,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$26,100		$0	$0
36	CC	73211750	BARRIOS MAURICIO	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF08	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	$26,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(32)**					$61,880,733	$9,902,600			$66,880,733	$2,676,400			$67,930,231	$2,718,400			$66,880,733	$1,030,100		$0	$0

2025/09/04 10:57 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900378809	9	LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BARRANUILLA	CR 43 74 155	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3850007	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1751951121	9491480079	E	2025/09/03	2025/09/04	BANCO DE BOGOTA	1	$16,338,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$9,902,600	$6,400	$0	$9,909,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$901,600	$600	$0	$902,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,832,300	$1,200	$0	$1,833,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	22	$6,910,500	$4,400	$0	$6,914,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$258,200	$200	$0	$258,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$1,030,100	$700	$0	$1,030,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	32	$1,030,100	$700	$0	$1,030,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				32	$2,718,400	$1,900	$0	$2,720,300
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	30	$2,550,400	$1,700	$0	$2,552,100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$100,000	$100	$0	$100,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$68,000	$100	$0	$68,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				32	$2,676,400	$2,000	$0	$2,678,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$100	$0	$57,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	16	$1,407,700	$900	$0	$1,408,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$68,700	$100	$0	$68,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$411,000	$300	$0	$411,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$675,000	$500	$0	$675,500
TOTAL				32	$16,327,500	$11,000	$0	$16,338,500

2025/09/04 10:57 AM