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

Acta N° _02_ Correspondiente al día 06 al mes de Noviembre de 2025

DIRECCION DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	06 de Noviembre 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-12687 : Bahía Solano FC-12689 : Buenaventura FC-12685 : Tumaco FC-12686 : Bahía Málaga
Valor de la Factura	FC-12687 : Bahía Solano- 2,563,349.02 FC-12689 : Buenaventura-2,640,417.22 FC-12685 : Tumaco-7,403,211.01 FC-12686 : Bahía Malaga-5,075,350.00
Saldo del contrato	$ 8.185.670,75 Especifique 81.40% 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-12687 : Bahía Solano- 2,563,349.02

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.
NIT: 900378809-9
REGIMEN COMÚN

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA
[illegible] N 74 155 P-3
[illegible]
BARRANQUILLA

PEDIDOS

Numero: 13590
Fecha: 29/10/2025
Pagina 1 de

Cliente: 901540793 DISPENSARIO MEDICO NIVEL I
Sucursal: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Direccion: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Ciudad: BUENAVENTURA
Vendedor: OSORIO OSPINA ZOLLIANNE LUCIA
Telefono: 3143046256
COND. DE PAGO: CREDITO A 90 DIAS
Fecha Min Ent:
Fecha Max. Ent: 30/10/2025

Codigo	Producto	Cod Ant	Loca	Cantidad	Entr	Pend	Sep	Precio/Unit	%Desc	Total
79	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO (17 A 40) °C IN, (40 A 80) %HR	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	253,404.20	0 %	253,404.20
27	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	380,000.00	0 %	380,000.00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	0	10000	3.00	0.00	3.00	0.00	230,000.00	0 %	690,000.00
18	CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	276,339.50	0 %	276,339.50
2869	CALIBRACION DE MONITOR DE SIGNOS VITALES		10000	2.00	0.00	2.00	0.00	276,165.55	0 %	552,331.10
		Total:		8.00	0.00	8.00	0.00	1,417,909.25	**Bruto:**	2,154,074.80

% Despacho: 0.00

Descuento:	0.00
Subtotal:	2,154,074.80
Impuesto Saludable:	0.00
Impuesto:	409,274.22
Total: COP	2,563,349.02

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

FC-12689 : Buenaventura-2,460,417.22

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.

NIT: 900378809-9
REGIMEN COMUN

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA
CRA 54 N 74 155 B-3
3850097
BARRANQUILLA

PEDIDOS

Numero: 13410

Fecha: 29/10/2025
Página 1 de

Cliente: 901540793 DISPENSARIO MEDICO NIVEL I
Sucursal: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Dirección: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Ciudad: BUENAVENTURA
Vendedor: OSORIO OSPINA ZOLLIANNE LUCIA
Telefono: 3143046256
COND. DE PAGO: CREDITO A 90 DIAS
Fecha Min Ent:
Fecha Max. Ent: 30/10/2025

Codigo	Producto	Cod Ant	Loca	Cantidad	Entr	Pend	Sep	Precio/Unit	%Desc	Total
33	CALIBRACIÓN DE MONITOR FETAL	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	314,838.00	0 %	314,838.00
38	CALIBRACION DE TENSIOMETRO	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	238,000.00	0 %	238,000.00
79	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO (17 A 40) °C IN, (40 A 80) %HR	0	10000	7.00	0.00	7.00	0.00	238,000.00	0 %	1,666,000.00
		Total:		9.00	0.00	9.00	0.00	790,838.00	Bruto:	2,218,838.00

% Despacho: 0.00

Descuento:	0.00
Subtotal:	2,218,838.00
Impuesto Saludable:	0.00
Impuesto:	421,579.22
Total: COP	2,640,417.22

OBSERVACIÓN:

FC-12685 : Tumaco-7,403,211.01

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

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.

NIT: 900378809-8
REGIMEN COMÚN

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA
N 74.155 P-3
3850007
BARRANQUILLA

PEDIDOS

Numero: 13589

Fecha: 29/10/2025
Pagina 1 de

Cliente: 901540793 DISPENSARIO MEDICO NIVEL I
Sucursal: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Dirección: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Ciudad: BUENAVENTURA
Telefono: 3143046256
Fecha Min Ent:
Vendedor: OSORIO OSPINA ZOLLIANNE LUCIA
COND. DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS
Fecha Max. Ent: 30/10/2025

Codigo	Producto	Cod Ant	Loca	Cantidad	Entr	Pend	Sep	Precio/Unit	%Desc	Total
76	CALIBRACION DE BALANZA ADULTO RESOLUCION >= 10 G DE (0 A 190) KG	0	10000	4.00	0.00	4.00	0.00	460,000.00	0 %	1,840,000.00
3452	CALIBRACIÓN DE BALANZA PESA BEBE		10000	1.00	0.00	1.00	0.00	460,000.00	0 %	460,000.00
27	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	380,000.00	0 %	380,000.00
2869	CALIBRACION DE MONITOR DE SIGNOS VITALES		10000	5.00	0.00	5.00	0.00	320,000.00	0 %	1,600,000.00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	0	10000	3.00	0.00	3.00	0.00	230,000.00	0 %	690,000.00
18	CALIBRACION DE ELECTROCARDIÓGRAFO	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	278,339.50	0 %	278,339.50
72	CALIBRACION DE TERMOMETRO (1 A 10) °C OUT	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	220,000.00	0 %	220,000.00
5035	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO CON SONDA (17 A 40) °C IN, (0 A 20) °C OUT, (40 A 80)% HR		10000	3.00	0.00	3.00	0.00	250,948.74	0 %	752,846.22
		Total:		19.00	0.00	19.00	0.00	2,599,288.24	**Bruto:**	6,221,185.72

% Despacho: 0.00

Descuento:	0.00
Subtotal:	6,221,185.72
Impuesto Saludable:	0.00
Impuesto:	1,182,025.29
Total: COP	7,403,211.01

OBSERVACION:

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

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA S.A.S.
NIT: 900378809-9
REGIMEN COMÚN

LABORATORIO DE METROLOGIA BIOMEDICA
[illegible]
BARRANQUILLA

PEDIDOS

Numero: 13980
Fecha: 29/10/2025
Página 1 de

Cliente: 901540793 DISPENSARIO MEDICO NIVEL I
Sucursal: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Dirección: PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA
Ciudad: BUENAVENTURA
Vendedor: OSORIO OSPINA ZOLLIANNE LUCIA
Telefono: 3143046258
COND. DE PAGO: CREDITO A 90 DIAS
Fecha Min Ent:
Fecha Max. Ent: 30/10/2025

Codigo	Producto	Cod Art	Loca	Cantidad	Entr	Pend	Sap	Precio/Unit	%Desc	Total
72	CALIBRACION DE TERMOMETRO (1 A 10) °C OUT	0	10000	6.00	0.00	6.00	0.00	225,000.00	0 %	1,350,000.00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	0	10000	1.00	0.00	1.00	0.00	215,000.00	0 %	215,000.00
79	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO (17 A 40) °C IN, (40 A 80) %HR	0	10000	9.00	0.00	9.00	0.00	300,000.00	0 %	2,700,000.00
		Total:		16.00	0.00	16.00	0.00	740,000.00	**Bruto:**	4,265,000.00
					% Despacho:	0.00			**Descuento:**	0.00
									Subtotal:	4,265,000.00
									Impuesto Saludable:	0.00
									Impuesto:	810,350.00
									Total: COP	5,075,350.00

[illegible]

ESM	DMBHM/DMBUN/UBABS/UBATM
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 2025/11/06

Laura V. Polo B.

MA2 POLO BOLIVAR LAURA VANESSA

NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
CC. 1136889185

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FC-12685

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	1 of 4
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
76	CALIBRACION DE BALANZA ADULTO RESOLUCION >= 10 G DE (0	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G TRAZABLE	19%	4	460.000,00	1.840.000,00
3482	CALIBRACIÓN DE BALANZA PESA BEBE	ACREDITADA MASA HASTA 5000 G , 20000 G, 200000 G Y 500000 G	19%	1	460.000,00	460.000,00
18	CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO	ACREDITADA FRECUENCIA CARDIACA (40 A 120) BPM TRAZABLE AMPLITUD. PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA)	19%	1	278.339,50	278.339,50

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 NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS

BRUTO:	6.221.185,72
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	6.221.185,72
IVA:	1.182.025,29
TOTAL:	7.403.211,01
RETE FUENTE:	248.847,43
RETE IVA:	177.304,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	6.977.059,58

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

CUFE: 617f8a78b5045e182bb129beec5cb3f93c25516c6cad57232310b991d38e0d4baf1b42223fe39703f0f737eafd0c996d

Elaborado: COMERCIAL M **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-12685

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	2 of 4
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143 46256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
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	380.000,00	380.000,00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	3	230.000,00	690.000,00

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: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS

BRUTO:	6.221.185,72
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	6.221.185,72
IVA:	1.182.025,29
TOTAL:	7.403.211,01
RETE FUENTE:	248.847,43
RETE IVA:	177.304,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	6.977.059,58

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRÓNICA 18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 1001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: 617f8a78b5045e182bb129beec5cb3f93c2556c6cad57232310b991d38e0d4baf1b42223fe39703f0737eafd0c996d

Elaborado: COMERCIAL M **Aceptada y Recibida(Firma y Sello):** **CC:** **De**

Régimen Común. Somos Agentes Retenedores de IVA al Regimn Simplificado. Somos Agentes Retenedores de Ind. Y Comerio 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 LEGLES 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 PLAZOEN 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 NESTRAS 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-12685

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	3 of 4
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
2669	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%	5	320.000,00	1.600.000,00
72	CALIBRACION DE TERMOMETRO (1 A 10) °C OUT	ACREDITADA TEMPERATURA (2 A 40) °C IN Y/O (-45 A 600) °C OUT	19%	1	220.000,00	220.000,00

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: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS

BRUTO:	6.221.185,72
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	6.221.185,72
IVA:	1.182.025,29
TOTAL:	7.403.211,01
RETE FUENTE:	248.847,43
RETE IVA:	177.304,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	6.977.059,58

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

CUFE: 617f8a78b5045e182bb129beec5cb3f93c25516c6cad57232310b991d38e0d4baf1b42223fe39703f0f737eafd0c996d

Elaborado: COMERCIAL M **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-12685

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	4 of 4
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada..nil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
5035	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO CON SONDA (17 A 40) °C	ACREDITADA TEMPERATURA (2 A 40) °C IN Y/O (-45 A 600) °C OUT HUMEDAD RELATIVA (20 A 90) %HR	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: SEIS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CINCUENTA Y OCHO CENTAVOS

BRUTO:	6.221.185,72
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	6.221.185,72
IVA:	1.182.025,29
TOTAL:	7.403.211,01
RETE FUENTE:	248.847,43
RETE IVA:	177.304,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	6.977.059,58

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

CUFE: 617f8a78b5045e182bb129beec5cb3f93c25516c6cad57232310b991d38e0d4baf1b42223fe39703f0f737eafd0c996d

Elaborado: COMERCIAL M **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 SERVICIOSANTES 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-12686

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	1 of 1
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
72	CALIBRACION DE TERMOMETRO (1 A 10) °C OUT	ACREDITADA TEMPERATURA (2 A 40) °C IN Y/O (-45 A 600) °C OUT	19%	6	225.000,00	1.350.000,00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	1	215.000,00	215.000,00
79	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO (17 A 40) °C IN, (40 A	ACREDITADA TEMPERATURA (2 A 40) °C IN Y/O (-45 A 600) °C OUT HUMEDAD RELATIVA (20 A 90) %HR	19%	9	300.000,00	2.700.000,00

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: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS

BRUTO:	4.265.000,00
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	4.265.000,00
IVA:	810.350,00
TOTAL:	5.075.350,00
RETE FUENTE:	170.600,00
RETE IVA:	121.553,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	4.783.197,00

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

CUFE: dd29308548375328ed65a9454dda01c35495a62f527a28f86973b72790447a0af8e4019ede2b84bbf3e6b185bd8bc3fb

Elaborado: COMERCIAL M **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-12687

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: 30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
PAGINA: 1 of 3
VENCIMIENTO: 30/01/2026

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
79	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO (17 A 40) °C IN, (40 A	ACREDITADA TEMPERATURA (2 A 40) °C IN Y/O (-45 A 600) °C OUT HUMEDAD RELATIVA (20 A 90) %HR	19%	1	253.404,20	253.404,20
27	CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR	ACREDITADA ENERGÍA (10 A 360) J , FRECUENCIA CARDIACA (60 TO 180) RPM,(SI APLICA) TRAZABLE TIEMPO DE CARGA, CARDIOVERSIÓN Y . PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA (SI APLICA).	19%	1	380.000,00	380.000,00

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 CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON TRES CENTAVOS

BRUTO:	2.154.074,80
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	2.154.074,80
IVA:	409.274,22
TOTAL:	2.563.349,02
RETE FUENTE:	86.162,99
RETE IVA:	61.391,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	2.415.795,03

Resolución: RESOL. DIAN FACTURACIÓN ELECTRONICA18764068457620 FECHA: 04-04-2024 NUMERACIÓN AUTORIZADA DE FC 10001 AL FC 20.000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE: 3605b47ba6c113ad2fc967f9c90773666af16a5e0e6177c47cd47b4071b41bda265263a8be400c0342bf9f5fc1e2164

Elaborado: COMERCIAL M **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 DIAS DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL PAGO USTED NO RETIRA EL DOCUMENTO

DECLARO HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LOS SERVICIOS ANTS 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 CAD DE MORA INTERESES DEL 4% MENSUAL. SIN PERJUICIO DE LAS ACCIONES LEGALES DEL ACREEDOR PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE PAGARAN EN NUESTRA 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-12687

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	2 of 3
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

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	278.339,50	278.339,50
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	3	230.000,00	690.000,00

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 CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON TRES CENTAVOS

BRUTO:	2.154.074,80
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	2.154.074,80
IVA:	409.274,22
TOTAL:	2.563.349,02
RETE FUENTE:	86.162,99
RETE IVA:	61.391,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	2.415.795,03

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

CUFE: 3605b47ba6c113ad2fc967f9c90773666af16a5e0e6b177c47cd47b4071b41bda265263a8be400c0342bf9f5fc1e2164

Elaborado: COMERCIAL M **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-12687

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	3 of 3
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
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	276.165,55	552.331,10

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 CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS COLOMBIANOS CON TRES CENTAVOS

BRUTO:	2.154.074,80
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	2.154.074,80
IVA:	409.274,22
TOTAL:	2.563.349,02
RETE FUENTE:	86.162,99
RETE IVA:	61.391,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	2.415.795,03

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

CUFE: 3605b47ba6c113ad2fc967f9c90773666af16a5e0e6b177c47cd47b4071b41bda265263a8be400c0342bf9f5fc1e2164

Elaborado: COMERCIAL M **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-12689

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	30/10/2025 **Hora:** 17:01:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	1 of 1
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	30/01/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
33	CALIBRACIÓN DE MONITOR FETAL	ACREDITADA FRECUENCIA CARDIACA (90 TO 120) BPM TRAZABLE PRESIÓN UTERINA.	19%	1	314.838,00	314.838,00
30	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO	ACREDITADA PRESIÓN (30 TO 300) MMHG	19%	1	238.000,00	238.000,00
79	CALIBRACION DE TERMOHIGROMETRO (17 A 40) °C IN, (40 A	ACREDITADA TEMPERATURA (2 A 40) °C IN Y/O (-45 A 600) °C OUT HUMEDAD RELATIVA (20 A 90) %HR	19%	7	238.000,00	1.666.000,00

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

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS COLOMBIANOS CON SETENTA CENTAVOS

BRUTO:	2.218.838,00
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	2.218.838,00
IVA:	421.579,22
TOTAL:	2.640.417,22
RETE FUENTE:	88.753,52
RETE IVA:	63.237,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	2.488.426,70

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

CUFE: 0ab417fbf834adca54efc8fb53e5879a57c0aecc85b8a87ded327dcc5bbb41d00fb3150bc72a0827fde9fc2eb6871178

Elaborado: COMERCIAL M **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-12770

E-mail: contabilidad@metandcal.com.co

Señores:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL I BAHIA MALAGA	**FECHA FACTURA:**	18/11/2025 **Hora:** 19:04:00
Dirección:	PD BASE NAVAL ARC BAHIA MALAGA **Nit:** 901540793	**PAGINA:**	1 of 1
Ciudad:	BUENAVENTURA **Tel:** 3143046256	**VENCIMIENTO:**	18/02/2026
Correo electronico:	contratos@metandcal.com.co;laura.polo@armada.mil.co		

Codigo	Descripcion	Variable	IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
2508	CALIBRACION DE PIPETA	*VOLUMEN (ACREDITADO TERCERIZADO)	19%	2	390.000,00	780.000,00

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

Condición de pago: CREDITO A 90 DIAS

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS

BRUTO:	780.000,00
DESCUENTO:	0,00
SUBTOTAL:	780.000,00
IVA:	148.200,00
TOTAL:	928.200,00
RETE FUENTE:	31.200,00
RETE IVA:	22.230,00
RETE ICA:	0,00
NETO:	874.770,00

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

CUFE: f83fc051fcb4dea96c8da263ab60b2e856e756d63f67e286414de7faf56da58785c586e98f588a4660c7b6ebc9cd8e07

Elaborado: COMERCIAL M **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	BARRANQUILLA	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
2025-10	2025-11	1909606704	9494478382	E	2025/11/06	2025/11/06	BANCO DE BOGOTA	0	$17,278,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$10,482,700	$0	$0	$10,482,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$961,700	$0	$0	$961,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,882,700	$0	$0	$1,882,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	23	$7,397,900	$0	$0	$7,397,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$240,400	$0	$0	$240,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				34	$1,076,000	$0	$0	$1,076,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	34	$1,076,000	$0	$0	$1,076,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				33	$2,736,200	$0	$0	$2,736,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	31	$2,550,700	$0	$0	$2,550,700
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$115,500	$0	$0	$115,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$70,000	$0	$0	$70,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				34	$2,984,000	$0	$0	$2,984,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$53,200	$0	$0	$53,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	17	$1,475,100	$0	$0	$1,475,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$64,300	$0	$0	$64,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$583,400	$0	$0	$583,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$751,000	$0	$0	$751,000
TOTAL				34	$17,278,900	$0	$0	$17,278,900

PLANILLA PAGADA

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
2025-10	2025-11	1909606704	9494478382	E	2025/11/06	2025/11/06	BANCO DE BOGOTA	0	$17,278,900

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 (32 Afiliados)						$60,904,979	$9,740,700			$67,050,702	$2,798,500			$63,837,946	$2,550,700			$67,050,702	$1,027,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (7 Afiliados)						$11,945,500	$1,907,800			$13,369,000	$652,400			$10,949,050	$436,400			$13,369,000	$133,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$11,945,500	$1,907,800			$13,369,000	$652,400			$10,949,050	$436,400			$13,369,000	$133,500		$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	1002213454	ESCORCIA EDWIN	230301	10	$474,500	$76,000	ESSC24	10	$474,500	$19,000	CCF06	0	$0	$0	14-25	10	$474,500	$0	0	$0	$0
4	CC	1002213454	ESCORCIA EDWIN	230301	18	$854,100	$136,700	ESSC24	18	$854,100	$34,200	CCF06	18	$427,050	$17,100	14-25	18	$854,100	$9,000	18	$0	$0
5	CC	1002213454	ESCORCIA EDWIN	230301	2	$94,900	$11,400	ESSC24	2	$94,900	$0	CCF06	2	$47,450	$0	14-25	2	$94,900	$0	2	$0	$0
6	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
7	CC	1130265654	MARTINEZ DAIVIS		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
8	CC	1004487533	RUDAS MANUELA	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF06	29	$1,376,050	$55,100	14-25	29	$1,376,050	$14,400	29	$0	$0
9	CC	1004487533	RUDAS MANUELA	230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF06	0	$0	$0	14-25	1	$47,450	$0	0	$0	$0
10	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)						$142,350	$22,800			$142,350	$5,700			$142,350	$5,700			$142,350	$6,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$142,350	$22,800			$142,350	$5,700			$142,350	$5,700			$142,350	$6,200		$0	$0
11	CC	1100544619	CAMARGO FADY	25-14	3	$142,350	$22,800	EPS010	3	$142,350	$5,700	CCF06	3	$142,350	$5,700	14-25	3	$142,350	$6,200	3	$0	$0
Centro de Trabajo: OPERATIVO (13 Afiliados)						$24,383,824	$3,900,100			$24,383,824	$973,700			$24,241,474	$968,000			$24,383,824	$589,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (13 Afiliados)						$24,383,824	$3,900,100			$24,383,824	$973,700			$24,241,474	$968,000			$24,383,824	$589,900		$0	$0
12	CC	1001782559	AVILA ALDAIR	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	$36,600	30	$0	$0
13	CC	1001818285	DE LA HOZ ANDRES	230301	30	$1,922,217	$307,600	EPS005	30	$1,922,217	$76,900	CCF06	30	$1,922,217	$76,900	14-25	30	$1,922,217	$46,900	30	$0	$0
14	CC	1001946222	DE LA HOZ SANTIAGO	230201	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
15	CC	72344228	DEL TORO MAURICIO	230301	30	$2,090,813	$334,600	EPS005	30	$2,090,813	$83,700	CCF06	30	$2,090,813	$83,700	14-25	30	$2,090,813	$51,000	30	$0	$0
16	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
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	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF06	30	$1,800,000	$72,000	14-25	30	$1,800,000	$43,900	30	$0	$0
19	CC	1002030895	MARRUGO NATALIA	231001	27	$1,351,800	$216,300	EPS010	27	$1,351,800	$54,100	CCF06	27	$1,351,800	$54,100	14-25	27	$1,351,800	$33,000	27	$0	$0
20	CC	1002030895	MARRUGO NATALIA	231001	3	$142,350	$22,800	EPS010	3	$142,350	$5,700	CCF06	0	$0	$0	14-25	3	$142,350	$0	0	$0	$0
21	CC	1044431672	OCHOA DUVAN	230301	30	$1,906,109	$305,000	EPS010	30	$1,906,109	$76,300	CCF06	30	$1,906,109	$76,300	14-25	30	$1,906,109	$46,500	30	$0	$0
22	CC	18011538	ROBINSON KENNY	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$160,000	CCF06	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$97,500	30	$0	$0
23	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
24	CC	1140881208	TORRES DANIELA	231001	1	$50,067	$6,100	EPS010	1	$50,067	$0	CCF06	1	$50,067	$0	14-25	1	$50,067	$0	1	$0	$0
25	CC	1140881208	TORRES DANIELA	231001	29	$1,590,468	$254,500	EPS010	29	$1,590,468	$63,700	CCF06	29	$1,590,468	$63,700	14-25	29	$1,590,468	$38,800	29	$0	$0
26	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 (11 Afiliados)						$24,433,305	$3,910,000			$29,155,528	$1,166,700			$28,505,072	$1,140,600			$29,155,528	$297,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (11 Afiliados)						$24,433,305	$3,910,000			$29,155,528	$1,166,700			$28,505,072	$1,140,600			$29,155,528	$297,900		$0	$0
27	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
28	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
29	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
30	CC	25913149	DIAZ ROSA		0	$0	$0	EPS005	25	$4,166,667	$166,700	CCF06	25	$4,166,667	$166,700	14-25	25	$4,166,667	$43,500	25	$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	25913149	DIAZ ROSA		0	$0	$0	EPS005	5	$555,556	$22,300	CCF06	0	$0	$0	14-25	5	$555,556	$0	0	$0	$0
32	CC	1045722171	GUTIERREZ STEPHANIE	230301	30	$4,701,999	$752,400	EPS010	30	$4,701,999	$188,100	CCF06	30	$4,701,999	$188,100	14-25	30	$4,701,999	$49,100	30	$0	$0
33	CC	72429512	NIÑO EDGAR	25-14	30	$3,071,257	$491,500	EPS010	30	$3,071,257	$122,900	CCF06	30	$3,071,257	$122,900	14-25	30	$3,071,257	$32,100	30	$0	$0
34	CC	1140899643	OSORIO ERIKA	230301	30	$1,606,970	$257,200	EPS017	30	$1,606,970	$64,300	CCF06	30	$1,606,970	$64,300	14-25	30	$1,606,970	$16,800	30	$0	$0
35	CC	22733285	OSORIO ZOLLIANNE	25-14	30	$2,300,079	$368,100	EPS005	30	$2,300,079	$92,100	CCF06	30	$2,300,079	$92,100	14-25	30	$2,300,079	$24,100	30	$0	$0
36	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
37	CC	1193592019	SAAVEDRA STEVEN	25-14	28	$1,328,600	$212,600	EPS010	28	$1,328,600	$53,200	CCF06	28	$1,328,600	$53,200	14-25	28	$1,328,600	$13,900	28	$0	$0
38	CC	1193592019	SAAVEDRA STEVEN	25-14	2	$94,900	$15,200	EPS010	2	$94,900	$3,800	CCF06	0	$0	$0	14-25	2	$94,900	$0	0	$0	$0
39	CC	1140904625	WENDEKING JUAN	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
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)						$1,749,860	$280,000			$1,749,860	$70,000			$1,749,860	$70,000			$1,749,860	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)						$1,749,860	$280,000			$1,749,860	$70,000			$1,749,860	$70,000			$1,749,860	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,749,860	$280,000			$1,749,860	$70,000			$1,749,860	$70,000			$1,749,860	$18,300		$0	$0
40	CC	1193243273	CORDOBA LINDA	230301	30	$1,749,860	$280,000	EPS002	30	$1,749,860	$70,000	CCF24	30	$1,749,860	$70,000	14-25	30	$1,749,860	$18,300	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)						$2,887,315	$462,000			$2,887,315	$115,500			$2,887,315	$115,500			$2,887,315	$30,200		$0	$0
Centro de Trabajo: VENTAS CGENA (1 Afiliados)						$2,887,315	$462,000			$2,887,315	$115,500			$2,887,315	$115,500			$2,887,315	$30,200		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$2,887,315	$462,000			$2,887,315	$115,500			$2,887,315	$115,500			$2,887,315	$30,200		$0	$0
41	CC	73211750	BARRIOS MAURICIO	231001	30	$2,887,315	$462,000	EPS010	30	$2,887,315	$115,500	CCF08	30	$2,887,315	$115,500	14-25	30	$2,887,315	$30,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(34)**					$65,542,154	$10,482,700			$71,687,877	$2,984,000			$68,475,121	$2,736,200			$71,687,877	$1,076,000		$0	$0

2025/11/06 03:46 PM