Productos de Calidad para laboratorios de Calidad

Bogotá D.C., 11 de diciembre de 2025

CO-CA-3742-25

INFORME FINAL DE CUMPLIMIENTO

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 07 DE 2025

INFORMACION GENERAL

Entidad contratante	**EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO – EPQ – S.A. E.S.P**
NIT:	800.063.823-7
Objeto:	**"COMPRAVENTA DE ENSAYOS DE APTITUD ACREDITADOS BAJO NORMA ISO/IEC 17043:2010 PARA EL LABORATORIO DE ENSAYO Y CALIDAD DE AGUA DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO EPQ S.A. (ESP)"**
Valor:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE ($4.855.200)
Lugar de ejecución:	Departamento del Quindío.
Plazo y vigencia	Treinta (30) días calendario, contados desde la suscripción del acta de inicio
Fecha de inicio:	03 de octubre de 2025
Fecha de terminación:	01 de noviembre de 2025

Productos de Calidad para laboratorios de Calidad

ACTIVIDADES EJECUTADAS

La Empresa AS ANALYTICAL S.A.S realizó el suministro de la totalidad de los ensayos de aptitud requeridos en el **CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 07 DEL 2025,** los cuales correspondían a 3 ítems, estos ensayos fueron entregados a la entidad el 29 de octubre de 2025 con remisión No. 7539-2 (ver anexo). Junto con estos se realizó el envío de la hoja de datos del laboratorio, la cual incluye el usuario y contraseña para ingresar a la plataforma de nuestro proveedor NSI LAB SOLUTIONS, instrucciones de preparación de la muestras y fichas de seguridad. Adicionalmente se realizó capacitación del uso de la plataforma para el cargue de resultados.

A continuación, se relacionan los ensayos de aptitud suministrados:

ITEM	CANT	REF	DESCRIPCION
1	1	QCI-041B	Ensayo de Aptitud Conductividad
2	1	QCI-014B	Ensayo de Aptitud Turbiedad
3	1	MIC-QC6B	Ensayo de Aptitud Microorganismos

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Realizar de manera oportuna el envío de muestras y su descripción detallada para el respectivo análisis por parte del Laboratorio de Ensayo y Calidad de Agua de Empresas Públicas del Quindío EPQ S.A. (ESP).

2. Emitir los resultados obtenidos por el Laboratorio en los tiempos establecidos de acuerdo con la programación si se realizan los ensayos de acuerdo al calendario y/o entregar de manera oportuna en el menor tiempo posible si se trata de una prueba rápida.

3. Mantener un precio igual o inferior a los establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el proponente seleccionado.

AS Analytical

Productos de Calidad para laboratorios de Calidad

4. Presentar la documentación requerida para el trámite de la factura, indicando de manera clara el servicio ofrecido.

5. Cumplir con las obligaciones al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales, de conformidad con la normativa vigente.

6. Certificar si es sujeto de retención en la fuente, de conformidad con lo que establece la Ley.

7. Las demás requeridas por Empresas Públicas del Quindío EPQ S.A. (E.S.P), en especial por el despacho del Gerente y/o Subgerente de Planeación y Mejoramiento Institucional que estén directamente relacionados con el objeto del contrato.

De acuerdo con la información anterior manifiesto que como contratista he cumplido con todas las obligaciones establecidas en el CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 07 DE 2025

Alexandra Diaz Lemus
Representante Legal **AS ANALYTICAL S.A.S**
C.C No. 51.786.643 de Bogotá
NIT 900.011.514-6

AS Analytical

Productos de Calidad para laboratorios de Calidad

REMISIÓN 7539-2

Señores:	**EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S.A E.S.P**	NIT: 800.063.823-7	Fecha: 29/10/2025
Dirección:	CALLE 24 # 14 - 46	TEL: 3113913297	
Ciudad:	Armenia-Quindio		

Referencia	Producto	Presentación	Cantidad	OBSERVACIONES
QCI-041B	PT EXPRESS Inorganics	2x500ml	1	Lote: 251022 F.Vto: 31/08/2027 Temp: Ambiente
QCI-014B	PT EXPRESS Turbidity in Drinking Water.	2x21ml	1	Lote: 251022 Temp: Ambiente
QCI-014B	PT EXPRESS Drinking Water Quantitative Coliforms (Total Coliform, Fecal Coliform and E. coli)	2 vials	1	Lote: 251022 F.Vto: 31/08/2027 Temp: Ambiente

Contrato Nº 07 de 2025

Declaro haber recibido conforme, real y materialmente las mercancias descritas en esta remisión

AS ANALYTICAL S.A.S.

NIT : 900,011,514 - 6
Transversal 60 No. 115-58 Of.510 Centro Ilarco
BOGOTA - COLOMBIA
7043102 3186147472
info@asanalytical.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4669 Tarifa 11,04

Cliente	EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S.A. E.S.P		
NIT	800,063,823 - 7 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	6067441774
Dirección	CR 14 22 30 P 2 CASA DEPARTAMENTAL ARMENIA	**Vendedor**	ALEXANDRA DIAZ
Ciudad	ARMENIA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	facturacionelectronica800063823@dataico-recepcion.com	**Pedido**	2.459
Order Reference Prefijo		**Numero**	2.459

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.

AS01 3132

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-11	13:43:34
Expedición	2025-12-11	13:46:37
Vencimiento	2026-01-11	

ReferenciaDeFabrica	Descripción	PesoDelPro	Uni	Cant	V. Unit	Valor Total
QCI-041B	Ensayo de Aptitud Conductividad	500,00	ML	1	1,309,000.00	1,309,000.00
QCI-014B	Ensayo de Aptitud Turbiedad	21,00	ML	1	901,000.00	901,000.00
MIC-QC6B	Ensayo de Aptitud Microorganismos	1,00	VI	1	1,870,000.00	1,870,000.00

Total Bruto	4,080,000.00
IVA	775,200.00
Total a Pagar	**$ 4.855.200,00**

CONDICION DE PAGO

Credito 30 Dias Efectivo 4.855.200,00 Cuota 1 Vence el 2026-01-11

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Ochocientos Cincuenta Y Cinco Mil Doscientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO DE COMPRA EVNTA No. 07 DE 2025

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

Firma Elaborado por : MELISA BAYONA

Firma Recibido

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA Nº 035-52680302 Ó BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE No 081-325854

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764089251805 **aprobado en** 2025-02-21 **vigente** 18 Meses, **prefijo** AS01 **desde el número** 2663 **al** 10000

CUFE :740cb092a5dbe50b12d29123def005a11abbe327cb75bb67b044671a0d1d8a701b58913187c83bf09338f63417ea99c0

ORIGINAL

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO ELECTRÓNICO

Fecha de Expedición 2025/12/11 **Fecha Limite de Pago** **Recibo Nº** **8352500269819**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO DESARROLLO	$81.600
PRO HOSPITAL	$81.600
PRO CULTURA	$40.800
PRO ADULTO MAYOR	$122.400
Total Estampillas	**$326.400**
	$00
Total a Pagar	**$326.400**

PAGADO

Con destino a: **Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P.**

Contribuyente
Tipo de Doc. N.I.
Número 9000115146
Nombre AS ANALYTICAL SAS
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500269819(3900)00000000326400(96)20251217

VALOR BASE	4.080.000
VALOR TOTAL CONTRATO	4.855.200
VALOR ORDEN DE PAGO	4.855.200
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	07
NUMERO ORDEN DE PAGO	AS013132

Formato RE.OP-14L 17/12/2024 V 0.0

Soporte trámite

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500269819**

Fecha de Expedición 2025/12/11 **Fecha Limite de Pago**

Trámite CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO DESARROLLO	$81.600
PRO HOSPITAL	$81.600
PRO CULTURA	$40.800
PRO ADULTO MAYOR	$122.400
Total Estampillas	**$326.400**
	$00
Total a Pagar	**$326.400**

PAGADO

Con destino a: **Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P.**

Contribuyente
Tipo de Doc. N.I.
Número 9000115146
Nombre AS ANALYTICAL SAS
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500269819(3900)00000000326400(96)20251217

VALOR BASE	4.080.000
VALOR TOTAL CONTRATO	4.855.200
VALOR ORDEN DE PAGO	4.855.200
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	07
NUMERO ORDEN DE PAGO	AS013132

Formato RE.OP-14L 17/12/2024 V 0.0

Soporte Entidad

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500269819**

Fecha de Expedición 2025/12/11 **Fecha Limite de Pago**

Trámite CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO DESARROLLO	$81.600
PRO HOSPITAL	$81.600
PRO CULTURA	$40.800
PRO ADULTO MAYOR	$122.400
Total Estampillas	**$326.400**
	$00
Total a Pagar	**$326.400**

PAGADO

Con destino a: **Empresas Públicas del Quindío S.A E.S.P.**

Contribuyente
Tipo de Doc. N.I.
Número 9000115146
Nombre AS ANALYTICAL SAS
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500269819(3900)00000000326400(96)20251217

VALOR BASE	4.080.000
VALOR TOTAL CONTRATO	4.855.200
VALOR ORDEN DE PAGO	4.855.200
FECHA CONTRATO	03/10/2025
NRO. CONTRATO	07
NUMERO ORDEN DE PAGO	AS013132

Formato RE.OP-14L 17/12/2024 V 0.0

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: AS ANALYTICAL S.A.S
Nit: 900011514 6 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01459101
Fecha de matrícula: 9 de marzo de 2005
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2025
Grupo NIIF: Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Transversal 60 115 58 Torre B Oficina 510
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: info@asanalytical.com
Teléfono comercial 1: 7021043
Teléfono comercial 2: 3186147472
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Transversal 60 115 58 Torre B Oficina 510
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: info@asanalytical.com
Teléfono para notificación 1: 7021043
Teléfono para notificación 2: 3186147472
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

---

del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 0001969 del 7 de marzo de 2005 de Notaría 19 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 9 de marzo de 2005, con el No. 00980463 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada AS ANALYTICAL LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 3 del 24 de diciembre de 2021 de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Enero de 2022, con el No. 02784489 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad Limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: AS ANALYTICAL S.A.S.

Por Acta No. 3 del 24 de diciembre de 2021 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de enero de 2022, con el No. 02784489 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de AS ANALYTICAL LTDA a AS ANALYTICAL S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá por objeto social: Distribuir, Comercializar, importar, exportar productos, insumos, reactivos, equipos e instrumentación, Dispositivos médicos, Equipos biomédicos para laboratorios clínicos, laboratorios de Investigación, laboratorios de microbiología, bromatología, laboratorios farmacéuticos y todos (SIC) los relacionados con área de la salud, Industrial, Químico, petroquímico, ambiental, servicios públicos, del sector privado y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

público, dictar charlas, conferencias, talleres orientados al desarrollo de nuevas habilidades, nuevas tecnologías, actualizaciones y competencias. La sociedad podrá distribuir; comercializar, importar, exportar productos cosméticos, productos alimenticios, productos para el aseo y materias primas para la elaboración de estos al por menor y al por mayor. Distribuir y comercializar dotaciones médicas y empresariales. La fabricación de reactivos para uso en laboratorio clínico. Mantenimiento y/o reparación de equipos médicos y biomédicos, asesorías y auditorias en el sistema obligatoria de garantía de calidad (SOGC) o su similar o nuevo sistema de garantía. En desarrollo del objeto principal de la sociedad, esta podrá licitar y contratar en todas sus modalidades en el sector privado y público, formar parte de otras sociedades y fusionarse con ellas, girar, aceptar, endosar, negociar títulos valores, celebrar contratos de cambio en todas sus modalidades, dar y recibir dinero en mutuo, con o sin interés, gravar sus bienes con hipoteca y con prenda, con o sin tenencia de bienes y Realizar cualquier actividad civil o comercial lícita en el país.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $200.000.000,00
No. de acciones	: 200.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $200.000.000,00
No. de acciones	: 200.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $200.000.000,00
No. de acciones	: 200.000,00
Valor nominal	: $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

La representación legal de la sociedad y la gestión de los negocios sociales estará a cargo del Gerente. El suplente del Gerente lo reemplazará en sus ausencias temporales y absolutas y tendrá las mismas atribuciones que el Gerente cuando entre a reemplazarlo.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Gerente está facultado para ejecutar, funciones administrativas y uso de la razón social, dentro de los límites y con los requisitos que señalan los estatutos; enajenar, transferir comprometer arbitrar interponer toda clase de recursos, comparecer en los procesos en que se discuta el dominio y propiedad de los bienes sociales, gravarlos con prenda o hipoteca, limitar su dominio en cualquier forma, recibir dinero en mutuo, celebrar el contrato de cambio en todas sus manifestaciones, firmar letras, pagares, cheques, libranzas y cualesquiera otro títulos valores, tenerlos cobrarlos, pagarlos, descargarlos, constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad, celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía que sean necesarios para que ésta desarrolle completamente el objeto para el cual ha sido constituida. cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. se prohíbe a los socios en particular comprometerse como fiadores en garantía de terceros o como Representantes Legales de la sociedad. El Gerente y/o suplente del Gerente podrán realizar cualquier tipo de contratación pública o privada sin límite de cuantía alguna. Parágrafo: El Gerente queda facultado para celebrar actos y contratos en desarrollo del objeto de la sociedad, con entidades públicas, privadas y mixtas.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 3 del 24 de diciembre de 2021, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de enero de 2022 con el No. 02784489 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Alexandra Diaz Lemus	C.C. No. 000000051786643
Suplente Del Gerente	Liliana Diaz Lemus	C.C. No. 000000051922815

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 7857 del 26 de noviembre de 2007 de la Notaría 76 de Bogotá D.C.	01391616 del 17 de junio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 1031 del 5 de abril de 2011 de la Notaría 19 de Bogotá D.C.	01469825 del 12 de abril de 2011 del Libro IX
Acta No. 3 del 24 de diciembre de 2021 de la Junta de Socios	02784489 del 24 de enero de 2022 del Libro IX
Acta No. 1 del 15 de febrero de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02796448 del 24 de febrero de 2022 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4664
Actividad secundaria Código CIIU: 4669
Otras actividades Código CIIU: 4773, 4774

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.431.774.900
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4664

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 7 de marzo de 2005. Fecha de envío de información a Planeación : 30 de marzo de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de noviembre de 2025 Hora: 11:07:26
Recibo No. AB25712645
Valor: $ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2571264586DA9

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

---

empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Cumplimiento artículo 50 de la ley 789 de 2002

11 diciembre de 2025

Señores
EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO S.A E.S.P.
Armenia Quindío

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO

Que AS ANALYTICAL S.A.S
(NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE)

Identificado(a) con NIT. 900.011.514-6
(N.I.T o CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL PROPONENTE)

Se han efectuado los pagos por concepto de los aportes que corresponden respecto del sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, durante los últimos seis (6) meses, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

ACTUO EN MI CALIDAD DE

Representante legal	X
Revisor fiscal	
Proponente persona natural	

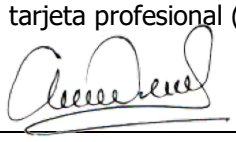
Señale con una "X" frente a la opción correspondiente a la calidad en que usted actúa

NOTA: EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: Alexandra Díaz Lemus

Número de documento de identificación (CC): 51.786.643

Número de tarjeta profesional (cuando aplique):

FIRMA: 

Nota: Al presente certificado se adjuntan los documentos que correspondan.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	123456 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990896717**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	7						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1842731543		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 515.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 515.800	$ 2.300	$ 518.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 227.800	$ 1.000	$ 228.800
SUBTOTALES:										**$ 743.600**	**$ 3.300**	**$ 746.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 129.000	$ 600	$ 0	$ 129.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57.000	$ 300	$ 0	$ 57.300
SUBTOTALES:													**$ 186.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 186.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 200	$ 0	$ 24.600
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 24.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 150.600	$ 700	$ 151.300
SUBTOTALES:			**$ 150.600**	**$ 700**	**$ 151.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1019025620	MONTANO BUSTOS LIZ ELIANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900011514	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1022409637	GALINDO RAMIREZ NICOLAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900011514	$ 7.500	30	$ 538.250	CCF24-COMPENSAR	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1106309121	SILVA ESTUPINAN DIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	900011514	$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.109.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	123456 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7990901801**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	19						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1871352479		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 598.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 598.800	$ 7.000	$ 605.800
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 288.000	$ 3.400	$ 291.400
SUBTOTALES:										**$ 886.800**	**$ 10.400**	**$ 897.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 129.000	$ 1.500	$ 0	$ 130.500
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 149.700	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 149.700	$ 1.800	$ 0	$ 151.500
SUBTOTALES:													**$ 278.700**	**$ 3.300**	**$ 0**	**$ 282.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 500	$ 0	$ 37.000
SUBTOTALES:									**$ 36.500**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 37.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 278.700	$ 3.300	$ 282.000
SUBTOTALES:			**$ 278.700**	**$ 3.300**	**$ 282.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004863624	BAYONA ALVAREZ DANIA MELISA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 3.741.989	$ 598.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 598.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.741.989	$ 149.700	$ 0	$ 149.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.741.989	900011514	$ 19.600	30	$ 3.741.989	CCF24-COMPENSAR	$ 149.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1016080477	RUIZ ARENAS MARIA CAMILA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	900011514	$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 51786643	DIAZ LEMUS ALEXANDRA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900011514	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.498.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	123456 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995415776**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	15						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1945149744		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 288.000	$ 2.800	$ 290.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 282.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 282.300	$ 2.700	$ 285.000
SUBTOTALES:										**$ 570.300**	**$ 5.500**	**$ 575.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 142.600	$ 1.400	$ 0	$ 144.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 57.000	$ 600	$ 0	$ 57.600
SUBTOTALES:													**$ 199.600**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 201.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 26.200	$ 26.200	$ 300	$ 0	$ 26.500
SUBTOTALES:									**$ 26.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 26.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 199.600	$ 1.900	$ 201.500
SUBTOTALES:			**$ 199.600**	**$ 1.900**	**$ 201.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	123456 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7996011857**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		15						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1945364160		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 898.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 0	$ 898.500	$ 8.500	$ 907.000
SUBTOTALES:										**$ 898.500**	**$ 8.500**	**$ 907.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 224.700	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 224.700	$ 2.200	$ 0	$ 226.900
SUBTOTALES:													**$ 224.700**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 226.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 29.400	$ 300	$ 0	$ 29.700
SUBTOTALES:									**$ 29.400**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 29.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 224.700	$ 2.200	$ 226.900
SUBTOTALES:			**$ 224.700**	**$ 2.200**	**$ 226.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1004863624	BAYONA ALVAREZ DANIA MELISA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									01-31									230201-PROTECCION	30	$ 5.615.146	$ 898.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 898.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.615.146	$ 224.700	$ 0	$ 224.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.615.146	900011514	$ 29.400	30	$ 5.615.146	CCF24-COMPENSAR	$ 224.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.390.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1234567 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7996728891**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1981040737		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 287.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 287.000	$ 200	$ 287.200
230201	230201- PROTECCION	1	$ 696.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 696.000	$ 500	$ 696.500
230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 230.400	$ 200	$ 230.600
SUBTOTALES:										**$ 1.213.400**	**$ 900**	**$ 1.214.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 129.400	$ 100	$ 0	$ 129.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 174.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 174.000	$ 200	$ 0	$ 174.200
SUBTOTALES:													**$ 360.400**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 360.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.300	$ 47.300	$ 100	$ 0	$ 47.400
SUBTOTALES:									**$ 47.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 47.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 360.400	$ 300	$ 360.700
SUBTOTALES:			**$ 360.400**	**$ 300**	**$ 360.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.786.643

DIAZ LEMUS

APELLIDOS

ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1965

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-OCT-1983 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00164791-F-0051786643-20090729 0014098353A 1 1360104105

Certificado
Bancario

Martes, 2 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que AS ANALYTICAL SAS identificado(a) con NIT 900011514, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03552680302	2009/09/01	CXC PENDIENTES

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.