FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
660bb1c612c294ae0cf49fbb1dd122678a2c3974e18f13adb7f73e769d18caffdc2a5088ece18593c0a74129a68471e9

Número de Factura: UT-5
Fecha de Emisión: 16/12/2025
Fecha de Vencimiento: 17/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNION TEMPORAL PRIMUS
Nombre Comercial: UNION TEMPORAL PRIMUS
Nit del Emisor: 901947127
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4659

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 51 # 174 A - 48
Teléfono / Móvil: 576017598292
Correo: primus@vortexcompany.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800197268
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CRA 23 74 35
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	Entrenamiento introductorio a la técnica, operación del equipo y software, manejo de fallas, etc. Incluye certificado.	Entrenamiento introductorio a la técnica, operación del equipo y software, manejo de fallas, etc. Incluye certificado.	NIU	1,00	$ 240.336.134,45	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.663.865,55	19.00			$ 240.336.134,45

Notas Finales

PAGO 3
Linea de negocio: #$13-10-00-000; contrato 00-074-2025; mrincont@dian.gov.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
16/12/2025 17:24:09
Documento validado por la DIAN:
16/12/2025 17:24:10
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal			240336134.45
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			240336134.45
IVA			45663865.55
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0
Total impuesto (=)			45663865.55
Total neto factura (=)			286000000
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	286000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	6008403.36
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		240.336.134,45
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		240.336.134,45
IVA		45.663.865,55
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		45.663.865,55
Total neto factura (=)		286.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$286.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	6.008.403,36
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094370591 Rango desde: 1 Rango hasta: 5 Vigencia: 2027-06-13

LOS SUPERVISORES DEL CONTRATO 00-074-2025 DE LA UAE-DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES, EXPIDEN EL PRESENTE

CUMPLIDO

Contrato No. 00-074-2025

Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP): **14325** de 2025-01-27

Registro presupuestal del compromiso (RP): **117325** de 2025-05-26

Contratista: UNION TEMPORAL PRIMUS N.I.T: 901.947.127-1

Fecha de inicio del contrato: 2025-06-09
Fecha de terminación: 2025-12-09

Objeto: "*Compra de Espectrómetro de Fluorescencia de Rayos X para la Subdirección del Laboratorio Aduanero*".

El contratista entrega a satisfacción para ejecución del contrato en lo que respecta al pago 3 pactado en el contrato por el 20 % lo siguiente:

1. Realiza el entrenamiento introductorio a la técnica, operación del equipo y software, manejo de fallas y otros, etc..
2. Certificados para el personal de laboratorio, 8 asistentes, funcionarios de la Subdirección del Laboratorio Aduanero.

Expedido en Bogotá D.C., el 9 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

Myriam Josefina Rincon Torres **Héctor Alexander Pardo Buitrago**
Supervisión contrato 00-074-2025

Subdirección del Laboratorio Aduanero

Diciembre

Bogotá, Diciembre 3 de 2025

Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL – DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
Ciudad

CERTIFICACIÓN

La presente es para certificar que la Unión Temporal PRIMUS, conformada por las empresas Vortex Company S.A.S. y Kasalab S.A.S., no cuenta con personal propio contratado directamente, ya que todas las actividades operativas, administrativas y técnicas son ejecutadas por el personal vinculado laboralmente a cada una de las empresas que la integran.

En ese sentido, cada empresa miembro de la unión temporal es responsable de las obligaciones laborales, parafiscales y de seguridad social de su respectivo personal. Tanto Vortex Company S.A.S. como Kasalab S.A.S. se encuentran al día en el pago de sus obligaciones parafiscales, conforme a lo establecido por la legislación colombiana vigente.

Esta certificación se expide a solicitud de parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Cordialmente,



Carlos A Villallinás
Representante Legal
Unión Temporal Primus
primus@vortexcompany.co

VORTEX
COMPANY

Carrera 51 # 174A - 48
Teléfono: 1-759 82 92
Fax: 1- 672 96 31

vortex@vortexcompany.co

Bogotá, Colombia
Sur America

A QUIEN INTERESE

Yo, JAVIER ANDRES GALINDO BARRERO con Cedula de Ciudadanía No 80110436 de Bogotá en Calidad de Revisor Fiscal de VORTEX COMPANY S.A.S con NIT 900.130.648-4 representada legalmente por Carlos Alberto Villallinás Herrera con Cedula de Ciudadanía No. 79.982.738, manifiesto que: Que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores al mes de noviembre del 2025, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales legales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo por lo que declaro que se encuentra a Paz y Salvo con las empresas promotoras de Salud-EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías-AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales-ARP, Cajas de Compensación Familiar-CCF, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA.

Lo anterior, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en la ley 828 de 2003, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.

El presente certificado se expide el tres (03) días del mes de diciembre de 2025 en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

JAVIER ANDRES GALINDO BARRERO
Revisor Fiscal
TP 130408 – T

NIT: 900.745.087-2

Medellín

Medellín, diciembre 04 de 2025

Ref. Certificación del cumplimiento de las obligaciones previstas en el Parágrafo 3° Artículo 50 Ley 789 de 2002. Modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y Ley 1607 de diciembre 26 de 2012.

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 de juramento,

CERTIFICO

Que la compañía SUMINISTROS DE LABORATORIO KASALAB S.A.S con NIT 900.745.087 Ha cumplido de forma oportuna y completa durante los seis meses anteriores a esta certificación con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.



ROGER STIVEN COGOLLO G.
TP No. 204270-T
Revisor Fiscal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900130648-4	VORTEX COMPANY SAS	CRA 51 # 174 A 48	7945399	vortex@vortexcompany.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91942278	$11.754.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	891.000	0		0		0	0	0	0	891.000	3
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	968.300	0		0		0	0	0	0	968.300	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	75.800	0		0		0	0	0	0	75.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	61.300	0		0		0	0	0	0	61.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	464.000	0	0	0	0	0	0		464.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.820.800	0	0	66.900	66.900	0	0		5.954.600	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.061.900				1.061.900	0	0	1.061.900			10.619	1.061.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	75.800	0	0	75.800	1
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	337.300	0	0	337.300	3
CCF21	Cafam	860013570-3	1.035.100	0	0	1.035.100	4
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	199.200	0	0	199.200	1

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900130648-4	VORTEX COMPANY SAS		CRA 51 # 174 A 48	7945399	vortex@vortexcompany.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91942278	$11.754.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
100.000	0	0	100.000	1
ICBF				
150.000	0	0	150.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.072.400	2.072.400
Pensión	3	6.722.600	6.722.600
Riesgos Laborales	1	1.061.900	1.061.900
CCF	4	1.647.400	1.647.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	150.000	150.000
MEN	0	0	0
SENA	1	100.000	100.000
TOTALES	15	11.754.300	11.754.300

PAGADO 197844538A

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900130648-4	VORTEX COMPANY SAS		CRA 51 # 174 A 48	7945399	vortex@vortexcompany.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E		91942278	$11.754.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004246869	CAMPOS MEDINA GINA GABRIELA	1	0			S																	25-14	1.531.712	245.100	0	0	0	0	EPS037	1.531.712	61.300	14-11	1.531.712	1	8.000	CCF11	1.531.712	61.300	0	0	0	0	0
2	CC	1044507600	LOPERA MARTINEZ MARIA CAMILA	1	0			S																	25-14	1.893.600	303.000	0	0	0	0	EPS010	1.893.600	75.800	14-11	1.893.600	5	131.800	CCF03	1.893.600	75.800	0	0	0	0	0
3	CC	1193082600	GALLEGO VALLEJO ANDREA	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS002	1.900.000	76.000	14-11	1.900.000	1	10.000	CCF11	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
4	CC	24304882	HERRERA DE VILLA-LLINAS RUBY	1	0			S							X										25-14	3.913.560	626.200	0	0	0	0	EPS001	3.913.560	156.600	14-11	3.913.560	1	20.500	CCF21	3.913.560	156.600	0	0	0	0	0
5	CC	24873668	CEBALLOS LOPEZ DIANA LORENA	1	0			N	X																25-14	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS005	5.000.000	625.000	14-11	5.000.000	1	26.100	CCF11	5.000.000	200.000	5.000.000	100.000	150.000	0	0
6	CC	79982738	VILLALLINAS HERRERA CARLOS ALBERTO	1	0			S																	25-14	13.380.000	2.140.800	0	0	66.900	66.900	EPS001	13.380.000	535.200	14-11	13.380.000	1	69.900	CCF21	13.380.000	535.200	0	0	0	0	0
7	CE	1094263	CASTRO GUADARRAMA MARIO ALBERTO	1	0			S		X															25-14	4.977.828	796.500	0	0	0	0	EPS001	4.977.828	199.200	14-11	4.977.828	5	346.500	CCF56	4.977.828	199.200	0	0	0	0	0
8	CC	1110560322	MARTINEZ CERQUERA DIEGO JOSE	1	0			S																	230201	2.900.000	464.000	0	0	0	0	EPS005	2.900.000	116.000	14-11	2.900.000	5	201.900	CCF21	2.900.000	116.000	0	0	0	0	0
9	CC	52261606	RUEDA MONTAÑO MARIA ANGELICA	1	0			S								X									25-14	5.682.000	909.200	0	0	0	0	EPS005	5.682.000	227.300	14-11	5.682.000	4	247.200	CCF21	5.682.000	227.300	0	0	0	0	0

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

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 900745087	2	SUMINISTROS DE LABORATORIOS KASALAB S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CESANTIAS	CRA 81B 51-52	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3629187	Si

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: CESANTIAS (33 Afiliados)					$118,476,931	$19,527,100			$119,615,731	$6,336,500			$117,695,580	$4,708,900			$119,615,731	$2,054,400		$17,106,290	$855,400
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)					$1,661,450	$282,700			$1,661,450	$66,500			$880,099	$35,300			$1,661,450	$0		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,661,450	$282,700			$1,661,450	$66,500			$880,099	$35,300			$1,661,450	$0		$0	$0
1	CC	8031093	ARISTIZABAL JOSE	25-14	6	$1,661,450	$282,700	EPS010	6	$1,661,450	$66,500	CCF03	6	$880,099	$35,300	14-11	6	$1,661,450	$0	6	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (25 Afiliados)					$94,497,925	$15,600,800			$95,636,725	$5,377,200			$94,497,925	$3,780,800			$95,636,725	$500,900		$17,106,290	$855,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)					$17,294,770	$2,852,900			$17,294,770	$692,100			$17,294,770	$692,100			$17,294,770	$90,500		$0	$0
2	CC	1007364446	BENITES HAROL	230301	30	$4,160,443	$665,700	EPS037	30	$4,160,443	$166,500	CCF24	30	$4,160,443	$166,500	14-11	30	$4,160,443	$21,800	30	$0	$0
3	CC	43974900	TORO ANGELA	25-14	30	$2,047,708	$327,700	EPS010	30	$2,047,708	$82,000	CCF24	30	$2,047,708	$82,000	14-11	30	$2,047,708	$10,700	30	$0	$0
4	CC	1019089384	VANEGAS DIANA	230201	30	$2,541,250	$406,600	EPS002	30	$2,541,250	$101,700	CCF24	30	$2,541,250	$101,700	14-11	30	$2,541,250	$13,300	30	$0	$0
5	CC	1016066366	VARGAS LIZETHE	230301	30	$8,545,369	$1,452,900	EPS005	30	$8,545,369	$341,900	CCF24	30	$8,545,369	$341,900	14-11	30	$8,545,369	$44,700	30	$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$6,916,897	$1,176,000			$6,916,897	$276,700			$6,916,897	$276,700			$6,916,897	$36,200		$0	$0
6	CC	1114736200	OBREGON BRIAN	230301	30	$6,916,897	$1,176,000	EPS018	30	$6,916,897	$276,700	CCF56	30	$6,916,897	$276,700	14-11	30	$6,916,897	$36,200	30	$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (20 Afiliados)					$70,286,258	$11,571,900			$71,425,058	$4,408,400			$70,286,258	$2,812,000			$71,425,058	$374,200		$17,106,290	$855,400
7	CC	1033179485	ARISTIZABAL SANTIAGO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	39288887	AYALA MARITZA	230201	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$128,000	CCF03	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$16,800	30	$0	$0
9	CC	43822732	AYALA YANA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
10	CC	1039470356	DAVILA VALENTINA	230201	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$128,000	CCF03	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$16,800	30	$0	$0
11	CC	1128278011	DUQUE JORGE	230301	30	$3,700,000	$592,000	EPS010	30	$3,700,000	$148,000	CCF03	30	$3,700,000	$148,000	14-11	30	$3,700,000	$19,400	30	$0	$0
12	CC	1035700359	FLOREZ DIANA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
13	CC	1073821730	GALEANO JUDITH	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF03	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
14	CC	1152222692	GALLEGO JUAN	25-14	30	$1,650,000	$264,000	EPS010	30	$1,650,000	$66,000	CCF03	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	$8,700	30	$0	$0
15	CC	1017132423	GOMEZ JUAN	230201	30	$17,106,290	$2,908,300	EPS010	30	$17,106,290	$2,138,300	CCF03	30	$17,106,290	$684,300	14-11	30	$17,106,290	$89,300	30	$17,106,290	$855,400
16	CC	1067282755	GONZALEZ LOREN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
17	CC	71316827	LOPEZ EDWIN	230201	30	$5,500,000	$880,000	EPS010	30	$5,500,000	$220,000	CCF03	30	$5,500,000	$220,000	14-11	30	$5,500,000	$28,800	30	$0	$0
18	CC	43204163	LOPEZ ERICA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
19	CC	1038106799	MENDOZA LIZ		0	$0	$0	EPS042	24	$1,138,800	$142,400		0	$0	$0	14-11	24	$1,138,800	$6,000	0	$0	$0
20	CC	1035860190	MONA FRANK	230201	30	$5,739,021	$975,700	EPS010	30	$5,739,021	$229,600	CCF03	30	$5,739,021	$229,600	14-11	30	$5,739,021	$30,000	30	$0	$0
21	CC	1152224606	MUÑETON LAURA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF03	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
22	CC	1003006674	PEREZ WILDER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
23	CC	1001532400	QUIROS MARIAN	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS002	30	$3,200,000	$128,000	CCF03	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$16,800	30	$0	$0
24	PT	6197337	ROJO DINORA	230201	30	$1,746,667	$279,500	EPS010	30	$1,746,667	$69,900	CCF03	30	$1,746,667	$69,900	14-11	30	$1,746,667	$9,200	30	$0	$0
25	CC	1128404695	TOBON FABIAN	230201	30	$2,703,280	$432,600	EPS010	30	$2,703,280	$108,200	CCF03	30	$2,703,280	$108,200	14-11	30	$2,703,280	$14,200	30	$0	$0
26	CC	1036622966	YEPES KAROL	25-14	30	$9,700,000	$1,649,000	EPS010	30	$9,700,000	$388,000	CCF03	30	$9,700,000	$388,000	14-11	30	$9,700,000	$50,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (8 Afiliados)					$22,317,556	$3,643,600			$22,317,556	$892,800			$22,317,556	$892,800			$22,317,556	$1,553,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					$6,058,124	$969,400			$6,058,124	$242,400			$6,058,124	$242,400			$6,058,124	$421,700		$0	$0
27	CC	1010247865	HERRERA DANIEL	230301	27	$2,250,000	$360,000	EPS037	27	$2,250,000	$90,000	CCF24	27	$2,250,000	$90,000	14-11	27	$2,250,000	$156,600	27	$0	$0
28	CC	80878827	PARDO MARIO	230301	30	$2,263,636	$362,200	EPS005	30	$2,263,636	$90,600	CCF24	30	$2,263,636	$90,600	14-11	30	$2,263,636	$157,600	30	$0	$0
29	CC	1070916205	SOTO JOAN	230301	30	$1,544,488	$247,200	EPS005	30	$1,544,488	$61,800	CCF24	30	$1,544,488	$61,800	14-11	30	$1,544,488	$107,500	30	$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (5 Afiliados)					$16,259,432	$2,674,200			$16,259,432	$650,400			$16,259,432	$650,400			$16,259,432	$1,131,800		$0	$0
30	CC	8031093	ARISTIZABAL JOSE	25-14	24	$7,260,000	$1,234,200	EPS010	24	$7,260,000	$290,400	CCF03	24	$7,260,000	$290,400	14-11	24	$7,260,000	$505,300	24	$0	$0
31	CC	1020497241	GALLEGO CARLOS	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS040	30	$1,800,000	$72,000	CCF03	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
32	CC	1035861047	PATIÑO DARWIN	25-14	30	$3,700,000	$592,000	EPS010	30	$3,700,000	$148,000	CCF03	30	$3,700,000	$148,000	14-11	30	$3,700,000	$257,600	30	$0	$0
33	CC	8357343	RIVERA STIVEN	230201	30	$1,699,432	$272,000	EPS010	30	$1,699,432	$68,000	CCF03	30	$1,699,432	$68,000	14-11	30	$1,699,432	$118,300	30	$0	$0
34	CC	1037581069	URREGO HUMBERTO	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF03	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0

Total	**Afiliados(33)**	$118,476,931	$19,527,100			$119,615,731	$6,336,500			$117,695,580	$4,708,900			$119,615,731	$2,054,400		$17,106,290	$855,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1981756046	9496022675	E	2025/12/19	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	$33,482,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				32	$19,527,100	$0	$0	$19,527,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$5,317,200	$0	$0	$5,317,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$5,711,600	$0	$0	$5,711,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$8,498,300	$0	$0	$8,498,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$2,054,400	$0	$0	$2,054,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	33	$2,054,400	$0	$0	$2,054,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				32	$4,708,900	$0	$0	$4,708,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	24	$3,497,700	$0	$0	$3,497,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$276,700	$0	$0	$276,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$934,500	$0	$0	$934,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				33	$6,336,500	$0	$0	$6,336,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$142,400	$0	$0	$142,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	22	$4,807,900	$0	$0	$4,807,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$256,500	$0	$0	$256,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$276,700	$0	$0	$276,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$229,700	$0	$0	$229,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$494,300	$0	$0	$494,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$72,000	$0	$0	$72,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$513,200	$0	$0	$513,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$513,200	$0	$0	$513,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,200	$0	$0	$342,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$342,200	$0	$0	$342,200
TOTAL				**33**	**$33,482,300**	**$0**	**$0**	**$33,482,300**

DIAN	Certificación de bienes y servicios recibidos	FT-ADF-2337
Proceso: Administrativo y Financiero		**Versión** 5

Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 15 a 22 y luego la número 25

1. Número:	3	**2. Fecha:**	**Día**	**Mes**	**Año**
			9	12	2025

Descripción

3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:	00-074-2025
4. Nombre o razón social:	UNION TEMPORAL PRIMUS
5. Documento de Identificación	901.947.127-1
6. Designación de supervisión:	Myriam Josefina Rincon Torres y Héctor Alexander Pardo Buitrago

7. Fecha de inicio contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**	8. Fecha de terminación contrato:	**Día**	**Mes**	**Año**
	9	6	2025		9	12	2025

9. Forma de Pago:	Tres (3) pagos así: Pago 1 por el 30 %: Con la orden de pedido por parte del contratista para la fabriación del equipo - pago anticipado Pago 2 por el 50 %: Con la fabricación, importación y nacionalización del equipo además de la entrega del equipo, verificación de las especificaciones técnicas, instalación y operación que demuestren cumplimiento de las especificaciones Pago 3 por el 20 %: Con el entrenamiento introductorio a la técnica, operación del equipo y software, etc.

Información para pago

10. Registro presupuestal No.	117325	Fecha	**Día**	26	**Mes**	5	**Año**	2025	Rubro	A-02-01-01-004-008	**Valor a afectar con este pago** $ 286.000.000,00
Registro presupuestal No.		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor a afectar con este pago**
11. Número de factura	UT-4	Fecha	**Día**	9	**Mes**	12	**Año**	2025			**Valor** $ 286.000.000,00
Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**
12. Valor amortización de anticipo presente factura											$ 0,00
13. Otras deducciones											
											14. Valor pagar **$ 286.000.000,00**

Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales

15. Nombre o razón social:											
16. NIT/CC:									17. Fecha Límite de Pago	**Día**	**Mes** **Año**
18. CDP Número		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**		Rubro		**Valor**
19. Número de factura		Fecha	**Día**		**Mes**		**Año**				**Valor**
20. Otras deducciones											
											21. Valor pagar **$ 0,00**

22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)

Se recibieron a satisfacción los siguientes productos e informes dando cumplimiento a los requisitos exigidos para el pago 3 previsto en la cláusulas contractuales (Anexo 4 de los documentos del proceso):

1. Realización del entrenamiento introductorio a la técnica, operación del equipo y software, manejo de fallas, etc.
2. Certificados para el personal del laboratorio, 8 asistentes, funcionarios de la Subdirección del Laboratorio Aduanero.

23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales

Se verifica el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales mediante:
1. Certificación expedida por el señor Carlos A. Villallinás,en su calidad de representante legal de la UNIÓN TEMPORAL PRIMUS donde certifica que la empresa "*no cuenta con personal propio contratado directamente, ya que todas sus actividades operativas, administrativas y técnicas son ejecutadas por el personal vinculado laboralmente a cada una de las empresas que la integran*" y que "t*anto Vortex Company S.A.S. como Kasalab S.A.S. se encuentran al día en el pago de sus obligaciones parafiscales, conforme a lo establecido por la legislación colombiana vigente*"
2. Certificación expedida por el señor Javier Andrés Galindo Barrero, en su calidad de Revisor Fiscal de VORTEX COMPANY S.A.S. donde manifiesta que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de dicha certificación con los pagos al sistema general de seguidad social integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales legales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo por lo que declara que se encuentra a Paz y salvo por dichos conceptos.
3. Certificación expedida por el señor Roger Stiven Cogollo, en su calidad de revisor fiscal de KASALAB S.A.S. donde certifica que ha cumplido de forma oportuna y completa durante los seis meses anteriores a dicha certificación con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social.

24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II

En el proceso identificado como LP-00-001-2025 en la plataforma SECOP II se verificó que están cargados los documentos de legalización del contrato, registro presupuestal, garantías aprobadas y acta de inicio.

25. Observaciones

Ninguna

26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos	**Myriam Josefina Rincon Torres**	**Nombres y apellidos**	**Héctor Alexander Pardo Buitrago**
Firma		**Firma**	
Cargo	Inpsector III	**Cargo**	Gestor II
26. Supervisor del contrato		**26. Supervisor del contrato**	
Nombres y apellidos		**Nombres y apellidos**	
Firma		**Firma**	
Cargo		**Cargo**	