



Soluciones e Ingeniería

Régimen Simplificado NTT. 86.067.091-1

Villavicencio, 29 de diciembre de 2025

Señores
Hospital Local Primer Nivel de Guamal
Guamal - Meta

Asunto: Informe de repuestos.

Amablemente me dirijo a ustedes con el fin de entregar el informe de la entrega de los repuestos relacionados del CONTRATO DE SUMINISTROS N° 283 DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2025.
CLAUSULA PRIMERA: OBJETO: COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.

ITEM	DETALLE	REPUESTOS	CANT
1	EQUIPO MINDRAY MODELO BS 120	KIT DE MANTENIMIENTO	1
2	MONITOR DE SIGNOS VITALES HEALT FORCE DELUXE 70	SENSOR DE SATURACION	1
3	MONITOR DE SIGNOS VITALES HEALT FORCE DELUXE 70	CABLE ECG	1
4	MONITOR DE SIGNOS VITALES BOILIGHTANYVIEW M10	SENSOR SATURACION	3
5	MONITOR DE SIGNOS VITALES BOILIGHTANYVIEW M10	CABLE ECG	3
6	MONITOR DE SIGNOS VITALES	BRAZALETE UNA VIA	5
7	MONITOR DE SIGNOS VITALES BIO CARE IMEC12	SENSOR DE SATURACION	1
8	PULSOXIMETRO EDAN H100	SENSOR DE SATURACION	1
9	MICROMOTOR	MICROMOTOR	1



Carrera 35 # 5 A - 80 sur
Villavicencio - Meta



310 7650311



comercial1@dmrsuministroingenieria.com.co



Soluciones e Ingeniería
Régimen Simplificado NTT. 86.067.091-1

Anexo Fotos



Carrera 35 # 5 A - 80 sur
Villavicencio - Meta



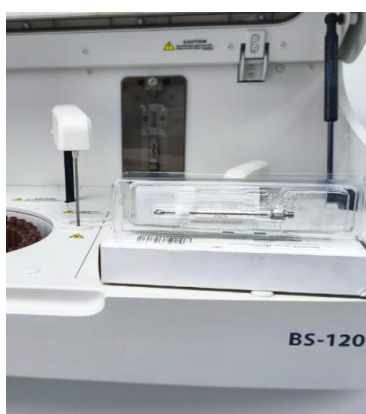
310 7650311



comercial1@dmrsuministroingenieria.com.co



Soluciones e Ingeniería
Régimen Simplificado NTT. 86.067.091-1



Agradezco su atención

Cordialmente;

DIEGO A MARTINEZ REYES

Representante Legal

Cel : 3107650311



Carrera 35 # 5 A - 80 sur
Villavicencio - Meta



310 7650311



comercial1@dmrsuministroingenieria.com.co



El suscrito Contador Público LUZ ARGENIS RAMIREZ RAMIREZ, Identificada con la cédula de ciudadanía número 1.120.583.159 de san José del Guaviare y Tarjeta Profesional Número 296.708-T- T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICO:

Que, la Persona Jurídica BIOINGEMET SAS, identificada con el Nit. 900.617.925-1 no efectúa aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de salud; ya que se encuentra acogida al beneficio consagrado en el artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016 el cual fue adicionado al artículo 114-1 del estatuto tributario.

Igualmente certifico que canceló los siguientes aportes de los empleados a los Sistemas de salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación mediante las planillas de ASOPAGOS S.A. el siguiente periodo:

PERIODO		PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR
PENSION	SALUD			
2025-09	2025-10	35003385	09/10/2025	\$5.016.200
2025-10	2025-11	35245088	05/11/2025	\$5.009.600
2025-11	2025-12	35642736	10/12/2025	\$5.025.700

La presente certificación se expide con destino al **INTERESADO** a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

LUZ ARGENIS RAMIREZ RAMIREZ
Revisora Fiscal T.P. 296.708-T

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617925	1	BIOINGEMET SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3313	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CARRERA 37L NO 21 10 BARRIO TEUSACA		1234567		BIOINGEMETDECOLOMBIA@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	35003385	E	2025-10-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.016.200	6.600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35003385	2025-10-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.		
1	CC 17423494	LONDRES GARCIA RODOLFO ANDRES	2.094.735		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.094.735	335.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.094.735	83.800	COFREM-CCF34	2.094.735	83.800	2.094.735	145.800	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	648.600	S	5711001
2	CC 86072981	NINO GUTIERREZ IVAN RICARDO	5.475.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.475.000	876.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.475.000	219.000	COFREM-CCF34	5.475.000	219.000	5.475.000	381.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	1.695.100	S	5711001
3	CC 1032481220	TARACHE SERRANO LAURA ALEJANDRA	2.409.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.409.000	385.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.409.000	96.400	COFREM-CCF34	2.409.000	96.400	2.409.000	167.700	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	746.000	S	5711001
4	CC 1057608032	RAMIREZ BORJA IVAN CAMILO	2.391.304		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.391.304	382.700	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.391.304	95.700	COLSUBSIDIO-CCF22	2.391.304	95.700	2.391.304	166.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	740.600	S	5711001
5	CC 1121836678	MARTINEZ GUTIERREZ MAYRA JULIETE	3.808.696		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.808.696	609.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.808.696	152.400	COFREM-CCF34	3.808.696	152.400	3.808.696	265.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	1.179.300	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617925	1	BIOINGEMET SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3313	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CARRERA 37L NO 21 10 BARRIO TEUSACA		1234567		BIOINGEMETDECOLOMBIA@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	35003385	E	2025-10-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.016.200	6.600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35003385	2025-10-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.178.735	16.178.735	16.178.735	16.178.735	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	2.588.800	0	3.300	0	2.592.100
PORVENIR	230301	800224808	8	4	2.253.600	0	2.800	0	2.256.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	335.200	0	500	0	335.700
EPS(Administradoras: 4)				5	647.300	0	1.000	0	648.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	302.800	0	400	0	303.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	152.400	0	200	0	152.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	96.400	0	200	0	96.600
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	95.700	0	200	0	95.900
ARP(Administradoras: 1)				5	1.126.200	0	1.400	0	1.127.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	1.126.200	0	1.400	0	1.127.600
CCF(Administradoras: 2)				5	647.300	0	900	0	648.200
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	95.700	0	200	0	95.900
COFREM	CCF34	892000146	3	4	551.600	0	700	0	552.300
Gran Total					5.009.600	0	6.600	0	5.016.200

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617925	1	BIOINGEMET SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3313	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CARRERA 37L NO 21 10 BARRIO TEUSACA		1234567		BIOINGEMETDECOLOMBIA@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35245088	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.009.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35245088	2025-11-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.		
1	CC 17423494	LONDRES GARCIA RODOLFO ANDRES	2.094.735		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.094.735	335.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.094.735	83.800	COFREM-CCF34	2.094.735	83.800	2.094.735	145.800	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	648.600	S	5711001
2	CC 86072981	NINO GUTIERREZ IVAN RICARDO	5.475.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.475.000	876.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.475.000	219.000	COFREM-CCF34	5.475.000	219.000	5.475.000	381.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	1.695.100	S	5711001
3	CC 1032481220	TARACHE SERRANO LAURA ALEJANDRA	2.409.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.409.000	385.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.409.000	96.400	COFREM-CCF34	2.409.000	96.400	2.409.000	167.700	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	746.000	S	5711001
4	CC 1057608032	RAMIREZ BORJA IVAN CAMILO	2.391.304		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.391.304	382.700	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.391.304	95.700	COLSUBSIDIO-CCF22	2.391.304	95.700	2.391.304	166.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	740.600	S	5711001
5	CC 1121836678	MARTINEZ GUTIERREZ MAYRA JULIETE	3.808.696		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.808.696	609.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.808.696	152.400	COFREM-CCF34	3.808.696	152.400	3.808.696	265.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	1.179.300	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617925	1	BIOINGEMET SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3313	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CARRERA 37L NO 21 10 BARRIO TEUSACA		1234567		BIOINGEMETDECOLOMBIA@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35245088	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.009.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35245088	2025-11-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.178.735	16.178.735	16.178.735	16.178.735	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	2.588.800	0	0	0	2.588.800
PORVENIR	230301	800224808	8	4	2.253.600	0	0	0	2.253.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	335.200	0	0	0	335.200
EPS(Administradoras: 4)				5	647.300	0	0	0	647.300
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	96.400	0	0	0	96.400

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	95.700	0	0	0	95.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	302.800	0	0	0	302.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	152.400	0	0	0	152.400
ARP(Administradoras: 1)				5	1.126.200	0	0	0	1.126.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	1.126.200	0	0	0	1.126.200
CCF(Administradoras: 2)				5	647.300	0	0	0	647.300
COFREM	CCF34	892000146	3	4	551.600	0	0	0	551.600
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	95.700	0	0	0	95.700
Gran Total					5.009.600	0	0	0	5.009.600

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617925	1	BIOINGEMET SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3313	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CARRERA 37L NO 21 10 BARRIO TEUSACA		1234567		BIOINGEMETDECOLOMBIA@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35642736	E	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.025.700	16.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35642736	2025-12-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.		
1	CC 17423494	LONDRES GARCIA RODOLFO ANDRES	2.094.735		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.094.735	335.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.094.735	83.800	COFREM-CCF34	2.094.735	83.800	2.094.735	145.800	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	648.600	S	5711001
2	CC 86072981	NINO GUTIERREZ IVAN RICARDO	5.475.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.475.000	876.000	0	0	SANITAS-EPS005	5.475.000	219.000	COFREM-CCF34	5.475.000	219.000	5.475.000	381.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	1.695.100	S	5711001
3	CC 1032481220	TARACHE SERRANO LAURA ALEJANDRA	2.409.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.409.000	385.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.409.000	96.400	COFREM-CCF34	2.409.000	96.400	2.409.000	167.700	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	746.000	S	5711001
4	CC 1057608032	RAMIREZ BORJA IVAN CAMILO	2.391.304		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.391.304	382.700	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	2.391.304	95.700	COLSUBSIDIO-CCF22	2.391.304	95.700	2.391.304	166.500	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	740.600	S	5711001
5	CC 1121836678	MARTINEZ GUTIERREZ MAYRA JULIETE	3.808.696		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.808.696	609.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.808.696	152.400	COFREM-CCF34	3.808.696	152.400	3.808.696	265.100	0,06960	0	0	0	0	0	0	01	0	1.179.300	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900617925	1	BIOINGEMET SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	3313	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
50-1	CARRERA 37L NO 21 10 BARRIO TEUSACA		1234567		BIOINGEMETDECOLOMBIA@GMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35642736	E	2025-12-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.025.700	16.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
5	35642736	2025-12-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
16.178.735	16.178.735	16.178.735	16.178.735	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				5	2.588.800	0	8.200	0	2.597.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	335.200	0	1.100	0	336.300
PORVENIR	230301	800224808	8	4	2.253.600	0	7.100	0	2.260.700
EPS(Administradoras: 4)				5	647.300	0	2.200	0	649.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	302.800	0	1.000	0	303.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	95.700	0	300	0	96.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	152.400	0	500	0	152.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	96.400	0	400	0	96.800
ARP(Administradoras: 1)				5	1.126.200	0	3.600	0	1.129.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	5	1.126.200	0	3.600	0	1.129.800
CCF(Administradoras: 2)				5	647.300	0	2.100	0	649.400
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	1	95.700	0	300	0	96.000
COFREM	CCF34	892000146	3	4	551.600	0	1.800	0	553.400
Gran Total					5.009.600	0	16.100	0	5.025.700

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

B55E408E8AC04B78

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público LUZ ARGENIS RAMIREZ RAMIREZ identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1120583159 de SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE) Y Tarjeta Profesional No 296708-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

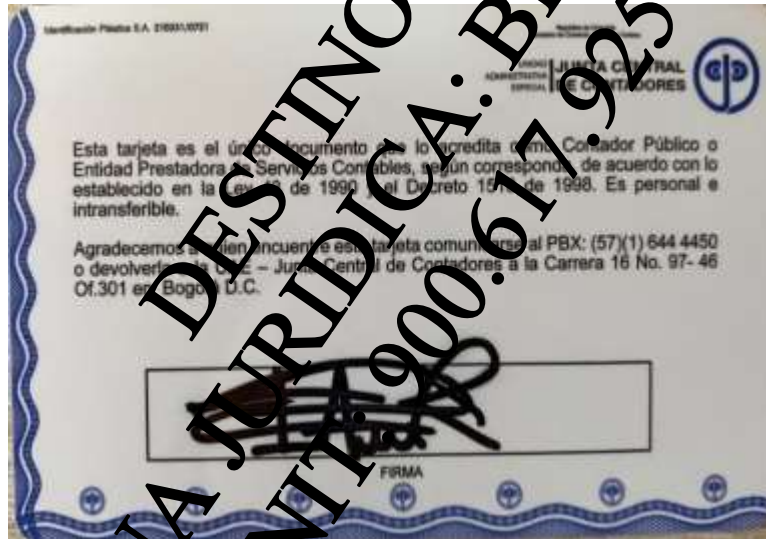
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCRIMINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado







**DIEGO ARMANDO MARTINEZ
REYES**
NIT 86.067.091-1
CALLE35#5A-80 Sur
Tel: (608) 3107650311
Villavicencio - Colombia
diego8127@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 146

Señores	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL		
NIT	800.037.202-3	Teléfono	(608) 67550
Dirección	CARRERA 7 14 28 BRR FUNDADORES	Ciudad	Guamal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/12/2025, 12:50
Expedición	29/12/2025, 12:50
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	KIT DE MANTENIMIENTO - EQUIPO MINDRAY MODELO BS 120	1.00	7,000,000.00	19 %	8,330,000.00
2	EQUIPO MINDRAY MODELO BS 120 - MONITOR DE SIGNOS VITALES HEALT FORCE DELUXE 70	1.00	250,000.00	19 %	297,500.00
3	CABLE ECG - MONITOR DE SIGNOS VITALES HEALT FORCE DELUXE 70	1.00	190,000.00	19 %	226,100.00
4	SENSOR SATURACION - MONITOR DE SIGNOS VITALES BOILIGHTANYVIEW M10	3.00	250,000.00	19 %	892,500.00
5	CABLE ECG - MONITOR DE SIGNOS VITALES BOILIGHTANYVIEW M10	3.00	230,000.00	19 %	821,100.00
6	BRAZALETE UNA VIA - MONITOR DE SIGNOS VITALES	5.00	60,000.00	19 %	357,000.00
7	SENSOR DE SATURACION - MONITOR DE SIGNOS VITALES BIOCARE IMEC12	1.00	180,000.00	19 %	214,200.00
8	SENSOR DE SATURACIONSENSOR DE SATURACION - PULSOXIMETRO EDAN H100	1.00	180,000.00	19 %	214,200.00
9	MICROMOTOR - MICROMOTOR	1.00	550,000.00	19 %	654,500.00

Total items: 9

Valor en Letras:

Doce millones siete mil cien pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-31 por \$ 12,007,100.00

Observaciones:

COMPRA DE REPUESTOS Y ACCESORIOS DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E

Total Bruto	10,090,000.00
IVA 19%	1,917,100.00
Total a Pagar	12,007,100.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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. **Número Autorización Electrónica 18764100958387 aprobado en 20251031 prefijo FEV desde el número 137 al 300 Vigencia: 6 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 4*1000
CUFE: 08059c7b720afeb6c95fd76295e802fc51f337ac71c755508e8b723edfdea5f00009e4d2f8e6a0223405bf96982e0d68