Quinberlab S.A.S.
Solución integral a tus necesidades

Suministros de Implementos, Reactivos y Dispositivos Médicos para
Laboratorio Clinico y Banco de Sangre

NIT: 800005736-7 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Resolución facturación DIAN No. 18764089646683 del No. 280.001
hasta el 290.000. vigente desde el 28-02-2025 hasta el 28-02-2027 CIIU Principal 4645
Gran contribuyente ICA en Bogota, tarifa 4,14/1.000.

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT:	830040256-0	**Sucursal:**	HMC2-BOGOTA
Tel:	3486868	**Vendedor:**	ANDREA ROJAS
Dir Fact:	CO TV 3 49 02	**Dir Mcia:**	CO TV 3 49 02
Ciudad Fact:	BOGOTÁ	**Ciudad Mcia:**	BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA VENTA N° QLAB 288091

FECHA FACTURA	16	2	2026
FECHA VENC/TO	17	5	2026

FORMA DE PAGO: **90 Días**

Número de Contrato: 501-2023 **#ENT. Slds:** 501-2023 -COBAS PURE/I **Asiento:** 1435763

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	11876384122	ANTI-HBE PRECICONTROL ELECSYS, KIT 16X1.3 ML, PRODUCTOS ROCHE Remisión: 155720 Reg. Invima:2022RD-0004787 N. Cat Fabricante: Lote: 86726101 Cant: 1 Vencimiento: 30/11/2026	1 / EST 1 / EST	1	1 / EST 1 / EST	0	0.00/EST 0.00/EST	0,00
2	9290940190	CORTISOL III URINE CALSET ELECSYS, KIT 4X1ML, PRODUCTOS ROCHE Remisión: 155347 Reg. Invima:2023RD-0008284 N. Cat Fabricante: Lote: 92056701 Cant: 1 Vencimiento: 30/06/2026	1 / CJA 4 / FCO	4	1 / CJA 4 / FCO	0	0.00/CJA 0.00/FCO	0,00
3	7258496190	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES SHBG Remisión: 155745 Reg. Invima:2016RD-0003662 N. Cat Fabricante: Lote: 91186301 Cant: 1 Vencimiento: 28/02/2027	1 / CJA 300 / DET	300	1 / CJA 300 / DET	0	3,181,500.00/CJA 10,605.00/DET	3.181.500,00
4	7574720190	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA (IGFBP-3) Remisión: 156471 Reg. Invima:2019RD-0005406 N. Cat Fabricante: Lote: 92308301 Cant: 1 Vencimiento: 30/09/2026	1 / EST 100 / DET	100	1 / EST 100 / DET	0	6,296,200.00/EST 62,962.00/DET	6.296.200,00

Por favor devolver
Factura
firmada y sellada

Gabriela Cedeño P.
Aux. Enfermería &
Laboratorio Clínico
C.C. 1.018.510.042
17-02-26

Observaciones: PEDIDO ARRANQUE
CONTRATO No. 501-2023 -COBAS PURE/PRO (MOD 2026) Basado en Ofertas de ventas 6933, Based On Sales Orders 85453, Basado en

Nota XML: #$15-19-00;501-2023;facturacionsilf@homil.gov.co
facturacionsilf@homil.gov.co#$

SUB-TOTAL:	9.477.700,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	9,477,700.00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	236.942,50
RTE ICA:	39.237,68
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	9.201.519,82

Valor en Letras son: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS UN MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE

Factura regulada por el decreto 2242 de 2015 * la presente factura se asimila en sus efectos a la letra de cambios (art.774 del C.Co.) * toda mora en el pago causará los intereses legales establecidos * No se aceptara devoluciones pasados tres (3) dias calendario posterior a la entrega del producto a excepcion de factores que sean atribuibles a responsabilidad de Quinberlab S.A.S acorde a la Ley 1231 de 2008.

Agares y Células no son susceptibles de devolución una vez se firme a satisfacción la factura. Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020

PAGO POR TRANSFERENCIA: Bancolombia Cta. Ahorros 200-356796-09 / Banco de Occidente Cta. Cte. 23505772-6 / Davivienda Cta. Cte. 0000001011926668 / Banco ITAU Cta. Cte. 01336709-9 / Banco de Bogotá Cta. Cte. 049277247. Notificar al correo vanesa.devargas@quinberlab.com.co y/o mauricio.jimenez@quinberlab.com.co

MERCANCÍA ENTREGADA REAL Y MATERIALMENTE. EL COMPRADOR DECLARA HABER RECIBIDO LA MERCANCÍA RELACIONADA A ENTERA SATISFACCIÓN Y ACEPTA LA PRESENTE FACTURA.

NOMBRE: Norma Solorzano FECHA: 17/02/26
CARGO: [illegible]
C.C: C.C 52 751 000
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR: SERVICIO FARMACEUTICO

4.4 OC

Fabricante de Software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5
Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS - 900399741-7

CUFE: ae979c2927c61ca266b05ef82061c5010d25ec5916d0fdd20cfa63672e2ec71e39c1749e60184b522fa490ecd1fc377f

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global

Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE QUINBERLAB S.A.S. NIT. 800.005.736-7
MAILI SULAY PINZON DEVIA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.233.893.092 Y
TARJETA PROFESIONAL 298.793 - T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA:

Que de acuerdo con las planillas de pago número **9499303858** y **9499422352**, así como con los registros contables al 31 de enero de 2026, **QUINBERLAB S.A.S.** ha cumplido con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social, en salud a **febrero de 2026,** por ser un pago anticipado y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, aportes a caja de compensación familiar, ICBF, SENA y pagos de nómina, en relación con sus empleados a **enero de 2026**, por la suma de CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS MCTE. ($169.867.700) como se detalla a continuación:

(Cifras expresadas en pesos colombianos)

CONCEPTO	PLANILLA
SALUD	31.841.300
PENSIÓN	98.530.600
ARL	11.385.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	23.920.900
ICBF	2.513.400
SENA	1.675.800
TOTAL	**169.867.700**

El pago de esos aportes y las obligaciones laborales es responsabilidad de la administración de la compañía como parte de la gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide en Bogotá a los diez (10) días del mes de febrero de 2026, por solicitud de la administración de la compañía.

MAILI SULAY PINZON DEVIA

Firmado digitalmente por MAILI SULAY PINZON DEVIA

(*) MAILI SULAY PINZON DEVIA
Tarjeta profesional: No. 298.793-T
Revisor Fiscal Principal
Designada por **CROWE CO S.A.S.**

(*) En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.
Mi inscripción como Revisor Fiscal según Cámara y Comercio fue el 2 de mayo de 2023.

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global

Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE QUINBERLAB S.A.S. NIT. 800.005.736-7
MAILI SULAY PINZON DEVIA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1.233.893.092 Y
TARJETA PROFESIONAL 298.793 - T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminó el 31 de diciembre de 2025.

2. De acuerdo con planillas de pago y mis procedimientos de auditoría, conceptúo que no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales, aportes parafiscales al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019; con los empleados durante los últimos seis (6) meses, por parte de **QUINBERLAB S.A.S**., con **NIT 800.005.736-7.**

La presente certificación se expide en Bogotá a los diez (10) días del mes de febrero de 2026, por solicitud de la administración de la compañía.

MAILI SULAY PINZON DEVIA
Firmado digitalmente por MAILI SULAY PINZON DEVIA

(*) MAILI SULAY PINZON DEVIA
Tarjeta profesional: No. 298.793-T
Revisor Fiscal Principal
Designada por **CROWE CO S.A.S.**

(*) En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				142	$98,530,600	$0	$0	$98,530,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$8,635,000	$0	$0	$8,635,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	37	$38,878,300	$0	$0	$38,878,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	65	$37,274,800	$0	$0	$37,274,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	$12,784,100	$0	$0	$12,784,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$958,400	$0	$0	$958,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$10,318,900	$0	$0	$10,318,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$10,318,900	$0	$0	$10,318,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				144	$23,920,900	$0	$0	$23,920,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	133	$21,986,100	$0	$0	$21,986,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$490,800	$0	$0	$490,800
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	2	$254,700	$0	$0	$254,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$890,100	$0	$0	$890,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$299,200	$0	$0	$299,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				144	$31,841,300	$0	$0	$31,841,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	10	$12,632,600	$0	$0	$12,632,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	25	$3,495,500	$0	$0	$3,495,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$150,600	$0	$0	$150,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	15	$2,210,100	$0	$0	$2,210,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	25	$3,450,800	$0	$0	$3,450,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$73,600	$0	$0	$73,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$1,537,300	$0	$0	$1,537,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$299,200	$0	$0	$299,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$1,822,600	$0	$0	$1,822,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	38	$6,098,900	$0	$0	$6,098,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$2,513,400	$0	$0	$2,513,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$2,513,400	$0	$0	$2,513,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,675,800	$0	$0	$1,675,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,675,800	$0	$0	$1,675,800
TOTAL				**144**	**$168,800,900**	**$0**	**$0**	**$168,800,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,066,800	$0	$0	$1,066,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	$1,066,800	$0	$0	$1,066,800
TOTAL				14	$1,066,800	$0	$0	$1,066,800