

COORDINADORA E GRUPO DE CONSERVACION DE LA BIBLIOTECA NACIONAL DE COLOMBIA DEL MINISTERIO DE CULTURA

CERTIFICA QUE

BIOMEDICA COLOMBIA SAS, identificado con **NIT No. 900467216**, cumplió a satisfacción técnica, administrativa, financiera y jurídicamente con el objeto y las obligaciones del contrato de **Prestación De Servicios No. 2015/2025**, en la forma y oportunidad pactadas.

En caso que se haya generado un pago anterior en virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II.⁽¹⁾

Por lo anterior, se genera registro de reevaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **\$ 10.657.164,00 "DIEZ MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/Cte."**; correspondientes al **Primero y Último Pago** y tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales.

Afecta los siguientes usos presupuestales:

No. COMPROMISO	RUBRO	USO	VALOR
1250825	C-3302-1603-16-20302B-3302058-02	A-02-02-02-008-007-01-5	\$ 1.253.784,00
1250625	A-02-02-02-008-007	A-02-02-02-008-007-01-5	\$ 3.291.183,00
1250725	C-3302-1603-16-20302B-3302058-02	A-02-02-02-008-007-01-5	\$ 6.112.197,00
T O T A L			\$ 10.657.164,00

Se expide en Bogotá, D.C. a los 23 días del mes de enero de 2026



LAURA JIMENA LIZCANO GONZALEZ
COORDINADORA E GRUPO DE CONSERVACION DE LA
BIBLIOTECA NACIONAL DE COLOMBIA
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.: 2015 de 2025

PERIODO DEL INFORME: 05 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025

VIGENCIA DEL CONTRATO: 05 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025

CONTRATISTA: BIOMEDICA COLOMBIA SAS

OBJETO: *CONTRATAR EL SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS DE MEDICIÓN DE HUMEDAD RELATIVA Y TEMPERATURA, QUE SE ENCUENTRAN EN FUNCIONAMIENTO EN DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES*

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS PARA EL PERIODO EN MENCIÓN

Para el cumplimiento del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

No.	Tipo	Obligación	Actividad	Porcentaje Avance	Soporte
1		Realizar el servicio de calibración de los equipos de medición de humedad relativa conforme a los requisitos establecidos en el anexo técnico	Se realiza la calibración de los equipos en humedad relativa conforme lo solicitado en el anexo técnico	100%	CERTIFICADOS BIBLIOTECA NACIONAL, CERTIFICADOS MUSEO COLONIAL, CERTIFICADOS MUSEO INDEPENDENCIA, CERTIFICADOS MUSEO QUINTA BOLIVAR, CERTIFICADOS MUSEO SANTA CLARA
2		Recoger y entregar los bienes del objeto de la presente contratación. Recogerlos en las instalaciones de la Biblioteca Nacional de Colombia, Museo Colonial, Museo Santa Clara, Museo de la Independencia-Casa del Florero y Quinta de Bolívar. Y devolverlos después del servicio de mantenimiento, la Entidad coordinará con el contratista la fecha de entrega de los bienes, la cual no podrá exceder el plazo de ejecución del contrato. Esta entrega se realizará en las instalaciones de la de los bienes, la cual no podrá exceder el plazo de ejecución del contrato. Esta entrega se realizará en las instalaciones de la Biblioteca Nacional de Colombia, Museo Colonial, Museo Santa Clara, Museo de la Independencia-Casa del Florero y Quinta de Bolívar, durante la jornada comprendida de lunes a viernes en el horario de 8:00 m y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m Biblioteca Nacional de Colombia, Museo Colonial, Museo Santa Clara, Museo de la Independencia- Casa del Florero y Quinta de Bolívar, durante la jornada comprendida de lunes a viernes en el horario de 8:00 a 12:00 m y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m	Se realizó la recolección de los dataloggers en cada una de las sedes, dentro de los horarios establecidos. Asimismo, se efectuó la entrega nuevamente de los equipos y la correspondiente entrega de los certificados, en los plazos establecidos.	100%	ACTA ENTREGA BIBLIOTECA, ACTA ENTREGA MUSEOS COLONIAL, ACTA ENTREGA SANTA CLARA, MUSEO DE LA INDEPENDENCIA, MUSEO QUINTA BOLIVAR
3		Presentar el certificado vigente de acreditación para la calibración en temperatura y en humedad relativa que emite el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC)	Se Presento el certificado vigente de acreditación para la calibración en temperatura y humedad relativa, emitido por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC).	100%	CERTIFICADO DE LABORATORIO ACREDITADO

**MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES**

4	Entregar a la Biblioteca Nacional y a los respectivos Museos, los respectivos certificados impresos de calibración en humedad relativa y temperatura de los dataloggers los cuales deberán incluir: descripción del instrumento, procedimiento de calibración, condiciones ambientales, trazabilidad, identificación de patrones de referencia, fórmulas para poder generar los planes de corrección en humedad relativa y temperatura de cada uno de los equipos, resultados de la calibración, incertidumbre y observaciones; a más tardar quince (15) días después de realizados los trabajos.	Se realizó entrega de los certificados impresos de calibración de los dataloggers, cumpliendo con los requisitos solicitados y antes de cumplir 15 días de la realización de los trabajos.	100%	
5	.Consultar al supervisor técnico del contrato para su aprobación, en caso de presentar ajustes requieran destapar el equipo y/o desarmarlo, en caso de ser necesario deberá realizar las pruebas de funcionamiento después de la calibración. Con el fin, de entregar en perfecto funcionamiento los equipos respectivos. Así mismo, los equipos calibrados deberán contar con los sellos de garantía y/o estampillas de calibración.	Se realizó envío correo de todos soportes y entrega de la ejecución para revisión sin tener observaciones al momento.	100%	
6	Tramitar, constituir y publicar con oportunidad en la plataforma Secop II, la garantía requerida para la aprobación por parte del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes y mantener vigente la garantía única con los amparos correspondientes durante el término previsto en este contrato o sus prórrogas y adicionar su valor cuando a ello hubiere lugar.	Se realizó trámite, constituir y publicar con oportunidad en la plataforma Secop II, la garantía requerida para que el ministerio realizara la aprobación, así como de sus prórrogas	100%	
7	Radicar las facturas necesarias para el pago, oportunamente y con los soportes correspondientes en la Plataforma del SECOP II, tal y como lo establece el Ministerio de Hacienda	Se realizó radicación oportuna factura y según aval del supervisor y entidad.	100%	FACTURA
8	Asistir a las reuniones convocadas por el Ministerio en desarrollo del contrato	Se realizó asistencia a las reuniones convocadas de manera oportuna	100%	
9	Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para el perfeccionamiento, ejecución y desarrollo del contrato en la plataforma SECOP II	Se adelantaron y realizaron todos los trámites solicitados de manera oportuna	100%	
10	Atender durante la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectuó el MINISTERIO por medio del supervisor del contrato y que se consideren pertinentes para la adecuada ejecución del objeto contractual.	Se atendió la vigencia del contrato todas las recomendaciones que efectuó el MINISTERIO por medio supervisor y que se consideren pertinentes por la adecuada ejecución del mismo.	100%	
11	Solicitar las modificaciones al contrato (si se requieren), mínimo con diez (10) días de anticipación al plazo de ejecución del mismo.	se dio cumplimiento a las modificaciones del contrato en caso de requerirse.	100%	
12	Atender en forma inmediata las observaciones y solicitudes del supervisor del contrato, para garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y controles de calidad de los elementos suministrados	Se atienden de forma inmediata las observaciones y solicitudes del supervisor del contrato, garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de los controles de calidad de los elementos suministrados.	100%	
13	. Los demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato	Se dio cumplimiento los demás requisitos solicitados	100%	

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES ADICIONALES

No.	Actividad
1	Elaboracion informe de entrega final contrato a satisfaccion supervisor y ministerio, adjuntando toda la documentacion solicitada.

Cordial saludo,

En mi calidad de contratista me comprometo a publicar el presente informe y la certificación de cumplimiento en el SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a la aprobación del mismo.⁽¹⁾



BIOMEDICA COLOMBIA SAS
CONTRATISTA
NIT 900467216



Vo. Bo.: LAURA JIMENA LIZCANO GONZALEZ
COORDINADORA E GRUPO DE CONSERVACION DE LA BIBLIOTECA
NACIONAL DE COLOMBIA
Ministerio de Cultura
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II



BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S
Juntos Salvando Vidas...

Bogotá D.C.,
16 de Enero de 2026

Señores
A QUIEN INTERESE

**CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A
LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL
PERSONAL A CARGO.**

CERTIFICO:

Que la empresa BIOMEDICA COLOMBIA S A S, Identificada con Nit: 900.467.216 – 3, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales y de igual manera con los aportes parafiscales correspondientes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar y que a la fecha se encuentra al día en el pago de los respectivos aportes.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

RUBEN DARIO HURTADO S.
REVISOR FISCAL
BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S.
C.C. No. 80.755.490 Bogotá.
TP 126568-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 2 0 A A 4 7 9 9 6 A 5 9 E 1 4

**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 **RUBEN DARIO HURTADO SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80755490 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 126568-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Enero de 2026 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

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

126568-T

RUBEN DARIO
HURTADO SANCHEZ
C.C. 80755490

RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 07/06/2007
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA



PRESIDENTE



LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 136591



FIRMA DEL TITULAR 48156

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



LOGOTIPO S.E. 1998-9999
V V W W W W V V

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

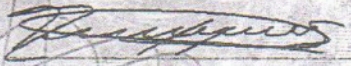
NÚMERO **80.755.490**

HURTADO SANCHEZ

APELLIDOS

RUBEN DARIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1983**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

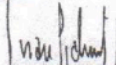
A+

G.S. RH

M

SEXO

02-FEB-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00844780-M-0080755490-20160824

0050728340A 1

1243840308

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900487216-3	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	Ci 72 B 4 - 25	5304089	bieltohumanos@biomedicacolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					49
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$27.999.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130607-4	523.800	0	0	0	0	0	0	0	0	523.800	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.743.200	0	0	0	0	0	0	0	0	1.743.200	20
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	440.200	0	0	0	0	0	0	0	0	440.200	4
EPS010	EPS Sura	800089702-2	296.000	0	0	0	0	0	0	0	0	296.000	3
EPS017	Familianar EPS	830003664-7	581.700	0	0	0	0	0	0	0	0	581.700	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	148.800	0	0	0	0	0	0	0	0	148.800	4
EPS041	NUEVA E.P.S. MOV	900156264-2	72.000	0	0	0	0	0	0	0	0	72.000	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	68.000	0	0	0	0	0	0	0	0	68.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224008-8	7.983.700	0	0	0	0	0	0	0	7.983.700	27
231001	Colfondos	800227940-6	1.319.000	0	0	30.000	30.000	0	0	0	1.379.000	2
25-14	Colpensiones	900339004-7	2.560.000	0	0	0	0	0	0	0	2.560.000	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Caifam	860013570-3	3.588.900	0	0	3.588.900	47	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	900487216-3	BIOMEDICA COLOMBIA S.A.S	Cr 72 B 4 - 25	5304089	bioltohumano@biomedicacolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
					EXONERADO O PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 489
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	92708036	\$27.969.500

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IR y Mora
Salud	8	3.873.700
Pensión	4	14.882.800
Riesgos Laborales	1	5.556.100
CCF	2	3.656.900
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	15	27.969.500
		Total a Pagar
		3.873.700
		14.882.800
		5.556.100
		3.656.900
		0
		0
		0
		0

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141149063111



(415)7707212489984(8020) 0000141149063111 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 6 7 2 1 6

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

BIOMEDICA COLOMBIA S A S

36. Nombre comercial

BIOMEDICA COLOMBIA S A S

37. Sigla

BIOMEDICA SAS

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 72 B 4 25

42. Correo electrónico

facturacion@biomedicacolombia.com

43. Código postal

1 1 0 8 2 1

44. Teléfono 1

6 0 1 7 6 8 3 0 8 9

45. Teléfono 2

3 1 1 5 1 0 0 5 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
4 6 5 9	2 0 1 1 0 9 2 8	3 3 1 3	2 0 1 1 0 9 2 8	7 7 3 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código	2	3														
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			57. Modo			
													58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre VALERO VALERO NELSON

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141149063111



(415)7707212489984(8020) 000014114906311 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 6 7 2 1 6 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1, 0 9, 2 8		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 9, 2 9		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 4 5 8 2 8			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	4			
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141149063111



(415)7707212489984(8020) 000014114906311 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 6 7 2 1 6	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 4 2 9
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 8 0 7 3 6 5 8 2
	104. Primer apellido VALERO	105. Segundo apellido VALERO	106. Primer nombre NELSON
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre 107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141149063111

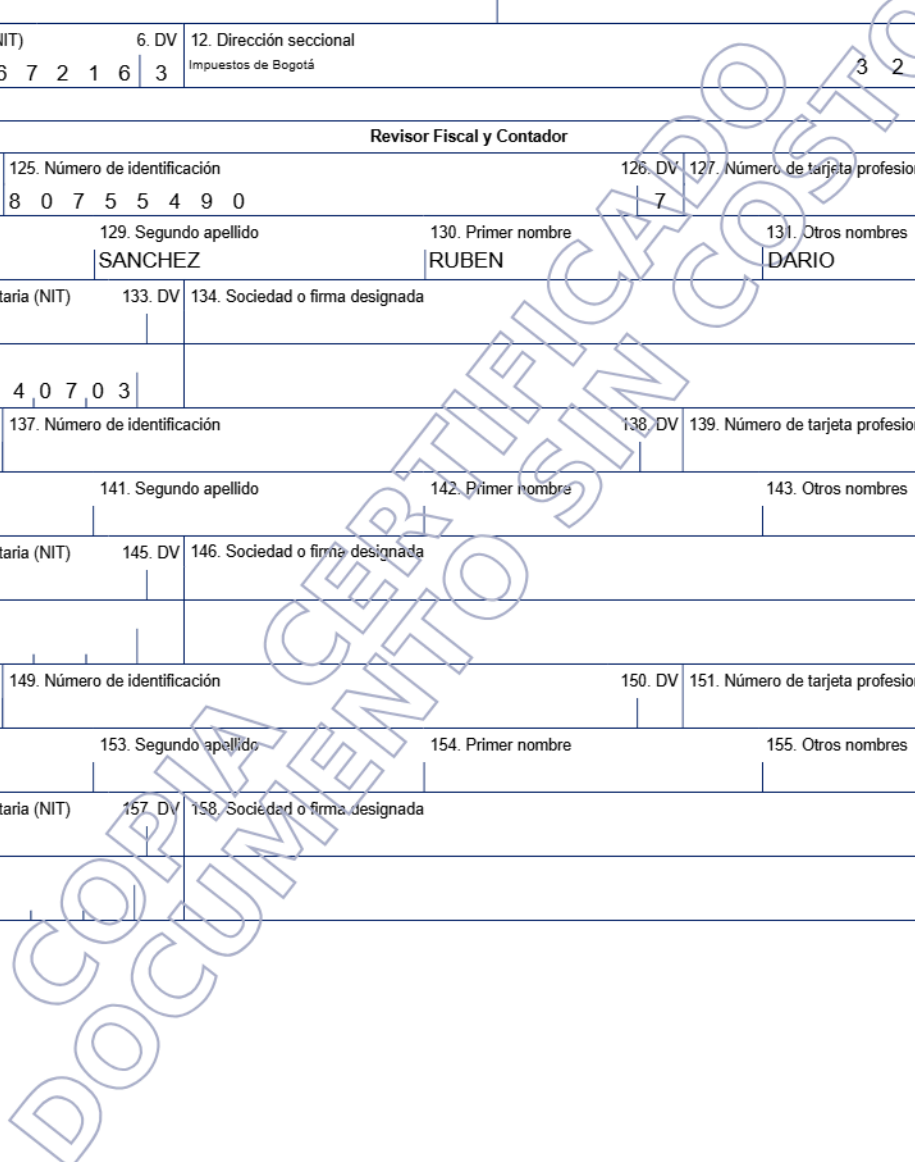


(415)7707212489984(8020) 000014114906311 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 6 7 2 1 6	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 8 0 7 5 5 4 9 0	126. DV 7	127. Número de tarjeta profesional 1 2 6 5 6 8
	128. Primer apellido HURTADO	129. Segundo apellido SANCHEZ	130. Primer nombre RUBEN	131. Otros nombres DARIO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 7 0 3			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			





BIOMEDICA COLOMBIA S A S
NIT 900.467.216-3
CRA 72 B # 4 25
Tel: (601) 5304089
Bogotá - Colombia
facturacion@biomedicacolombia.com
www.biomedicacolombia.com



Factura electrónica de venta
No. BIO 1892

Señores	MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES		
NIT	830.034.348-5	Teléfono	(601) 60134241 - Ext. 00
Dirección	CR 8 8 55	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/01/2026, 10:34
Expedición	16/01/2026, 11:47
Vencimiento	31/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	Realizar la calibración a los dataloggers con los puntos de calibración en temperatura y Humedad Relativa Biblioteca Nacional (Bogota)	21.00	131,700.00	2,765,700.00	19 %	525,483.00	0 %	0.00	3,291,183.00
2	Realizar la calibración a los dataloggers con los puntos de calibración en temperatura y Humedad Relativa (Museo Colonial)	21.00	131,700.00	2,765,700.00	19 %	525,483.00	0 %	0.00	3,291,183.00
3	Realizar la calibración a los dataloggers con los puntos de calibración en temperatura y Humedad Relativa(Santa Clara)	9.00	131,700.00	1,185,300.00	19 %	225,207.00	0 %	0.00	1,410,507.00
4	Realizar la calibración a los dataloggers con los puntos de calibración en temperatura y Humedad Relativa(Museo de la Independencia -Casa del Florero)	9.00	131,700.00	1,185,300.00	19 %	225,207.00	0 %	0.00	1,410,507.00
5	Realizar la calibración a los dataloggers con los puntos de calibración en temperatura y Humedad Relativa (Quinta de Bolívar)	8.00	131,700.00	1,053,600.00	19 %	200,184.00	0 %	0.00	1,253,784.00

Total items: 5

Valor en Letras: Diez millones seiscientos cincuenta y siete mil ciento sesenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Transferecia Crédito - Crédito - Cuota No. 001 vence el \$ 10,657,164.00
2026-01-31 por

Observaciones: #S33-01-01;contrato2015-2025;llizcano@bibliotecanacional.gov.co#\$
Favor consignar a la cuenta BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No. 0049-0017-6019 a nombre de BIOMEDICA COLOMBIA SAS.
No se reciben pagos en efectivo ni a través de otros medios distintos al aquí indicado.
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales como un título valor de acuerdo a la ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora según la tasa máxima permitida por la ley.

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 18764079864900 aprobado en 20240919 prefijo BIO desde el número 1501 al 3000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 11.04 - 9.66
CUFE: 56513a02430b3f3f16b073c793a883fda1639b0d04263ec01ad806e70b0b32af4e7c72c57182248ae19a6d515940ad7a