Por favor devolver Factura firmada y sellada

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. 18764107931384 del No. 290.001 hasta el 320.000. vigente desde el 01-04-2026 hasta el 01-04-2028 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° FQBL 290545

FECHA FACTURA	24	4	2026	FORMA DE PAGO **90 Días**
FECHA VENC/TO	23	7	2026	

Número de Contrato 501-2023 **#ENT. SIds** 501-2023 **Asiento** 1453188

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
1	9005030190	ANTI-TIROGLOBULINA CALSET ELECSYS V2, KIT 4X1.5ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159624 **Reg. Invima:**2021RD-0006620 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 91029401 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 31/12/2026	1 / EST 1 / EST	1	1 / EST 1 / EST	0	0.00/EST 0.00/EST	0,00
2	7027192190	DEHIDROEPIANDROSTERONA-SO4 **Remisión:** 159604 **Reg. Invima:**2016RD-0003658 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 91200001 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 30/04/2027	1 / EST 100 / DET	100	1 / EST 100 / DET	0	994,100.00/EST 9,941.00/DET	994.100,00
3	3110435180	DEPROTEINIZER (B221/B121/AVL), FRASCO X 125ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159675 **Reg. Invima:**2017RD-0004506 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 21460294 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 30/06/2028	2 / EST 2 / EST	1	2 / EST 2 / EST	0	0.00/EST 0.00/EST	0,00
4	3149501001	ELECTRODO DE REFERENCIA COBAS C501/311, UNIDAD, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159675 **Reg. Invima:**NO REQUIERE **N. Cat Fabricante:** **Lote:** EMB **Cant:** 1 **Vencimiento:** 08/12/2026	1 / EST 1 / EST	1	1 / EST 1 / EST	19	0.00/EST 0.00/EST	0,00
5	7027486190	HORMONA DE CRECIMIENTO (HGH) **Remisión:** 159604 **Reg. Invima:**2021RD-0006620 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 90054601 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 31/12/2026	1 / KIT 100 / DET	100	1 / KIT 100 / DET	0	1,325,500.00/KIT 13,255.00/DET	1.325.500,00
6	9137742190	ISE INTERNAL STANDARD GEN 2 COBAS NEO, FRASCO X 510 ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159660 **Reg. Invima:**2016RD-0003944 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 93092601 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 30/09/2027	2 / UND 2 / UND	1	2 / UND 2 / UND	0	0.00/UND 0.00/UND	0,00
7	9137742190	ISE INTERNAL STANDARD GEN 2 COBAS NEO, FRASCO X 510 ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159675 **Reg. Invima:**2016RD-0003944 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 93092601 **Cant:** 3 **Vencimiento:** 30/09/2027	3 / UND 3 / UND	1	3 / UND 3 / UND	0	0.00/UND 0.00/UND	0,00
8	8392013190	ISE REFERENCE ELECTROLYTE COBAS PRO, CAJA X 2 BOTELLAS, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159660 **Reg. Invima:**NO REQUIERE **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 91647201 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 31/01/2028	1 / CJA 2 / BOT	2	1 / CJA 2 / BOT	0	0.00/CJA 0.00/BOT	0,00
9	11183982216	ISE STANDARD HIGH, KIT 10X3ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159698 **Reg. Invima:**2016RD-0003944 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 83124101 **Cant:** 4 **Vencimiento:** 30/06/2032	4 / EST 40 / AMP	10	4 / EST 40 / AMP	0	0.00/EST 0.00/AMP	0,00

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: _____ FECHA: D M A

CARGO: _____

C.C: _____

FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR: _____

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

Quinberlab S.A.S. Solución integral a tus necesidades NIT:800.005.736-7

CUFE: a1145a2c1a848f44a3f30f43e43c29ce158d200e5304379280c3b4f8e6548a1654d022c8e1bdd9cb28dc9ef378becd47

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. 18764107931384 del No. 290.001
hasta el 320.000. vigente desde el 01-04-2026 hasta el 01-04-2028 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° FQBL 290545

FECHA FACTURA	24	4	2026	FORMA DE PAGO
FECHA VENC/TO	23	7	2026	**90 Días**

Número de Contrato 501-2023 **#ENT. SIds** 501-2023 **Asiento** 1453188

No.	CÓD. REF	Descripcion	Unid. Almac. / Unid. Detalle	Factor	Cant.Almacen / Cant.Detalle	% Iva	Vlr. Unitario	VALOR TOTAL
10	11183974216	ISE STANDARD LOW, KIT 10X3ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159675 **Reg. Invima:**2016RD-0003944 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 83120701 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 31/05/2032	2 / EST 20 / AMP	10	2 / EST 20 / AMP	0	0.00/EST 0.00/AMP	0,00
11	11183974216	ISE STANDARD LOW, KIT 10X3ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159698 **Reg. Invima:**2016RD-0003944 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 83120701 **Cant:** 2 **Vencimiento:** 31/05/2032	2 / EST 20 / AMP	10	2 / EST 20 / AMP	0	0.00/EST 0.00/AMP	0,00
12	9033408001	REACTION CELL (CUBETAS) COBAS C 303, CAJA X 24 UNIDADES, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 160011 **Reg. Invima:**NO REQUIERE **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 250302 **Cant:** 1 **Vencimiento:** 03/03/2027	1 / CJA 24 / UND	24	1 / CJA 24 / UND	19	0.00/CJA 0.00/UND	0,00
13	9038124190	VITAMINA D TOTAL G3 PRECICONTROL ELECSYS, KIT 6X1ML, PRODUCTOS ROCHE **Remisión:** 159662 **Reg. Invima:**2021RD-0007104 **N. Cat Fabricante:** **Lote:** 87797702 **Cant:** 5 **Vencimiento:** 30/09/2026	5 / EST 5 / EST	1	5 / EST 5 / EST	0	0.00/EST 0.00/EST	0,00

Gabriela Cedeño P.
Aux. Enfermería &
Laboratorio Clínico
C.C. 1.018.510.042
28-04-26

5-2°C

Observaciones: Basado en Entregas 159604. 159624. 159660. 159662. 159675. 159698. 160011.

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

Valor en Letras son: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEIS PESOS CON OCHENTA Y SEIS 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

SUB-TOTAL:	2.319.600,00
I.V.A.:	0,00
TOTAL:	2,319,600.00
Menos Retenciones:	
RTE FUENTE:	57.990,00
RTE ICA:	9.603,14
RTE IVA:	0,00
TOTAL A PAGAR:	2.252.006,86

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

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

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: 28 04 26
CARGO: C.C 52 351.000
C.C: SERVICIO FARMACEUTICO
FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR:

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 **9502715871** y **9502748877**, así como con los registros contables al 31 de marzo de 2026, **QUINBERLAB S.A.S.** ha cumplido con el pago de sus obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social, en salud a **abril 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 **marzo de 2026**, por la suma de CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE. ($176.752.200) como se detalla a continuación:

(Cifras expresadas en pesos colombianos)

CONCEPTO	PLANILLA
SALUD	32.647.100
PENSIÓN	102.003.400
ARL	11.350.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	990.600
ICBF	25.383.500
SENA	2.626.400
TOTAL	176.752.200

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 abril 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 terminará el 31 de diciembre de 2026.

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 abril 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.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	206774192	9502715871	E	2026/04/13	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	0	$175,761,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				142	$102,003,400	$0	$0	$102,003,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	$9,340,900	$0	$0	$9,340,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$42,030,600	$0	$0	$42,030,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	61	$35,529,800	$0	$0	$35,529,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	28	$14,101,600	$0	$0	$14,101,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,000,500	$0	$0	$1,000,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				144	$11,350,200	$0	$0	$11,350,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	144	$11,350,200	$0	$0	$11,350,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				144	$25,383,500	$0	$0	$25,383,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	131	$23,131,300	$0	$0	$23,131,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$555,200	$0	$0	$555,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	2	$276,000	$0	$0	$276,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$1,128,700	$0	$0	$1,128,700
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$292,300	$0	$0	$292,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				144	$32,647,100	$0	$0	$32,647,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	9	$12,622,600	$0	$0	$12,622,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	25	$3,629,800	$0	$0	$3,629,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$166,800	$0	$0	$166,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	17	$2,587,400	$0	$0	$2,587,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	26	$3,691,400	$0	$0	$3,691,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$77,200	$0	$0	$77,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$1,450,100	$0	$0	$1,450,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$72,000	$0	$0	$72,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$292,300	$0	$0	$292,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$1,875,600	$0	$0	$1,875,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	37	$6,181,900	$0	$0	$6,181,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$2,626,400	$0	$0	$2,626,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$2,626,400	$0	$0	$2,626,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,751,000	$0	$0	$1,751,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$1,751,000	$0	$0	$1,751,000
TOTAL				144	$175,761,600	$0	$0	$175,761,600

2026/04/15 03:05 PM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800005736	7	QUINBERLAB S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CALLE 67 5 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3484310	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	206278529	9502748877	Y	2026/04/13	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	0	$990,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$990,600	$0	$0	$990,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	13	$990,600	$0	$0	$990,600
TOTAL				13	$990,600	$0	$0	$990,600

2026/04/15 03:05 PM