**Bogotá D.C., 14 de mayo de 2026**

**PARA:** **GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL**
**GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL**

**DE:** **CRISTIAN JOSE MONSALVE PICO**
Coordinador Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

**ASUNTO:** Remisión documentación Contrato No. **502/2026**

Respetados Doctores:

Por la presente le estoy remitiendo la documentación relacionada con el contrato No. 502/2026 - MIURAS S.A.S. Factura: No. FV 5514.
Entrega No. 1.

- Certificado de cumplimiento para pago e informe de supervisión.
- Factura.
- Planilla pago de aportes.
- Certificado parafiscales.
- Evaluación de proveedores.
- Certificación Bancaria.
- RUT
- Certificado de Cámara de Comercio
- Informe de actividades Entrega No. 1. (Grupo de Gestión Contractual).

Cordial Saludo,

Cristian Monsalve

**CRISTIAN JOSE MONSALVE PICO**
Coordinador Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

Proyecto: jfonsecaf

| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | GESTIÓN CONTRACTUAL |
|---|---|---|---|
| invima | **FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN** | | |
| | Código: GAD-GCT-FM24 | Versión: 01 | Fecha de emisión: 2022-02-01 |

**1. DATOS GENERALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | MIURAS S.A.S | **NIT/ CC No.** | 900975263-9 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | paola.bernardi@miuras.com.co | **TELÉFONO** | 6413203 - 3112230003 |
| **TIPO DE CONTRATO** | Suministro | **(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)** | |
| **No. CONTRATO** | 502/2026 | **TERMINO DE EJECUCIÓN** | 2026-12-01 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SUMINISTRAR LOS KITS, REACTIVOS, INSUMOS MARCA SISTEMA BAX® SYSTEM Y PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS BAX SYSTEM Y BLOQUES AUTOMATIZADOS MARCA SISTEMA BAX® SYSTEM PARA EL GRUPO DE LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 2026-01-30 | **FECHA DE INCIO** | 2026-02-05 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 2026-12-01 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ 321.999.981,80 | **SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO** | $ 321.999.981,80 | **VALOR A PAGAR** | $ 60.594.800,00 |
| **NUEVO SALDO DEL CONTRATO** | $ 261.405.181,80 | **VALOR PAGADO** | $ 60.594.800,00 | **No. PAGO QUE SE CERTIFICA** | 1 |
| **TIPO DE PAGO** | PARCIAL | **FACTURA / CUENTA N°.** | FV 5514 | **PERIODO OBJETO DE PAGO** | 05 de febrero al 14 de mayo del 2026 |
| **BANCO** | **BANCOLOMBIA** | **TIPO DE CUENTA** | CORRIENTE | **No DE CUENTA** | 21163518530 |

**2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO**

**(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)**

**3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

**En mi calidad de supervisor** (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

**Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Informe de actividades** | SI | **Facturas** | SI | |
| **Pago Parafiscales** | SI | **Ingreso a Almacén** | SI | |
| **SGSSI** | N/A | **Documentos a cargo** | N/A | |
| **Carné** | N/A | **Otros. Cuales?** | N/A | |

indique las observaciones respectivas

**4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DE PLANILLA** | 9504338414 |

| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| SALUD | Mayo | 2026-05-05 | $ 223,300 | ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) |
| SALUD | Mayo | 2026-05-05 | $ 285,400 | EPS SURA (ANTES SUSALUD) |
| SALUD | Mayo | 2026-05-05 | $ 168,200 | NUEVA E.P.S. |
| SALUD | Mayo | 2026-05-05 | $ 70,100 | SALUD TOTAL |
| SALUD | Mayo | 2026-05-05 | $ 425,800 | SANITAS |
| PENSIÓN | Abril | 2026-05-05 | $ 2.363.500 | COLPENSIONES |
| PENSIÓN | Abril | 2026-05-05 | $ 1.837.300 | PORVENIR |
| PENSIÓN | Abril | 2026-05-05 | $ 630,500 | PROTECCION |
| ARL | Abril | 2026-05-05 | $ 162,700 | ARL SURA |

*Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales.* ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

**5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

***(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)***

□

**En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:**□

□

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.□
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.□

□

**En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.**

| **Fecha de expedición de la presente certificación:** | **AAAA** | **MM** | **DD** |
|---|---|---|---|
| | 2026 | 5 | 14 |

| | |
|---|---|
| Cristian Monsalve | **Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal** |
| | **Nombre** |
| | **Fecha de revisado:** **AAAA-MM-DD** |
| **CRISTIAN JOSE MONSALVE PICO**<br>**Coordinador Grupo Laboratorio Microbiología de Alimentos y Bebidas - Oficina de Laboratorios y Control de Calidad** | **Consecutivo:** |

**NOTA 1**. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
**NOTA 2.** Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

**MIURAS S A S**
NIT 900.975.263-9
Carrera 11 # 147-76
Tel: (6413203) 3112230003
Bogotá - Colombia
paola.bernardi@miuras.com.co
www.miuras.com.co

# FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA
**No. FV 5514**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS | | |
| **NIT** | 830.000.167-2 | **Teléfono** | (1) 2948700 |
| **Dirección** | Cr 10 64 28 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 13/05/2026, 16:19 |
| **Expedición** | 13/05/2026, 16:37 |
| **Vencimiento** | 28/05/2026 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Vr. Total | Impto. Rete. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | KIT2008 | HYGIENA BAX® SYSTEM REAL-TIME PCR ASSAY FOR STEC PANEL 1 – E. COLI O26, O111, O121 - KIT X 48 PRUEBA | 1.00 | 3,490,000.00 | 663,100.00 | 4,065,850.00 | 2,5 % |
| 2 | KIT2009 | HYGIENA BAX® SYSTEM REAL-TIME PCR ASSAY FOR STEC PANEL 2 – E. COLI O45, O103, O145 - KIT X 48 PRUEBA | 4.00 | 3,490,000.00 | 2,652,400.00 | 16,263,400.00 | 2,5 % |
| 3 | T100-35 | HYGIENA BAX® SYSTEM TAPAS TUBOS CLUSTER - ESTERILES - BOLSA X 960 | 1.00 | 400,000.00 | 76,000.00 | 466,000.00 | 2,5 % |
| 4 | QS1000 | HYGIENA Q-SWAB BUFFERED PEPTONE WATER - PQ X 25 | 1.00 | 1,670,000.00 | 317,300.00 | 1,945,550.00 | 2,5 % |
| 5 | KIT2021 | HYGYENA BAX® SYSTEM REAL-TIME PCR ASSAY FOR STEC SCREENING – STX AND EAE - KIT X 96 PRUEBAS | 4.00 | 7,850,000.00 | 5,966,000.00 | 36,581,000.00 | 2,5 % |

**Total items:** 5

**Valor en Letras:**
Cincuenta y siete millones trescientos ocho mil cuatrocientos veintitres pesos m/cte con veinte cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-28 por $ 57,308,423.20

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 50,920,000.00 |
| IVA 19% | 9,674,800.00 |
| Retefuente 2.5% | 1,273,000.00 |
| ReteIVA 15% | 1,451,220.00 |
| ReteICA 11.04 | 562,156.80 |
| **Total a Pagar** | **57,308,423.20** |

**Observaciones:**
1.VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERÉS MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA Y SE INICIARA EL COBRO POR LA VÍA LEGAL PERTINENTE.
2. TRES (3) DÍAS DESPUÉS DE RECIBIDA LA MERCANCÍA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DEVOLUCIONES.
3. LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

**Documentos de referencia:**

**Orden de compra / pedido:**
CONTRATO 502-001 13/05/2026

Cristian Monsalve

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 18764101695342 aprobado en 20251117 prefijo FV desde el número 5001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa 11,04/1000
**CUFE:** 990013d1baddbfe61773ad72bcac078a040d5028819c8e22476b24cddd660aa03938470a01e5ec81d15a4b167b862375

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

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 900975263 | 9 | MIURAS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MIURAS SAS | CARRERA 11 # 147-76 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6413203 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-05 | 281274354 | 9504338414 | E | 2026/05/15 | 2026/05/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,357,200 |

**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: MIURAS SAS (10 Afiliados)** | | | | | $26,116,932 | $4,250,600 | | | $25,679,205 | $1,027,600 | | | $26,116,932 | $1,045,200 | | | $27,430,110 | $143,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 ( 3 Afiliados)** | | | | | $6,101,810 | $976,400 | | | $6,101,810 | $244,200 | | | $6,101,810 | $244,200 | | | $6,101,810 | $32,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 3 Afiliados) | | | | | $6,101,810 | $976,400 | | | $6,101,810 | $244,200 | | | $6,101,810 | $244,200 | | | $6,101,810 | $32,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1072655907 GONZALEZ SANDRA | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1075685540 NOVA INGRID | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1019070840 QUEVEDO WILLIAM | 230301 | 30 | $2,600,000 | $416,000 | EPS001 | 30 | $2,600,000 | $104,000 | CCF24 | 30 | $2,600,000 | $104,000 | 14-11 | 30 | $2,600,000 | $13,600 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 7 Afiliados)** | | | | | $20,015,122 | $3,274,200 | | | $19,577,395 | $783,400 | | | $20,015,122 | $801,000 | | | $21,328,300 | $111,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 7 Afiliados) | | | | | $20,015,122 | $3,274,200 | | | $19,577,395 | $783,400 | | | $20,015,122 | $801,000 | | | $21,328,300 | $111,700 | | $0 | $0 |
| 4 | CC | 52149570 BERNARDI PAOLA | 25-14 | 30 | $7,139,880 | $1,213,800 | EPS005 | 30 | $7,139,880 | $285,600 | CCF24 | 30 | $7,139,880 | $285,600 | 14-11 | 30 | $7,139,880 | $37,300 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1024509653 CARDENAS LIZETH | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1019161832 MARTINEZ DAYMAR | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 21042339 RINCON LUZ | 230201 | 7 | $437,727 | $70,100 | | 0 | $0 | $0 | CCF24 | 7 | $437,727 | $17,600 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 7 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1020732782 RODRIGUEZ ADRIANA | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF24 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 79729018 SANCHEZ HERBERT | 25-14 | 30 | $4,204,000 | $672,700 | EPS037 | 30 | $4,204,000 | $168,200 | CCF24 | 30 | $4,204,000 | $168,200 | 14-11 | 30 | $4,204,000 | $22,000 | 30 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1020811984 SIEGER MARTIN | 25-14 | 30 | $2,980,800 | $477,000 | EPS001 | 30 | $2,980,800 | $119,300 | CCF24 | 30 | $2,980,800 | $119,300 | 14-11 | 30 | $2,980,800 | $15,600 | 30 | $0 | $0 |

| 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: MIURAS MED (1 Afiliados)** | | | | | $3,628,800 | $580,700 | | | $3,628,800 | $145,200 | | | $3,628,800 | $145,200 | | | $3,628,800 | $19,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,628,800 | $580,700 | | | $3,628,800 | $145,200 | | | $3,628,800 | $145,200 | | | $3,628,800 | $19,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA ( 1 Afiliados) | | | | | $3,628,800 | $580,700 | | | $3,628,800 | $145,200 | | | $3,628,800 | $145,200 | | | $3,628,800 | $19,000 | | $0 | $0 |
| 11 | CC | 1053834248 TABARQUINO LINA | 230301 | 30 | $3,628,800 | $580,700 | EPS010 | 30 | $3,628,800 | $145,200 | CCF04 | 30 | $3,628,800 | $145,200 | 14-11 | 30 | $3,628,800 | $19,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 11)** | | | | | $29,745,732 | $4,831,300 | | | $29,308,005 | $1,172,800 | | | $29,745,732 | $1,190,400 | | | $31,058,910 | $162,700 | | $0 | $0 |

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 900975263 | 9 | MIURAS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | MIURAS SAS | CARRERA 11 # 147-76 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6413203 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-05 | 281274354 | 9504338414 | E | 2026/05/15 | 2026/05/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $7,357,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 11 | $4,831,300 | $0 | $0 | $4,831,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 3 | $2,363,500 | $0 | $0 | $2,363,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 5 | $1,837,300 | $0 | $0 | $1,837,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 3 | $630,500 | $0 | $0 | $630,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $162,700 | $0 | $0 | $162,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 11 | $162,700 | $0 | $0 | $162,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 11 | $1,190,400 | $0 | $0 | $1,190,400 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 1 | $145,200 | $0 | $0 | $145,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 10 | $1,045,200 | $0 | $0 | $1,045,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 10 | $1,172,800 | $0 | $0 | $1,172,800 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 2 | $223,300 | $0 | $0 | $223,300 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | $285,400 | $0 | $0 | $285,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $168,200 | $0 | $0 | $168,200 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 3 | $425,800 | $0 | $0 | $425,800 |
| **TOTAL** | | | | **11** | **$7,357,200** | **$0** | **$0** | **$7,357,200** |

PLANILLA PAGADA

Bogotá DC; 13 de mayo de 2026

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA
L.C

REF: CERTIFICADO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, HERBERT ORLANDO SANCHEZ SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.729.018 de Bogotá, en calidad de Representante Legal; manifiesto bajo la gravedad de juramento que MIURAS S.A.S, ha realizado el pago de los pagos de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, correspondientes a los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha.

La presente certificación se expide en Bogotá a los trece (13) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

HERBERT ORLANDO SANCHEZ SILVA
C.C. 79.729.018 de Bogotá
Representante Legal
MIURAS S.A.S
NIT 900.975.263-9

carrera 11 No. 147-76 of 102
(057) 641 32 03
contacto@miuras.com.co

www.miuras.com.co
BOGOTA-COLOMBIA

Bogotá DC; 13 de mayo de 2026

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS-INVIMA
L.C

REF: CERTIFICADO NO OBLIGATORIEDAD REVISOR FISCAL

Yo, HERBERT ORLANDO SANCHEZ SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.729.018 de Bogotá, en calidad de Representante Legal; manifiesto bajo la gravedad de juramento que MIURAS S.A.S, que la empresa que represento no está obligada a tener revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de la Ley.

El revisor fiscal, debe estar presente en todas las sociedades comerciales, de cualquier naturaleza, cuyos activos brutos al 31 de diciembre del año inmediatamente anterior sean o excedan el equivalente de cinco mil (5.000) salarios mínimos y/o cuyos ingresos brutos durante el año inmediatamente anterior sean o excedan al equivalente a tres mil (3.000) salarios mínimos. De acuerdo con los Estados Financieros y Balance General 2025 de la empresa, nosotros no tuvimos dichos ingresos brutos.

La presente certificación se expide en Bogotá a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

HERBERT ORLANDO SANCHEZ SILVA
C.C. 79.729.018 de Bogotá
Representante Legal
MIURAS S.A.S
NIT 900.975.263-9

carrera 11 No. 147-76 of 102
(057) 641 32 03
contacto@miuras.com.co

www.miuras.com.co
BOGOTA-COLOMBIA

| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA | GESTIÓN CONTRACTUAL |
|---|---|---|
| invima | **EVALUACION DE PROVEEDORES** | |
| | Código: GAD-GCT-FM8 | Versión: 01 | Fecha de Emisión: 2022-02-01 |

| | | | AAAA | MM | DD |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PROVEEDOR** | MIURAS S.A.S | **FECHA DE EVALUACIÓN** | 2026 | 5 | 14 |
| **NIT O C.C. No.** | 900975263-9 | **PERIODO EVALUADO ( si aplica)** | **Desde** | | **Hasta** |
| | | | 2026-02-05 | | 2026-05-14 |

| | |
|---|---|
| **No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | CONTRATO DE SUMINISTRO No. 502 DE 2026 - 2026-01-30 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 2026-02-05 |
| **CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR** | paola.bernardi@miuras.com.co |
| **DIRECCIÓN Y TELEFONO** | Carrera 11 # 147-76 / 6413203 - 3112230003 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | SUMINISTRAR LOS KITS, REACTIVOS, INSUMOS MARCA SISTEMA BAX® SYSTEM Y PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS BAX SYSTEM Y BLOQUES AUTOMATIZADOS MARCA SISTEMA BAX® SYSTEM PARA EL GRUPO DE LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA |

| **SISTEMA DE PUNTUACIÓN** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **NA** | **No aplica** | **2** | **Cumple parcialmente** |
| | **0** | **No cumple** | **3** | **Cumple plenamente** |
| | **1** | **Cumple mínimamente** | **4** | **Supera las expectativas** |

| | | **CALIF 0-4** |
|---|---|---|
| **CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO** | Cumple con el objeto del contrato | 4 |
| | La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido | 4 |
| **OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR** | Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor | 4 |
| | Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades | 4 |
| **CUMPLIMIENTO** | Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes) | NA |
| | Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios) | NA |

**EVALUACION DEL PROVEEDOR =** $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (16)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (16)} \times 100 =$ **100**

| | |
|---|---|
| **EXCELENTE** | **91 - 100** |
| **BUENO** | **71 - 90** |
| **REGULAR** | **50 - 70** |
| **MALO** | **0 - 49** |

**CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES** ( 4 )

| | |
|---|---|
| **CALIFICACION** | **EXCELENTE** |

**Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:**

**Observaciones:**

Cristian Monsalve

**CRISTIAN JOSE MONSALVE PICO**

**Coordinador Grupo Laboratorio de microbiologia de Alimentos y Bebidas**

Proyecto: jfonsecaf

**Nota N° 1:** Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

**Nota N° 2:** Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

**Nota N° 3:** Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

**Nota N° 4:** En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

# Certificado Bancario

Jueves, 26 de marzo de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MIURAS S A S identificado(a) con NIT 900975263, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 21163518530 | 2016/08/04 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141234487711

(415)7707212489984(8020) 000014123448771 1

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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
MIURAS S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 11 147 76 OF 102

42. Correo electrónico paola.bernardi@miuras.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 0 1 3 1 | 6 0 1 6 4 1 3 2 0 3 | 3 1 1 2 2 3 0 0 0 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3 | 57. Modo | 1 | | |
| | | 58. CPC | 8 2 | | |

**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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-09 / 02:27:36PM

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 SANCHEZ SILVA HERBERT ORLANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234487711

(415)7707212489984(8020) **000014123448771 1**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 6 0 3 1 8 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 5 2 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 2 6 9 1 2 5 5 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 6 0 3 1 8 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 6 0 5 2 7 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141234487711

(415)7707212489984(8020) **000014123448771 1**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 6 0 3 1 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 7 2 9 0 1 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | SILVA | HERBERT | ORLANDO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 6 0 3 1 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 2 1 4 9 5 7 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BERNARDI | MADRIÑAN | PAOLA | |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 13 de mayo de 2026 Hora: 16:57:15**
Recibo No. AA26954762
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A269547624EB79**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: MIURAS S A S
Nit: 900975263 9 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

## MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| Matrícula No. | 02691255 |
| Fecha de matrícula: | 25 de mayo de 2016 |
| Último año renovado: | 2026 |
| Fecha de renovación: | 27 de marzo de 2026 |

## UBICACIÓN

| | |
|---|---|
| Dirección del domicilio principal: | Cr 11 No 147-76 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico: | paola.bernardi@miuras.com.co |
| Teléfono comercial 1: | 6413203 |
| Teléfono comercial 2: | 3112230003 |
| Teléfono comercial 3: | No reportó. |

| | |
|---|---|
| Dirección para notificación judicial: | Cr 11 No 147-76 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |
| Correo electrónico de notificación: | paola.bernardi@miuras.com.co |
| Teléfono para notificación 1: | 6413203 |
| Teléfono para notificación 2: | 3112230003 |
| Teléfono para notificación 3: | No reportó. |

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



Mario Fernando Avila Cristancho

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 13 de mayo de 2026 Hora: 16:57:15**
Recibo No. AA26954762
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A269547624EB79**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

## CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. 01 del 18 de marzo de 2016 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de mayo de 2016, con el No. 02107350 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada MIURAS S A S.

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

## OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal: A.) La importación, comercialización al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos. B.) Comercialización de reactivos de diagnósticos o de laboratorios preparados y medios de cultivo preparados. C.) Equipos e instrumentos, aparatos y accesorios para análisis físicos y químicos, y demás productos, equipos y maquinarias conexas o inherentes al desarrollo del objeto social. D.) La prestación de los servicios profesionales en asesoramiento empresarial y en materia de gestión, y E.) Las demás actividades empresariales lícitas, comerciales o civiles relacionadas o conexas al desarrollo del objeto social, tanto en Colombia como en la sociedad podrá ejecutar todos los actos y contratos inherentes al giro ordinario de sus actividades, comprar en el mercado nacional, importar mercancías, exportar, productos terminados o bienes materiales, y materias primas e insumas, accesorios, maquinarias y equipos, vehículos, componentes o partes complementarias, vender, ceder, permutar, dar y tomar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles valores establecidos, toda clase maquinarias y equipos, vehículos y bienes muebles e inmuebles, negocios, marcas, modelos industriales, patentes, licencias, derechos y privilegios sobre productos o bienes materiales o inmateriales corporales e incorporales, así como celebrar, ejecutar y realizar toda clase de contratos civiles, comerciales, laborales y administrativos necesarios en la aplicación del objeto. Girar, cobrar, depositar, cancelar, avalar, descontar, aceptar, firmar, endosar, ceder, anular y recibir instrumentos de

crédito, títulos valores y ejecutar las operaciones de cambio, comercio y distribución en todos sus órdenes, y en general ejecutar todas la acciones necesarias para el bienestar del objeto social, comprar y vender valores inmobiliarios con o sin garantía, con o sin pacto de retroventa, así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad o servicio lícito tanto en Colombia como en el extranjero cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio, la industria o servicio de la sociedad.

## CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $600.000.000,00 |
| No. de acciones | : 600.000,00 |
| Valor nominal | : $1.000,00 |

* CAPITAL SUSCRITO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $600.000.000,00 |
| No. de acciones | : 600.000,00 |
| Valor nominal | : $1.000,00 |

* CAPITAL PAGADO *

| | |
|---|---|
| Valor | : $600.000.000,00 |
| No. de acciones | : 600.000,00 |
| Valor nominal | : $1.000,00 |

## REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del gerente, a su vez la sociedad podrá nombrar un subgerente, quien lo reemplazará en sus faltas temporales o absolutas con las mismas facultades o atribuciones del gerente.

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 13 de mayo de 2026 Hora: 16:57:15**
Recibo No. AA26954762
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A269547624EB79**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad y en especial tendrá, además, las siguientes funciones: 1.) Ejercer la representación legal de la sociedad, tanto judicial como extrajudicial; 2.) Dirigir, planear, organizar, establecer políticas y controlar las operaciones en el desarrollo del objeto social de la sociedad; 3.) Ejecutar o celebrar todos los actos o contratos comprendidos dentro del giro ordinario de los negocios sociales, sin limitación en la cuantía; 4.) Nombrar y remover los empleados de la sociedad cuya designación no corresponda a la Asamblea General de Accionistas; 5.) Cumplir las órdenes del máximo órgano social y de la asamblea general, así como vigilar el funcionamiento de la sociedad e impartir las instrucciones que sean necesarias para la Asamblea General de Accionistas y la buena marcha de la misma; 6.) Rendir cuentas soportadas de su gestión, cuando se lo exija la asamblea. 7.) Presentar a treinta y uno (31) de diciembre de cada año, el balance de la sociedad y un estado de pérdidas y ganancias para su examen por parte de la asamblea general de accionistas; y 8.) Las demás funciones que le señale la Asamblea General de Accionistas.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Documento Privado No. 01 del 18 de marzo de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de mayo de 2016 con el No. 02107350 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Gerente | Herbert Orlando Sanchez Silva | C.C. No. 79729018 |

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 13 de mayo de 2026 Hora: 16:57:15**
Recibo No. AA26954762
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A269547624EB79**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

Subgerente Paola Bernardi Madriñan C.C. No. 52149570

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| Acta No. 005 del 16 de diciembre de 2019 de la Asamblea de Accionistas | 02537093 del 26 de diciembre de 2019 del Libro IX |
| Acta No. 008 del 21 de noviembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas | 03045273 del 14 de diciembre de 2023 del Libro IX |

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4664
Actividad secundaria Código CIIU: 4659
Otras actividades Código CIIU: 4645, 7020

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 13 de mayo de 2026 Hora: 16:57:15**
Recibo No. AA26954762
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A269547624EB79**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

## TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 4.363.759.787
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4664

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de diciembre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 24 de abril de 2026. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

**********

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 13 de mayo de 2026 Hora: 16:57:15**
Recibo No. AA26954762
Valor: $ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A269547624EB79**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

**********

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

**********

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Libertad y Orden

# COMPROBANTE DE INGRESO No 09130

**CIUDAD :** Bogotá D.C. | **FECHA:** 15 de Mayo de 2026

HAGO CONSTAR QUE LOS ELEMENTOS QUE SE RELACIONAN HAN SIDO RECIBIDOS A SATISFACCION DE ACUERO A:

**SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS MARCA BAX SYSTEM**

ORDEN DE COMPRA: | CONTRATO: **502 DE 2026** | OTROS: **Fac. FV 5514**

ADJUDICADO A: **MIURAS SAS** **NIT: 9009752639**

| CODIGO | NOMBRE Y ESPECIFICACION DE LOS ELEMENTOS | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1030181176 | HYGIENA BAX® SYSTEM REAL-TIME PCR ASSAY FOR STEC PANEL1 | 1.00 | UNIDAD | 4,153,100.00 | 4,153,100.00 |
| 1030181179 | HYGIENA BAX® SYSTEM TAPAS TUBOS CLUSTER ESTERILES - BOLSA | 1.00 | UNIDAD | 476,000.00 | 476,000.00 |
| 1030181261 | HYGIENA BAX® SYSTEM REAL-TIME PCR ASSAY FOR STEC PANEL 2 – E | 4.00 | KIT | 4,153,100.00 | 16,612,400.00 |
| 1030181268 | HYGIENA Q-SWAB BUFFERED PEPTONE WATER | 1.00 | PAQUETE | 1,987,300.00 | 1,987,300.00 |
| 1030181337 | HYGIENA BAX@ SYSTEM REAL-TIME PCR ASSAY FOR STEC SCREENING | 4.00 | KIT X 96 PRUEBAS | 9,341,500.00 | 37,366,000.00 |

**SON:** SESENTA MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE **TOTAL:** 60,594,800.00

**NOTA:** El ingreso de insumos se realiza con la certificación de cumplimiento para pago e informe expedido por el supervisor de contrato en congruencia con factura No FV 5514 , con numero de caso de la mesa de ayuda 26347.

**CONTABILIDAD**

| CODIGO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 1.5.14.05.001 | 60,594,800.00 | |

HUGO PEÑUELA 79.715.989

**FUNCIONARIO DE ALMACEN : ALMACEN GEN**

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos – INVIMA
Carrera 10 N.° 64/28
PBX: (60) (1) 742 2121

Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1
CO-SC-7341-1