


**KELLYLAB LTDA**
**REPRESENTACIONES - DISTRIBUCIONES**
**800065718-0**
**23001**
**CALLE 30 N° 4-62**
**Tel: 7824424 Fax: Cel: 3008367779**

| **COTIZACION** | **-00012216** | **REGIMEN COMUN** | |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E.HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 7759022 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 25/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | KELLYLAB | | |

| Referencia | Descripcion | Presentacion | Cantidad | Valor Und. | %D | %IVA | %ICO | Sub_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R0112C | MALARIA PF/PV ANTIGENO CASSETE (C/30) CTK BIOTECH | CAJA | 1 | 318.000 | 0 | 0 | | 318.000 |
| W030-S | SANGRE OCULTA EN HECES FECALES FOB EN TIRA X 50 UND WONFO/LUMIRA | CAJA | 10 | 194.000 | 0 | 0 | | 1.940.000 |
| 213011 | CURITAS REDONDAS CUREBAND X 100 UND | CAJA | 1 | 8.000 | 0 | 0 | | 8.000 |
| AD0011C | HIV AB PLUS COMBO TEST RAPID C/X 30 UNDS AD-BIO | CAJA | 15 | 175.500 | 0 | 0 | | 2.632.500 |
| AD0031C | SIFILIS AB PRUEBA RAPIDA CASSETE C/X 30 UNDS AD-BIO | CAJA | 15 | 176.000 | 0 | 0 | | 2.640.000 |
| AD0042C | HEPATITIS B DETERMINE HBSAG C/ X 30 UNDS AD-BIO | CAJA | 12 | 179.800 | 0 | 0 | | 2.157.600 |
| AD0024C | HEPATITIS C AB PLUS COMBO TEST C/X 30 UNDS AD-BIO | CAJA | 2 | 201.000 | 0 | 0 | | 402.000 |
| FHC-202 | PRUEBA DE EMBARAZO HCG X 40 UND M/ALLTEST | CASSETTE | 5 | 78.000 | 0 | 0 | | 390.000 |
| *21381 | DETERNEUTRO JABON PH NEUTRO X GALON M/CIRUMEDICS | GALON | 1 | 80.311 | 0 | 19 | | 80.311 |
| JGB8856 | ALCOHOL ANTISEPTICO AL 70% X GALON 3.800 ML M/MK/JGB | GALON | 5 | 51.500 | 0 | 0 | | 257.500 |
| *HIPPSOD13 | HIPOCLORITO DE SODIO AL 13% O AL 15% X GALON | GALON | 4 | 31.513 | 0 | 19 | | 126.052 |
| *04402202 | CITOFIJADOR FIJADOR CELULAR EN SPRAY X 150 ML M/KRAMER | FCO X 150 | 5 | 21.513 | 0 | 19 | | 107.565 |
| 0079 | ROXICAINA LIDOCAINA 2% DISPLAY X 10 CARPULES | DISP X 10 | 15 | 25.950 | 0 | 0 | | 389.250 |
| *00EXA191 | GUANTES DE LATEX T/S CAJA X 100 UND M/MEDICAL PROTEX | UND | 20 | 18.908 | 0 | 19 | | 378.160 |
| 0062C | DENGUE DUO NS1 IGG/IGM EN CASETTE X 30 CTK | UND | 2 | 915.600 | 0 | 0 | | 1.831.200 |
| S02M | LISANTE UM-30 ULTIMATE X 500 ML | UND | 3 | 310.200 | 0 | 0 | | 930.600 |
| *10030055 | SUPER KIT CITOLOGICO M/CEPILAB | UND | 300 | 2.950 | 0 | 19 | | 885.000 |
| 31003 | GLUCOTEST CURDEX EN POLVO X 25GR (CAJA X 50 UNDS) | UND | 100 | 3.100 | 0 | 0 | | 310.000 |
| *20687 | SABANA AJUSTABLE DESECHABLE "FORRO DE CAMILLA" 2,00*90 CMS DISPROMED | UND | 20 | 3.700 | 0 | 19 | | 74.000 |
| *2120202 | MASCARILLA (TAPABOCA) DESECHABLE DE SUJECCION X 50 UND MEDICAL SUPLIES | UND | 1 | 8.403 | 0 | 19 | | 8.403 |
| 026590 | CONOS DE GUTAPERCHA 1RA SERIE X 120 UND | UND | 3 | 43.500 | 0 | 0 | | 130.500 |
| 12211500 | ALCOHOL CETONA X 500 ML M/ALBOR | UND | 1 | 50.700 | 0 | 0 | | 50.700 |
| M30DIL | DILUYENTE UM30 ULTIMATE X 20 LTS | UND | 3 | 280.000 | 0 | 0 | | 840.000 |




**KELLYLAB LTDA**
**REPRESENTACIONES - DISTRIBUCIONES**
**800065718-0**
**23001**
**CALLE 30 N° 4-62**
**Tel: 7824424 Fax: Cel: 3008367779**

| **COTIZACION** | **-00012216** | **REGIMEN COMUN** | |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E.HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 7759022 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 25/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | KELLYLAB | | |

| Referencia | Descripcion | Presentacion | Cantidad | Valor Und. | %D | %IVA | %ICO | Sub_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15101 | ACEITE DE INMERSION X 100 ML M/ALBOR | UND | 1 | 143.617 | 0 | 19 | | 143.617 |
| 85624 | EUCIDA CLASICC (DESINFECTANTE) X 240 ML EUFAR | UND | 6 | 26.500 | 0 | 0 | | 159.000 |
| *6752 | ESPATULA PARA CEMENTO DOBLE REF:675/2 | UND | 2 | 13.613 | 0 | 19 | | 27.226 |
| *85566635 | KIT BASICO P/ODONTOLOGIA CON CREMA DENTAL | UND | 200 | 15.126 | 0 | 19 | | 3.025.200 |
| *C01C1092 | HEMATOXILINA DE HARRIS X 1,000 ML M/MERCK | UND | 1 | 392.856 | 0 | 19 | | 392.856 |
| MNH003 | BATA DESECHABLE CIERRE M/LARGA (BLUSA CREMALLERA) | UND | 20 | 12.200 | 0 | 19 | | 244.000 |
| COL-MD | COLTOSOL PASTA X 40 GR (MD-TEMP) | UND | 3 | 160.800 | 0 | 0 | | 482.400 |
| ET02M | RINSE UM30 ULTIMATE X 20 LTS | UND | 2 | 180.000 | 0 | 19 | | 360.000 |
| *UDBPE5 | BOLSAS PARA ESTERILIZAR GRANDE 5 1/4" X "10 X 200 UND | UND | 2 | 90.200 | 0 | 19 | | 180.400 |
| *14052 | BATA DESECHABLE AZUL M/LARGA PUÑO RESORTADO SCCA | UNIDAD | 50 | 3.900 | 0 | 19 | | 195.000 |
| 11502 | CREATININA 4 X 50 ML BIOSYSTEMS | UNIDAD | 2 | 189.600 | 0 | 0 | | 379.200 |
| 11504 | GLUCOSA X 500 ML BIOSYSTEMS | UNIDAD | 2 | 198.500 | 0 | 0 | | 397.000 |
| 11506 | COLESTEROL X 500 ML BIOSYSTEMS | UNIDAD | 2 | 525.500 | 0 | 0 | | 1.051.000 |
| 12589MS | ADHESIVO SINGLE BOND X 6 GR 3M | UNIDAD | 2 | 282.600 | 0 | 0 | | 565.200 |
| *30002 | LAMINAS CUBRE OBJETO 22 X 22 MM X 100 UND M/OSSA | UNIDAD | 20 | 9.000 | 0 | 19 | | 180.000 |
| *30013 | LAMINAS PORTA OBJETO ESMERILADA 76 X 26 R/7105 BANDA MATE | UNIDAD | 5 | 8.900 | 0 | 19 | | 44.500 |
| *30005 | LAMINAS PORTA OBJETO 76 X 26 MM X 50 UND R/7101-7102 | UNIDAD | 15 | 8.200 | 0 | 19 | | 123.000 |
| *4701131 | PUNTAS AMARILLAS 10-200 UL (BOLSA X 1000) REF:4330-0012-17 CITOTEST | UNIDAD | 2 | 73.678 | 0 | 19 | | 147.356 |
| *5LB2128 | JERINGA DESECHABLE X 5 ML AG 21G X 1 1/2" M/MEDISPO/PRECISION | UNIDAD | 2000 | 335 | 0 | 19 | | 670.000 |
| *9610100 | ENTELLAN NEW X 100 ML P/MICROSCOPIA 100 GR M/MERCK | UNIDAD | 1 | 338.572 | 0 | 19 | | 338.572 |
| *ASA-100 | APLICADORES CON ALGODON X 100 UND | UNIDAD | 8 | 5.200 | 0 | 19 | | 41.600 |
| JER/RES/2- | JERINGA RESINA Z-100 A3 M/3M | UNIDAD | 3 | 90.500 | 0 | 0 | | 271.500 |
| *FOR-MS | FORCEP 150S DM | UNIDAD | 2 | 66.176 | 0 | 19 | | 132.352 |
| *JERMOLAR | JERINGA PARA CARPULE NACIONAL DM | UNIDAD | 3 | 54.075 | 0 | 19 | | 162.225 |
| *N-CG2 | GORRO DESECHABLE REDONDO U ORUGA AZUL /ACORDEON) JMM | UNIDAD | 100 | 252 | 0 | 19 | | 25.200 |




**KELLYLAB LTDA**
**REPRESENTACIONES - DISTRIBUCIONES**
**800065718-0**
**23001**
**CALLE 30 N° 4-62**
**Tel: 7824424 Fax: Cel: 3008367779**

| **COTIZACION** | **-00012216** | **REGIMEN COMUN** | |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E.HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 7759022 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 25/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | KELLYLAB | | |

| Referencia | Descripcion | Presentacion | Cantidad | Valor Und. | %D | %IVA | %ICO | Sub_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *OSSAL | LAMINAS CUBRE OBJETO 24 X 40 MM X 100 UND OSSALUD | UNIDAD | 10 | 13.200 | 0 | 19 | | 132.000 |
| FOR 151-MS | FORCEP 151S COD MS | UNIDAD | 2 | 66.176 | 0 | 19 | | 132.352 |
| CP-8021-MS | CEPILLOS PROFILACTICOS X UND | UNIDAD | 432 | 702 | 0 | 19 | | 303.264 |
| TPS-402 | P.S.A ANTIGENO PROSTATICO EN CASETE C/10 PBAS M/ALL TEST | UNIDAD | 150 | 9.100 | 0 | 0 | | 1.365.000 |
| MQA0088 | ALGODON EN TORUNDAS X 500 GR HIGIETEX | UNIDAD | 3 | 35.000 | 0 | 0 | | 105.000 |
| *EY-8009 | EYECTORES DE SALIVA BOLSA X 100 UND | BOLSA | 2 | 29.563 | 0 | 19 | | 59.126 |
| *C0110292 | E.A. 50 X 1,000 ML M/MERCK | FRASCO | 1 | 360.000 | 0 | 19 | | 360.000 |
| *C01C1068 | ORANGE G X 1,000 ML M/MERCK | FRASCO | 1 | 377.059 | 0 | 19 | | 377.059 |
| *01002186- | BONZYME DETERGENTE MULTIENZIMATICO CONCENTRADO X GALON M/EUFAR | GALON | 1 | 187.500 | 0 | 0 | | 187.500 |
| JER/RES/Z- | JERINGA RESINA Z-100 A1 | UND | 2 | 90.500 | 0 | 0 | | 181.000 |
| JER/RES/Z10 | JERINGA RESINA Z-100 A2 M/3M | UND | 2 | 90.500 | 0 | 0 | | 181.000 |
| *LE-8025 | LIMAS PARA ENDODONCIA SERIE 1 15-40 C/6 UND | UNIDAD | 3 | 68.825 | 0 | 19 | | 206.475 |
| *2216 | MANDRIL PORTADISCOS ODONTOLOGICO | UND | 3 | 51.933 | 0 | 19 | | 155.799 |
| 646107 | TIRAS GLUCOMETRO CARESENS N X 50 TIRAS | UND | 3 | 59.000 | 0 | 0 | | 177.000 |
| 4639 | RESINA FILTEK ROJA Z-250 X 4 GR | UND | 3 | 87.000 | 0 | 0 | | 261.000 |
| 11528 | TRIGLICERIDOS 4 X 50 DET BIOSYSTEMS | UNIDAD | 2 | 582.000 | 0 | 0 | | 1.164.000 |
| 623050202 | TUBO T/AMARILLA X 5 ML GEL SEPARADOR + CLOT ACTIVADOR X 100 CD HEALTH/AXA | ESTUCHE | 20 | 65.280 | 0 | 19 | | 1.305.600 |
| 692041202 | TUBO T/LILA PLAST X 4 ML X 100 UND EDTA AXXA/DGLAB | ESTUCHE | 20 | 50.485 | 0 | 19 | | 1.009.700 |
| U031-1015 | TIRAS REACTIVAS ORINA -URUANALISIS MISSION X 10 PARAM/100 PBAS | TEST X 100 | 8 | 68.000 | 0 | 0 | | 544.000 |

T. Art: 3666

| | |
|---|---|
| **Subtotal...:.** | **34.832.620** |
| **Imp.Vtas...:.** | **2.305.454** |
| **Total.....:.** | **37.138.074** |

SON: TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

**OBS:**




**KELLYLAB LTDA**
**REPRESENTACIONES - DISTRIBUCIONES**
**800065718-0**
**23001**
**CALLE 30 N° 4-62**
**Tel: 7824424 Fax: Cel: 3008367779**

| **COTIZACION** | | **-00012216** | **REGIMEN COMUN** |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E.HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 7759022 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 25/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | KELLYLAB | | |

| **Referencia** | **Descripcion** | **Presentacion** | **Cantidad** | **Valor Und.** | **%D** | **%IVA** | **%ICO** | **Sub_Total** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Elaborada Por.:.**_____

Usuario: ADMINISTRADOR

Hora:. 12:45:06 p. m.

**Aceptada Por.:.**_____

**PROGRAMA FENIX.NET TEL 300 8038145**

**SUMMICOL V&L SAS**

**900992494-5**
**23001**
**CR 6 31 68**
**Tel: Fax: Cel: 323 4 78 7596**

| **COTIZACION** | **-00000478** | **REGIMEN COMUN** | |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 3015333648 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 03/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA A LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | BASICO | | |

| Referencia | Descripcion | Presentacion | Cantidad | Valor Und. | %D | %IVA | %ICO | Sub_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 137 | ACEITE DE INMERSION X 100 ML CIRUMEDIS | UND | 1 | 136.134,5 | 0 | 19 | | 136.134,5 |
| 23563 | ADHESIVO SINGLE BOND FCO X 6 ML 3M | UND | 2 | 280.500 | 0 | 0 | | 561.000 |
| 001- | ALCOHOL ACETONA DE GRAM X 500 ML | UND | 1 | 45.000 | 0 | 0 | | 45.000 |
| 000012 | ALCOHOL ANTISEPTICO X GALON | UND | 5 | 45.000 | 0 | 0 | | 225.000 |
| 000014 | ALGODON EN TORUNDA X 500 GR | UND | 3 | 32.000 | 0 | 0 | | 96.000 |
| 25646 | ANESTESIA NEWCAINA AL 2% CAJA X 50 UND NEW STETIC | UND | 3 | 118.000 | 0 | 0 | | 354.000 |
| 000021 | APLICADORES C/ALGODON X 100 | UND | 8 | 4.621,8 | 0 | 19 | | 36.974,8 |
| 000038 | BATA DESECHABLE P/PACIENTE M/LARGA 1,20 MT JMM | UND | 50 | 3.781,5 | 0 | 19 | | 189.075,6 |
| 94180 | BATA ODONTOLOGICA CON CREMALLERA M/LARGA | UND | 20 | 11.344,5 | 0 | 19 | | 226.890,8 |
| 0612 | BOLSAS PARA ESTERILIZAR MEDIANAS X 200 UND | UND | 400 | 388,2 | 0 | 19 | | 155.294,1 |
| 256369 | BONZYME X GALON | UND | 1 | 155.000 | 0 | 0 | | 155.000 |
| 00575 | CEPILLOS PARA PROFILAXIS CAJA X 144 UND | UND | 3 | 94.537,8 | 0 | 19 | | 283.613,4 |
| 161 | CITO SPRAY -CITO FIJADOR | UND | 5 | 19.327,7 | 0 | 19 | | 96.638,7 |
| 11506 | COLESTEROL X 500 ML M/BIOSYSTEMS | UND | 2 | 515.000 | 0 | 0 | | 1.030.000 |
| 31871 | COLTOSOL POTE X 38GR COLTENE | UND | 3 | 156.800 | 0 | 0 | | 470.400 |
| 002659 | CONOS DE GUT 1RA SERIE CAJA X 120 UND MAILLEFER | UND | 3 | 42.000 | 0 | 0 | | 126.000 |
| 11502 | CREATININA 4 X 50ML M/BIOSYSTEMS | UND | 2 | 185.000 | 0 | 0 | | 370.000 |
| 163 | CUBRE OBJETOS 24 X 40 CAJA X 100UND | UND | 10 | 12.184,9 | 0 | 19 | | 121.848,7 |
| 000405 | CURITAS REDONDAS CAJA X 100 UND | UND | 1 | 7.500 | 0 | 0 | | 7.500 |
| 21578 | DENGUE DUO IGG/IGM | UND | 2 | 889.000 | 0 | 0 | | 1.778.000 |
| 200311 | DILUYENTE UM-30 X 20 LT | UND | 3 | 250.000 | 0 | 0 | | 750.000 |
| 109272100 | E.A 65 SOLUCION 3B PARA PAPANICOLAO X 1000ML MERK | UND | 1 | 352.941,2 | 0 | 19 | | 352.941,2 |
| 165 | ENTELLAN X 100 ML M/MERCK | UND | 1 | 331.932,8 | 0 | 19 | | 331.932,8 |
| 000017 | ESPATULA DE CEMENTO DOBLE N° 313-322 | UND | 2 | 13.193,3 | 0 | 19 | | 26.386,6 |
| 1906 | EUCIDA X 240 ML EUFAR | UND | 6 | 25.500 | 0 | 0 | | 153.000 |
| 02645 | EYECTORES DESECHABLES PAQ X 100UND | UND | 2 | 28.151,3 | 0 | 19 | | 56.302,5 |
| 94171 | FORCEPS # 150-S PEDIATRICO | UND | 2 | 63.025,2 | 0 | 19 | | 126.050,4 |
| 94172 | FORCEPS # 151-S PEDIATRICO | UND | 2 | 63.025,2 | 0 | 19 | | 126.050,4 |
| 000026 | FRESERO METALICO | UND | 3 | 29.411,8 | 0 | 19 | | 88.235,3 |
| 11504 | GLUCOSA X 500 ML M/BIOSYSTEMS | UND | 2 | 195.500 | 0 | 0 | | 391.000 |

**SUMMICOL V&L SAS**

**900992494-5**
**23001**
**CR 6 31 68**
**Tel: Fax: Cel: 323 4 78 7596**

| **COTIZACION** | **-00000478** | **REGIMEN COMUN** | |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 3015333648 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 03/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA A LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | BASICO | | |

| Referencia | Descripcion | Presentacion | Cantidad | Valor Und. | %D | %IVA | %ICO | Sub_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30273 | GLUCOTES DEXTROSA ANHIDRA X 50 SB ALBOR | UND | 2 | 145.000 | 0 | 0 | | 290.000 |
| 000183 | GORROS DESECHABLE T/ORUGA X UNIDAD | UND | 100 | 210,1 | 0 | 19 | | 21.008,4 |
| 000184 | GUANTES DE EXAMENES T/S CAJA X 100 UND | UND | 20 | 17.647,1 | 0 | 19 | | 352.941,2 |
| 159 | HEMATOXILINA X 1000 ML M/MERK | UND | 1 | 357.142,9 | 0 | 19 | | 357.142,9 |
| 10203 | HEPATITIS B HBS AG EN CASETTE CAJA X 30 M/ BIOTECH | CAJA X 30 | 12 | 172.000 | 0 | 0 | | 2.064.000 |
| 10204 | HEPATITIS C HCV EN CASETTE CAJA X 30 M/BIOTECH | CAJA X 30 | 2 | 185.000 | 0 | 0 | | 370.000 |
| 10210 | HIPOCLORITO DE SODIO AL 15% X GALON | UND | 4 | 29.411,8 | 0 | 19 | | 117.647,1 |
| 10207 | HIV P/RAPIDA EN CASETTE CAJA X 30 CTK | UND | 15 | 172.000 | 0 | 0 | | 2.580.000 |
| 167 | JABONQUIRURGICO ANTIBACTERIAL BONFAR X GALON | UND | 1 | 54.621,8 | 0 | 19 | | 54.621,8 |
| 0524 | JERINGA CARPULE | UND | 3 | 49.159,7 | 0 | 19 | | 147.479 |
| 000232 | JERINGA X 5ML C/AG 21G X 1 1/2 100 UND | UND | 20 | 31.932,8 | 0 | 19 | | 638.655,5 |
| 193 | KIT ESPECULOS DESEC ESMERILADO | UND | 300 | 2.689,1 | 0 | 19 | | 806.722,7 |
| 94163 | KIT ODONTOLOGIA (CEPILLO, VASO, COLGATE ) | UND | 200 | 6.890,8 | 0 | 19 | | 1.378.151,3 |
| 000351 | LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22 X 200 UND | UND | 20 | 8.823,5 | 0 | 19 | | 176.470,6 |
| 5629 | LAMINAS PORTA OBJETOS ESMERILADAS | UND | 5 | 8.403,4 | 0 | 19 | | 42.016,8 |
| 000350 | LAMINAS PORTA OBJETOS SENCILLAS NO ESMERILADAS | UND | 15 | 7.563 | 0 | 19 | | 113.445,4 |
| 94167 | LIMA K-FLEXOFILE READYSTELL 25MM 15-40 CAJA X 6 UND | UND | 3 | 65.546,2 | 0 | 19 | | 196.638,7 |
| 200312 | LISANTE UM-30 ULTIMATE X 500 ML | UND | 3 | 290.000 | 0 | 0 | | 870.000 |
| 1721 | MALARIA PF/PV ANTIGENO EN SANGRE TOTAL PRUEBA RAPIDA X 30 TEST | UND | 1 | 305.000 | 0 | 0 | | 305.000 |
| 0095 | MANDRIL PORTADISCOS 3M | UND | 3 | 50.840,3 | 0 | 19 | | 152.521 |
| 106888100 | ORANGE SOLUCION DE ANARANJADO PAPANICOLAO LT MERCK | UND | 1 | 340.336,1 | 0 | 19 | | 340.336,1 |
| R-1001C | PRUEBA DE EMBARAZO EN CASSETE KIT X 40 TEST M/BIOTECH | UND | 5 | 74.500 | 0 | 0 | | 372.500 |
| PSA | PSA-SEMICUALITATIVA PRUEBA RAPIDA X 30 UND BIOTECH | UND | 5 | 267.000 | 0 | 0 | | 1.335.000 |
| 10209 | PUNTAS AMARILLAS X 1000 UND M/BIOLOGIX | UND | 2 | 70.168,1 | 0 | 19 | | 140.336,1 |
| 618 | RESINA FILTEK Z-250 A1 JERINGA X 4GR 3M | UND | 2 | 85.000 | 0 | 0 | | 170.000 |
| 619 | RESINA FILTEK Z-250 A2 JERINGA X 4GR 3M | UND | 2 | 85.000 | 0 | 0 | | 170.000 |
| 620 | RESINA FILTEK Z-250 A3 JERINGA X 4GR 3M | UND | 3 | 85.000 | 0 | 0 | | 255.000 |

**SUMMICOL V&L SAS**

**900992494-5**
**23001**
**CR 6 31 68**
**Tel: Fax: Cel: 323 4 78 7596**

| **COTIZACION** | **-00000478** | **REGIMEN COMUN** | |
|---|---|---|---|
| Nombre .....:. | E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE SAN BERNARDO DEL VIENTO | Telefono....:. | 3015333648 |
| Nit.....:. | 891000499-4 | Fecha Fac...:. | 03/07/2026 |
| Direccion.....:. | KM 1 VIA A LORICA | | |
| Bodega.....:. | BASICA | | |
| Vendedor.....:. | BASICO | | |

| Referencia | Descripcion | Presentacion | Cantidad | Valor Und. | %D | %IVA | %ICO | Sub_Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 621 | RESINA FILTEK Z-250 A3,5 JERINGA X 4GR 3M | UND | 3 | 85.000 | 0 | 0 | | 255.000 |
| 265931 | RINSE UM-30 X 5 LT | UND | 2 | 163.865,5 | 0 | 19 | | 327.731,1 |
| 000039 | SABANAS DESECHABLES P/CAMILLA 2 X 0,90 JMM EXENTO DEC 417 DEL 17 MARZO 2020 | UND | 20 | 3.361,3 | 0 | 19 | | 67.226,9 |
| 1265 | SANGRE OCULTA X 25 PRUEBAS | UND | 10 | 185.800 | 0 | 0 | | 1.858.000 |
| R-0031C | SIFILIS AB SANGRE TOTAL/SUERO/PLASMA KIT X 30 TEST | UND | 15 | 154.500 | 0 | 0 | | 2.317.500 |
| 000294 | TAPABOCAS CAJA X 50 UND TERMOSELLADO | UND | 1 | 7.563 | 0 | 19 | | 7.563 |
| 21581 | TIRAS DE GLUCOMETRIA CARESENS X 50 UND | UND | 3 | 50.500 | 0 | 0 | | 151.500 |
| 10212 | TIRAS DE ORINA X 10 PARAMETROS X 100 DETERM. M/MISSION | UND | 8 | 68.500 | 0 | 0 | | 548.000 |
| 11528 | TRIGLICERIDO 4 X 50ML M/BIOSYSTEMS | UND | 2 | 555.000 | 0 | 0 | | 1.110.000 |
| 000326 | TUBOS T/AMARILLA X 5ML ESTUCHE X 100 UND C/GEL AXA | UND | 20 | 64.000 | 0 | 19 | | 1.280.000 |
| 000328 | TUBOS T/LILA X 4ML ESTUCHE X 100 UND C/EDTA | UND | 20 | 49.495,8 | 0 | 19 | | 989.916 |

T. Art: 1403

**Subtotal...:.** **31.596.341**
**Imp.Vtas...:.** **1.911.959**
**Total.....:.** **33.508.300**

SON: TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE.

**OBS:** COTIZACION: LABORATORIO, ODONTOLOGIA, CITOLOGIA

**Elaborada Por.:.**_____
Usuario: ADMINISTRADOR
Hora:. 8:39:35 a. m.

**Aceptada Por.:.**_____

**PROGRAMA FENIX.NET TEL 300 8038145**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 01 de julio de 2026, a las 08:19:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 22785873 |
| Código de Verificación | 22785873260701081915 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 298683684

PIB
08:40:13


Bogotá DC, 01 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DALYS PATRICIA NEGRETE TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22785873:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 298683418

PIB
08:37:30


Bogotá DC, 01 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SUMMICOL V&L S.A.S identificado(a) con NIT número 9009924945:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

**CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 16/06/2026 - 14:12:18
Recibo No. S001242583, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ucqPD8r53H**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/22 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 : SUMMICOL V&L S.A.S.
Nit : 900992494-5
Domicilio: Montería, Córdoba

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 148874
Fecha de matrícula: 08 de julio de 2016
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 16 de junio de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 16 A BIS NO 40 A 30
Barrio : BARRIO EL CENTRO
Municipio : Montería, Córdoba
Correo electrónico : summicolvylsas@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3234787596
Teléfono comercial 2 : 3104287354
Teléfono comercial 3 : 3004510335

Dirección para notificación judicial : CRA 16 A BIS NO 40 A 30
Barrio : BARRIO EL CENTRO
Municipio : Montería, Córdoba
Correo electrónico de notificación : summicolvylsas@gmail.com

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

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 1015 del 01 de julio de 2016 de la Notaria Primera De Monteria de Monteria, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de julio de 2016, con el No. 38943 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SUMMICOL V&L S.A.S.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

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

**OBJETO SOCIAL**

Objeto social.- La sociedad tendra como objeto principal: - Comercio al por mayor y por menor de

las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le esta prohibido al representante legal y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 03 del 05 de mayo de 2023 de la Asamblea General De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de junio de 2023 con el No. 60570 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL | DALYS PATRICIA NEGRETE TORRES | C.C. No. 22.785.873 |

**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 MONTERIA, 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 lo 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:** G4645
**Actividad secundaria Código CIIU:** G4659
**Otras actividades Código CIIU:** G4664 M7020

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14921784985

(415)7707212489984(8020) 000001492178498 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 9 2 4 9 4 | 5 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| 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
SUMMICOL V&L SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 6 31 68

42. Correo electrónico summicolvylsas@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 3 4 7 8 7 5 9 6 | 3 1 3 7 7 1 9 1 6 4 |

## 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 4 5 | 2 0 1 6 0 7 0 1 | 4 6 5 9 | 2 0 1 6 0 7 0 1 | 4 6 6 4 | 7 0 2 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 22 / 16 : 24: 30

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ESPITIA PANTOJA JESUS ANTONIO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14921784985

(415)7707212489984(8020) 000001492178498 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 9 2 4 9 4 | 5 | Impuestos y Aduanas de Montería | 1 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 5 | |
| 72. Número | 1 0 1 5 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 6 0 7 0 1 | |
| 74. Número de notaría | 1 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 7 0 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 4 8 8 7 4 | |
| 78. Departamento | 2 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 2 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## 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

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 9 1 1 2 2 | | - |
| 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14921784985

(415)7707212489984(8020) 000001492178498 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 9 9 2 4 9 4 | 5 | Impuestos y Aduanas de Montería | 1 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 0 6 1 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 2 2 7 8 5 8 7 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NEGRETE | TORRES | DALYS | PATRICIA |

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900992494 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SUMMICOL VYL SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | CLL 36 # 2 BB - 93 | TELÉFONO: | 7917885 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de productos |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 01 - EMPLEADOS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4658569577** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 6 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/06/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997274481 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 514.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 514.300** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9015432116 | CCFC55 | CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S | 1 | $ 401.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 401.800** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8910800051 | CCF16 | CCF16-COMFACOR | 1 | $ 128.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 128.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 16.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 16.900** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8999990341 | PASENA | PASENA-SENA | 1 | $ 64.300 |
| 8999992392 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 1 | $ 96.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | | **$ 160.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.216.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 5.600** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.222.400** |