Pereira, 15 de septiembre de 2026

Doctora
ERIKA JASMIN GIRALDO RENDON
Profesional Líder
Oficina de Supervisión Técnica e Interventoría
Hospital Universitario San Jorge
Ciudad

ASUNTO: Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

Adjunto a la presente, me permito hacer entrega de las facturas de proveedores recibidas en el mes de septiembre de 2026

BIOMERIEUX COLOMBIA CONTRATO 322-2026			
FECHA	**FACTURA**	**C.E.**	**VALOR**
8/09/2026	FE 117940	93842	$ 481.072
26/08/2026	FE 117086	93844	$ 63.183.959
10/09/2026	FE 118139	93875	$ 75.172.586
	VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 138.837.617**

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
Profesional Universitario Compras

Anexo: 34 Folios

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

PCL XL error

Subsystem: STATE

Error: IllegalAttributeValue

Operator: SetPageScale

Position: 1614

Pereira, 15 de septiembre de 2026

Doctora
ERIKA JASMIN GIRALDO RENDON
Profesional Líder
Oficina de Supervisión Técnica e Interventoría
Hospital Universitario San Jorge
Ciudad

ASUNTO: Entrega cuentas proveedores contrato

Cordial Saludo,

Adjunto a la presente, me permito hacer entrega de las facturas de proveedores recibidas en el mes de septiembre de 2026

BIOMERIEUX COLOMBIA CONTRATO 322-2026			
FECHA	**FACTURA**	**C.E.**	**VALOR**
8/09/2026	FE 117940	93842	$ 481.072
26/08/2026	FE 117086	93844	$ 63.183.959
10/09/2026	FE 118139	93875	$ 75.172.586
	VALOR TOTAL EJECUTADO		**$ 138.837.617**

Cualquier observación al respecto, favor hacerla conocer

Cordialmente,

JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO
Profesional Universitario Compras

Anexo: 34 Folios

Vº. Bº Gerencia

Revisado 27-02-2026

PCL XL error

Subsystem: STATE

Error: IllegalAttributeValue

Operator: SetPageScale

Position: 1614

Hospital Universitario San Jorge Pereira	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA**			
	CERTIFICACION OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
FECHA	**15/09/2026**	**NIT:**	**830023844**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.**			
OBJETO:				
Suministro integral de insumos requeridos en el Laboratorio Clínico de la E.S.E. Hospital Universitario San Jorge de Pereira, necesarios para garantizar las calidad de los resultados de las pruebas.				
ACTA No. 01	**FECHA INICIO**	25/08/2026	**FECHA FINALIZ.**	24/11/2026
TIPO DE CONTRATO	Suministro		**CONTRATO No.**	322-2026
VALOR INICIAL	$ 337.325.786		**ADICIÓN**	$ 0
MODIFICACION			**VALOR FINAL**	**$ 337.325.786**

Verificación y evidencias del cumplimiento de las obligaciones realizadas asociadas al contrato.
Marque con una equis (x) la casilla según corresponda

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1. El contratista únicamente debe hacer tramite de pedido que envíe uno de los funcionarios del área de compras, vía correo electrónico con visto bueno del jefe del área.	X			
2. Entregar a la E.S.E. la factura con los documentos anexos (Cedula del Contador o revisor Fiscal, Tarjeta Profesional del Contador o Revisor Fiscal, Certificado Junta Central de Contadores, del Contador o Revisor Fiscal y planilla pago seguridad social del mes en curso) y la cantidad de insumos requeridos únicamente en el almacén general de la E.S.E ubicado en la carrera 3ra con calle 26 esquina, hospital san Jorge Pereira, Risaralda Colombia.	X			
3. Garantizar la disponibilidad y entrega de los insumos de Laboratorio Clínico, en un término no superior a Cuatro (4) días hábiles a la solicitud o al pedido por parte del supervisor	X			
4. Cumplir con las condiciones técnicas, jurídicas, económicas, financieras y comerciales establecidas en los estudios previos y presentados en la propuesta	X			
5. Suministrar otro tipo de Insumos cuando la E.S.E lo requiera y tengan disponibilidad del mismo y que este en capacidad de proveer en forma adicional, con justificación del área asistencial y compras, previa consulta de precios de mercado por parte del área de compras.	X			
6. Realizar cambios de mercancía por mal estado de los insumos y/o mal empaque.	X			
7. Garantizar a la E.S.E. que el medio de transporte empleado para los insumos, sea el apropiado, seguro y oportuno.	X			
8. Constituir oportunamente las pólizas pactadas en el contrato	X			
9. Mantener el valor de la propuesta económica durante la vigencia del contrato, dos (02) meses	X			
10. Notificar de manera oportuna con diez (10) días de anticipación cuando se trate el agotamiento o posible no entrega de los mismos y como mínimo un plazo de tres (3) días.	X			

RELACION DE FACTURAS CANCELADAS DEL CONTRATO

FECHA	FACTURA	C.E.	VALOR
8/09/2026	FE 117940	93842	$ 481.072
26/08/2026	FE 117086	93844	$ 63.183.959
10/09/2026	FE 118139	93875	$ 75.172.586
		VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 138.837.617**

OBSERVACIONES GENERALES

Así las cosas, me permito manifestar que el contratista ejecutó el contrato, cumpliendo con cada de una de sus obligaciones garantizando calidad y oportunidad en el servicio, respondiendo de manera satisfactoria a los requerimientos de la E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA. El contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato.

NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	**JOSE RAMIRO MONSALVE CASTAÑO**
FIRMA	

5389

Fecha Actual : miércoles, 09 septiembre 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000093842

PROVEEDOR:	BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	830023844
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV. 15 No. 100-43 P-2	**TELEFONO:**	5200080
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FE117940	**FECHA FACTURA:**	08/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	0,0000
PLAZO:	30	**FECHA CONFIRMACION:**	miércoles, 09 de septiembre de 2026

CODIGO	NOMBRE	PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180304330	TARJETA ATB LEVADURAS	UNIDAD	20,00	$ 24.053,60	$ 481.072,00	0,00	0,00
	15180304330 2883694113	7/01/2028 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	**RETE FUENTE:**	$ 0,00
Concepto: BIOMERIEUX CONT. 322 (RP 1767) LABORATORIO		

SUBTOTAL:	$ 481.072,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 481.072,00

JAIRO JHONS MEDINA GARCES		
ELABORÓ	**ORDENÓ**	**APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

5389

Biomerieux Colombia S.A.S - NIT 830023844-1
Cr 9A No 99-02 Of 706 ED Citibank Bogotá - Colombia PBX +57 6016476011
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 6754 DEL 01.10.1998
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS (IVA)
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DESIGNADOS POR LA SHD DE BOGOTÁ RES. DDI-029334 DEL 31-10-2025

www.biomerieux.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. : FE117940

Documento de entrega: 8025240209

Tipo responsabilidad: Autorretenedor

FACTURADO A:	ENTREGADO A:
0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
N.I.T.: 800231235	
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
PEREIRA - 66001 3206701	PEREIRA - 66001 3206701
Risaralda, Colombia	Risaralda, Colombia

FECHA DE FACTURA	FORMA DE PAGO	FECHA DE VENCIM	ORDEN DE COMPRA / CONTRATO
08.09.2026	Crédito	07.12.2026	26082026

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	420739	AST-YS08 TEST KIT 20 CARDS		1	481.072,00	481.072,00
Partida Arancelarias		0357302653535				
		Registro Sanitario: INVIMA 2017RD-0004302				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2883694113	07/01/2028	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	

Núm. líneas: 1 **Subtotal:** 481.072,00

Impuestos

Importes totales

Base imponible:	481.072,00
Total impuestos:	0,00
Total líneas:	481.072,00

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETENTA Y DOS PESOS

Importe total: 481.072,00

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO ESCRITO DE BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.

EN CASO DE MORA EN EL PAGO, SE COBRARAN INTERESES A LA TASA MÁXIMA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA.

FAVOR CONSIGNAR O HACER TRASFERENCIA ELECTRONICA A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCOLOMBIA CTA. CTE. 173-911795-74 / BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. 258-00751-7
BANCO BBVA CTA. CTE. 833011240 POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O PARA PAGO EN OFICIA BBVA CONVENIO 2011

BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.
NIT 830.023.844 - 1

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME
Nombre: Andrés Alvarez
Identificación: 71277886
Fecha de recibido: 9.9.2026
Firma y Sello:

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ
TARIFAS APLICABLES REACTIVOS 4.14 X 1.000 | EQUIPOS 11.04 X 1.000 | SERVICIOS 9.66 X 1.000
IMPORTANTE: ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY "23" DEL "7 0 7 2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE
REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: 974587e4ef7d9a2cfb5e850391f126987b1c3df0d5908bbb65fd55822c270671d097b03ee2528805f5c2e17789bec133

Fecha y hora de generación: 08/09/2026 08:00:29

Documento de Entrega
8025240209

Original
Página 1/1

Dirección de facturación 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia

Peso neto: 0,456 **UDM:** KG
Peso total: 0,456 **UDM:** KG
Nro. de Pallets / Cajas: 0/ 0

Dirección de entrega 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
3206701

Fecha de la Orden: 26-AUG-2026
Fecha requerida: 27-AUG-2026
Fecha de despacho: 08-SEP-2026

Teléfono: 57 1 6476011
Fax: 57 1 6476890

Condiciones de Entrega: Normal

Item	Referencia	Descripción	UDM		Cant entrega.
		Nr de Lote/Serie	Fecha Venc.	N Orden venta	No. OC Cliente
000010					
900001	420739	AST-YS08 TEST KIT 20 CARDS	UN		1
		2883694113	07-JAN-2028	111568854	26082026

2017 RD - 0004302

6°C

9:38 AM

bioMérieux Colombia S.A.S
Phone: (571) 647 6011 / (571) 593 2530. Fax: (571) 647 6890
Carrera 7 No 127 - 48 Of. 806 Bogotá, Colombia

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:		ALMACEN GENERAL		TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	**Factura No.**	FE117940	**Préstamo de mercancia Dinámica.net No:**
FECHA:	9/09/2026	HORA:	9:38		**Remisión No.**		
PROVEEDOR:	BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S				**Entrega productos por externos**		**Recepcionado por:**
NIT (obligatorio):	830023844	**DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No X**			**Préstamo IPS**		ANDRES ALVAREZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R					**Aprobado por: (TRF-QF)**		YESICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frio/Geles	Integridad de Etiqueta y rótulos	Integridad Embalaje primario y secundario	Acepta	Rechaza
AST-YS08 TEST KIT 20 CARDS	AST-YS08 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S	CAJA	2017RD-0004302	2883694113	7/01/2028	1	C	C	C	C	X	

- **Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA** : VIGENTE
- **Temperatura de Recepción Cadena de Frio:** 6°C
- **Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar)** : 100%
- **TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS :** 1
- **Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál?** _____
  otros:_____
- **Devolución de producto (marque con una x) :** Si X No___ NA X Motivos: **N/A.**
- **Autorización y aceptación de producto próximo a vencer** Si___ No___ NA X
- **Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor** Si___ No___ N/A X
- **Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico)** Si___ No X NA __ Quien:_____
- **Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto:** _____ **Responsable autorizar donación de producto:**_____

Grant Thornton

Bogotá D.C., 05 de agosto de 2026.

Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

NIT 800.174.750-4
Calle 102A No. 47A – 09
Bogotá D.C. Colombia
T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com

La Suscrita Revisora Fiscal de:
BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.
NIT: 830.023.844-1

Considerando que:

El 2 de julio de 2026 fui designada como Revisora Fiscal de **Biomerieux Colombia S.A.S.,** identificada con NIT 830.023.844-1. Desde la fecha de mi designación he desarrollado los procedimientos necesarios para el cumplimiento de las funciones inherentes al cargo.

Para efectos de la presente certificación, obtuve de la administración la información que consideré necesaria y apliqué los procedimientos propios del ejercicio de la Revisoría Fiscal, de conformidad con las Normas de Aseguramiento de la Información aceptadas en Colombia y demás disposiciones legales aplicables.

La administración de la Compañía es responsable de la adecuada preparación y conservación de los registros contables, así como del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la liquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de los aportes parafiscales, de conformidad con la normatividad vigente.

En mi calidad de Revisora Fiscal de **Biomerieux Colombia S.A.S.,** debidamente designada y en ejercicio de las funciones establecidas en el Código de Comercio, la Ley 43 de 1990 y el Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015 y sus modificaciones, con fundamento en la revisión de los registros contables, las planillas de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (PILA) y demás documentación puesta a mi disposición por la administración.

Certifica que:

Durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, **Biomerieux Colombia S.A.S.,** ha efectuado de manera oportuna la autoliquidación y el pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, esto es, salud, pensiones y riesgos laborales, así como de los aportes parafiscales a la Caja de Compensación Familiar y, cuando ha habido lugar conforme a la normatividad vigente, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), respecto de los trabajadores vinculados a la Compañía.

La presente certificación se expide con fundamento en la documentación objeto de revisión y dentro del alcance de las funciones propias de la Revisoría Fiscal, para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, y para los demás fines que la Compañía estime pertinentes.

© 2026 Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S. Todos los derechos reservados.
'Grant Thornton' se refiere a la marca bajo la cual las firmas miembro de Grant Thornton prestan servicios de auditoría, impuestos y consultoría a sus clientes y/o se refiere a una o más firmas miembro, según lo requiera el contexto Grant Thornton International Ltd (GTIL) y las firmas miembro no forman una sociedad internacional. GTIL y cada firma miembro es una entidad legal independiente. Los servicios son prestados por las firmas miembro. GTIL no presta servicios a los clientes. GTIL y sus firmas miembro no se representan ni obligan entre sí y no son responsables de los actos u omisiones de las demás.

Grant Thornton

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud de la administración de **Biomerieux Colombia S.A.S.**

MAYDA NATALIA JEREZ SILVA
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 138.536-T
Designada por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2026 – 5744

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	BIOMERIEUX COLOMBIA SAS	**NIT:**	830023844
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2026
Número de Radicación:	93669217	**Total a pagar:**	$331,570,300
Fecha de vencimiento:	13/08/2026	**Total de empleados:**	107
Fecha de Pago:	27/07/2026	**Número de Administradoras:**	24

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	514929767
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	107		$0	$6,844,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	17		$0	$24,125,500
230301	800224808	Porvenir	31		$0	$43,382,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$9,492,100
231001	800227940	Colfondos	8		$0	$15,274,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	45		$0	$98,041,000
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$3,629,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$294,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$973,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	80		$0	$32,648,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		$0	$2,130,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,177,800
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	9		$0	$3,475,700
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	7		$0	$6,291,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$619,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	52		$0	$35,685,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		$0	$8,803,200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	incapacidad por riesgos laborales	en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	18		$0	$16,868,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$3,983,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$990,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$167,500
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$651,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	17		$0	$9,611,300
PASENA	899999034	SENA	17		$0	$6,408,200
						$331,570,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

91024907450E6871

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MAYDA NATALIA JEREZ SILVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63546404 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138536-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63546404**

JEREZ SILVA
APELLIDOS

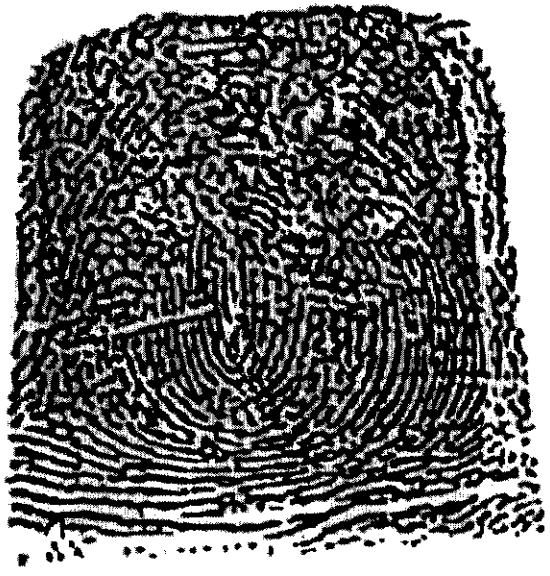
MAYDA NATALIA
NOMBRES

MAYDA NATALIA JEREZ S

FIRMA



Escaneado con C



FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1983**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ENE-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-2700100-59103861-F-0063546404-20020627 **04747** 021780 02 119385033

Escaneado con

(0

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

138536-T



HAYDA NATALIA
JEREZ SILVA
C.C. 63546101

RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 14864

61787

FIRMA DEL TITULAR

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

5372

Fecha Actual : miércoles, 09 septiembre 2026

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000093844

PROVEEDOR:	BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	830023844
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV. 15 No. 100-43 P-2	**TELEFONO:**	5200080
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FE117086a	**FECHA FACTURA:**	01/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	0,0000
PLAZO:	30	**FECHA CONFIRMACION:**	miércoles, 09 de septiembre de 2026

CODIGO	NOMBRE		PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180304126	BOTELLA PEDIATRICA		UNIDAD	100,00	$ 26.027,20	$ 2.602.720,00	0,00	19,00
	15180304126	0005104098	8/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180304003	BOTELLA ANAEROBIA		UNIDAD	100,00	$ 26.027,20	$ 2.602.720,00	0,00	19,00
	15180304003	004064954	15/03/2027 12:00:00 a. m.					
15180304401	FILM ARRAY PANEL BCID (SEPSIS)		PRUEBA	30,00	$ 462.572,10	$ 13.877.163,00	0,00	0,00
	15180304401	0881826	30/03/2027 12:00:00 a. m.					
15180304406	FILM ARRAY PANEL MENINGITIS		UNIDAD	30,00	$ 531.957,60	$ 15.958.728,00	0,00	0,00
	15180304406	0922526	3/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180304402	FILM ARRAY PANEL RESPIRATORIO		PRUEBA	30,00	$ 474.137,10	$ 14.224.113,00	0,00	0,00
	15180304402	0014126	5/07/2027 12:00:00 a. m.					
15180304404	TARJETA ATB GRAM NEGATIVOS REF 271 (ORINAS)		UNIDAD	40,00	$ 24.053,60	$ 962.144,00	0,00	0,00
	15180304404	1203618604	23/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304147	TARJETA ATB GRAM NEGATIVOS REF. 272		UNIDAD	60,00	$ 24.053,60	$ 1.443.216,00	0,00	0,00
	15180304147	1523564414	3/09/2027 12:00:00 a. m.					
15180304008	TARJETA ATB GRAMNEGATIVOS REF 93		UNIDAD	20,00	$ 24.053,60	$ 481.072,00	0,00	0,00
	15180304008	1533601404	6/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304148	TARJETA ATB GRAM POSITIVOS		UNIDAD	40,00	$ 24.053,60	$ 962.144,00	0,00	0,00
	15180304148	8233616413	21/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304142	TARJETA ID GRAM NEGATIVOS		UNIDAD	80,00	$ 24.053,60	$ 1.924.288,00	0,00	0,00
	15180304142	2413341503	19/01/2027 12:00:00 a. m.					
15180304143	TARJETA ID GRAM POSITIVOS		UNIDAD	40,00	$ 24.053,60	$ 962.144,00	0,00	0,00
	15180304143	2423440113	28/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180304127	BOTELLA CON RESINA		UNIDAD	200,00	$ 26.027,20	$ 5.205.440,00	0,00	19,00
	15180304127	0005103982	24/02/2027 12:00:00 a. m.					

TOTAL COMPROBANTE: SESENTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	**RETE FUENTE:**	$ 0,00	**SUBTOTAL:**	$ 61.205.892,00

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000093844

Concepto: BIOMERIEUX CONT. 322 (RP 1767) LABORATORIO

DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.978.068,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	-$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 63.183.959,00

JESUS NICOLAS AYERBE GUARNIZO		
ELABORÓ	**ORDENÓ**	**APROBÓ**

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Biomerieux Colombia S.A.S - NIT 830023844-1
Cr 9A No 99-02 Of 706 ED Citibank Bogotá - Colombia PBX +57 6016476011
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 003066 DEL 10.03.2011
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS (IVA)
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DESIGNADOS POR LA SHD DE BOGOTÁ RES.
DDI-029334 DEL 31-10-2025

www.biomerieux.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. : FE117086

Página 1

Documento de entrega: 8025184103

Tipo responsabilidad: Autorretenedor

FACTURADO A:

0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL

N.I.T.: 800231235
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
PEREIRA - 66001 3206701
Risaralda, Colombia

ENTREGADO A:

0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL

CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
PEREIRA - 66001 3206701
Risaralda, Colombia

FECHA DE FACTURA	FORMA DE PAGO	FECHA DE VENCIM	ORDEN DE COMPRA / CONTRATO
26.08.2026	Crédito	24.11.2026	26082026

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	410852 *	BACT/ALERT FN PLUS (PLASTIC)		1	2.602.720,00	2.602.720,00
Partida Arancelarias		0357302635791				
		Registro Sanitario: INVIMA 2022RD-0007547				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0004064954	15/03/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	494.517,00	
2	410851 *	BACT/ALERT FA PLUS (PLASTIC)		2	2.602.720,00	5.205.440,00
Partida Arancelarias		0357302635790				
		Registro Sanitario: INVIMA 2022RD-0007547				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0005103982	24/02/2027	2		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	989.033,00	
3	410853 *	BACT/ALERT PF PLUS (PLASTIC)		1	2.602.720,00	2.602.720,00
Partida Arancelarias		0357302635792				
		Registro Sanitario: INVIMA 2022RD-0007547				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0005104098	08/04/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	494.517,00	
4	RFIT-ASY-0147	BIOFIRE BCID2 PANEL, 30 TESTS		1	13.877.163,00	13.877.163,00
Partida Arancelarias		0081538102033				
		Registro Sanitario: INVIMA 2021RD-0006573				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0881826	30/03/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
5	RFIT-ASY-0118	FILMARRAY ME PANEL, 30 TESTS		1	15.958.728,00	15.958.728,00
Partida Arancelarias		0081538102012				
		Registro Sanitario: INVIMA 2021RD-0003643-R1				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0922526	03/04/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
6	423742	BIOFIRE RP2.1 PANEL, 30 TESTS IVD		1	14.224.113,00	14.224.113,00
Partida Arancelarias		0081538102052				
		Registro Sanitario: INVIMA 2025RD-0006221-R1				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0014126	05/07/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
7	424733	AST-N450 TEST KIT 20 CARDS		2	481.072,00	962.144,00
Partida Arancelarias		0357302663645				
		Registro Sanitario: INVIMA 2024RD-0008952				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1203618604	23/10/2027	2		

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR: 27-08-2026 10:37 am

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.
TARIFAS APLICABLES: REACTIVOS 4.14 X 1.000 | EQUIPOS 11.04 X 1.000 : SERVICIOS 9.66 X 1.000
IMPORTANTE ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17 07 2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE
REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: d4e8fc81d6fe44a01ba79a448347b6b2e69fc3b1dcaf47ced9c5c3ad16970dacfc40a86179033563d2388954aa0aa3ee

Fecha y hora de generación: 26/08/2026 05:40:19

Factura Electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4- Ediwin ASP

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
8	423644	AST-N402 TEST KIT 20 CARDS		3	481.072,00	1.443.216,00
Partida Arancelarias		0357302661683				
		Registro Sanitario: INVIMA 2020RD-0006393				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1523568414	03/09/2027	3		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
9	423645	AST-N403 TEST KIT 20 CARDS		1	481.072,00	481.072,00
Partida Arancelarias		0357302661685				
		Registro Sanitario: INVIMA 2020RD-0006393				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1533601404	06/10/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
10	423646	AST-P663 TEST KIT 20 CARDS		2	481.072,00	962.144,00
Partida Arancelarias		0357302661687				
		Registro Sanitario: INVIMA 2020RD-0006393				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 8233616413	21/10/2027	2		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
11	21341	GN TEST KIT VTK2 20CARDS		4	481.072,00	1.924.288,00
Partida Arancelarias		0357302613191				
		Registro Sanitario: INVIMA 2017RD-0004302				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2413341503	19/01/2027	4		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
12	21342	GP TEST KIT VTK2 20CARDS		2	481.072,00	962.144,00
Partida Arancelarias		0357302613192				
		Registro Sanitario: INVIMA 2017RD-0004302				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2423440103	28/04/2027	2		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	

Núm. lineas: 12 **Subtotal:** 61.205.892,00

Impuestos

Impuesto de Valor Agregado * (19,00 %)	1.978.067,00

Importes totales

Base imponible:	61.205.892,00
Total impuestos:	1.978.067,00
Total líneas:	63.183.959,00

SESENTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS

Importe total: 63.183.959,00

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO ESCRITO DE BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.

EN CASO DE MORA EN EL PAGO, SE COBRARAN INTERESES A LA TASA MÁXIMA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA.

FAVOR CONSIGNAR O HACER TRASFERENCIA ELECTRONICA A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCOLOMBIA CTA. CTE. 173-911795-74 / BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. 258-00751-7
BANCO BBVA CTA. CTE. 833011240 POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O PARA PAGO EN OFICIA BBVA CONVENIO 2011

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR: 10:37 am
27-8-2026

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.
TARIFAS APLICABLES: REACTIVOS 4.14 X 1.000 | EQUIPOS 11.04 X 1.000 | SERVICIOS 9.66 X 1.000.
IMPORTANTE: ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17.07.2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CODIGO DE
REPRESENTACIÓN IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: d4e8fc81d6fe44a01ba79a448347b6b2e69fc3b1dcaf47ced9c5c3ad16970dadc40a8617903356 3d2388954aa0aa3ee

Fecha y hora de generación: 26/08/2026 05:40:19

Factura Electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4- Ediwin ASP

BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S. NIT 830.023.844 - 1 FIRMA AUTORIZADA	RECIBÍ CONFORME Nombre: Identificación: Fecha de recibido: Firma y Sello:

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.
TARIFAS APLICABLES: REACTIVOS 4.14 X 1.000 I EQUIPOS 11.04 X 1.000 : SERVICIOS 9.66 X 1.000.
IMPORTANTE: ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17.07.2008.
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CÓDIGO DE
REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: d4e8fc81d6fe44a01ba79a448347b6b2e69fc3b1dcaf47ced9c5c3ad16970dacfc40a86179033563d2388954aa0aa3ee

Fecha y hora de generación: 26/08/2026 05:40:19

Factura Electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4- Ediwin ASP

15

Documento de Entrega 8025184103

Original

Dirección de facturación 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia

Peso neto: 44,119 **UDM:** KG
Peso total: 44,119 **UDM:** KG
Nro. de Pallets / Cajas: 0/ 0

Dirección de entrega 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
3206701

Fecha de la Orden: 26-AUG-2026
Fecha requerida: 27-AUG-2026
Fecha de despacho: 26-AUG-2026

Teléfono: 57 1 6476011
Fax: 57 1 6476890

Condiciones de Entrega: Normal

Item	Referencia	Descripción / Nr de Lote/Serie	UDM / Fecha Venc.	N Orden venta	Cant entrega. / No. OC Cliente
000010					
900001	410852	BACT/ALERT FN PLUS (PLASTIC)	UN		1
		0004064954	15-MAR-2027	111568854	26082026
000020					
900002	410851	BACT/ALERT FA PLUS (PLASTIC)	UN		2
		0005103982	24-FEB-2027	111568854	26082026
000030					
900003	410853	BACT/ALERT PF PLUS (PLASTIC)	UN		1
		0005104098	08-APR-2027	111568854	26082026
000040					
900004	RFIT-ASY-0147	BIOFIRE BCID2 PANEL, 30 TESTS	UN		1
		0881826	30-MAR-2027	111568854	26082026
000050					
900005	RFIT-ASY-0118	FILMARRAY ME PANEL, 30 TESTS	UN		1
		0922526	03-APR-2027	111568854	26082026
000060					
900006	423742	BIOFIRE RP2.1 PANEL, 30 TESTS IVD	UN		1
		0014126	05-JUL-2027	111568854	26082026
000070					
900007	424733	AST-N450 TEST KIT 20 CARDS	UN		2
		1203618604	23-OCT-2027	111568854	26082026
000080					

Documento de Entrega 8025184103

Dirección de facturación 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
Peso neto: 44,119 **UDM:** KG
Peso total: 44,119 **UDM:** KG
Nro. de Pallets / Cajas: 0/ 0

Dirección de entrega 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
3206701

Fecha de la Orden: 26-AUG-2026
Fecha requerida: 27-AUG-2026
Fecha de despacho: 26-AUG-2026

Teléfono: 57 1 6476011
Fax: 57 1 6476890

Condiciones de Entrega: Normal

Item	Referencia	Descripción	UDM		Cant entrega.
		Nr de Lote/Serie	Fecha Venc.	N Orden venta	No. OC Cliente
900008	423644	AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	UN		3
		1523568414	03-SEP-2027	111568854	26082026
000090					
900009	423645	AST-N403 TEST KIT 20 CARDS	UN		1
		1533601404	06-OCT-2027	111568854	26082026
000100					
900010	423646	AST-P663 TEST KIT 20 CARDS	UN		2
		8233616413	21-OCT-2027	111568854	26082026
000110					
900011	21341	GN TEST KIT VTK2 20CARDS	UN		4
		2413341503	19-JAN-2027	111568854	26082026
000120					
900012	21342	GP TEST KIT VTK2 20CARDS	UN		2
		2423440103	28-APR-2027	111568854	26082026

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:			TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FE117086	Préstamo de mercancía Dinámica.net No:
FECHA:	7/09/2026	HORA: 8:00		Remisión No.		
PROVEEDOR:	BIOMERIEUX COLOMBIA SAS			Entrega productos por externos		Recepcionado por:
NIT (obligatorio):	830023844	DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x		Préstamo IPS		BRAYAN GOMEZ
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R				Aprobado por: (TRF-QF)		JESSICA LOPEZ

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Geles	Integridad de Etiqueta y	Integridad Embalaje	Acepta	Rechaza
BACT/ALERT FN PLUS	BACT/ALERT FN PLUS	BIOMERIEUX	UND	2022RD-0007547	0004064954	15/03/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
BACT/ALERT FA PLUS	BACT/ALERT FA PLUS	BIOMERIEUX	UND	2022RD-0007547	0005103982	24/02/2027	2	C	C	C	C	C	N/A
BACT/ALERT PF PLUS	BACT/ALERT PF PLUS	BIOMERIEUX	UND	2022RD-0007547	0005104098	8/04/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
BIOFIRE BCID2 PANEL 30 TESTS	BIOFIRE BCID2 PANEL 30 TESTS	BIOMERIEUX	UND	2021RD-0006573	0881826	30/03/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
FILMARRAY ME PANEL 30 TESTS	FILMARRAY ME PANEL 30 TESTS	BIOMERIEUX	UND	2021RD-0003643R1	0922526	3/04/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
BIOFIRE RP2 1 PANEL 30 TESTS IVD	BIOFIRE RP2 1 PANEL 30 TESTS IVD	BIOMERIEUX	UND	2025RD-0006221R1	0014126	5/07/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
AST-N450 TEST KIT 20 CARDS	AST-N450 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2024RD-0008952	1203618604	23/10/2027	2	C	C	C	C	C	N/A
AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2020RD-0006393	1523568414	3/09/2027	3	C	C	C	C	C	N/A
AST-N403 TEST KIT 20 CARDS	AST-N403 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2020RD-0006393	1533601404	6/10/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
AST-P663 TEST KIT 20 CARDS	AST-P663 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2020RD-0006393	823361413	21/10/2027	2	C	C	C	C	C	N/A
GN TEST KIT VTK2 20 CARDS	GN TEST KIT VTK2 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2017RD-0004302	2413341503	19/01/2027	4	C	C	C	C	C	N/A
GP TEST KIT VTK2 20 CARDS	GP TEST KIT VTK2 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2017RD-0004302	2423440103	28/04/2027	2	C	C	C	C	C	N/A

- **Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA** :_____SI_____
- **Temperatura de Recepción Cadena de Frio:** _____3,9_____
- **Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar)** : _____
- **TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS :** _____

• **Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál?** _____N/A_____

otros:_____N/A_____

• **Devolución de producto (marque con una x)** : Si___ No___ NA_X_ Motivos: _____N/A_____

• **Autorización y aceptación de producto próximo a vencer** Si___ No___ NA X__ •**Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor** Si___ No___ **NA__** •**Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico)** Si___ No___ NA _X_ Quien:_____

• **Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto:** _____N/A_____ **Responsable autorizar donación de producto:**_____N/A_____

Grant Thornton

Bogotá D.C., 05 de agosto de 2026.

Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

NIT 800.174.750-4
Calle 102A No. 47A – 09
Bogotá D.C. Colombia
T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com

La Suscrita Revisora Fiscal de:
BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.
NIT: 830.023.844-1

Considerando que:

El 2 de julio de 2026 fui designada como Revisora Fiscal de **Biomerieux Colombia S.A.S.,** identificada con NIT 830.023.844-1. Desde la fecha de mi designación he desarrollado los procedimientos necesarios para el cumplimiento de las funciones inherentes al cargo.

Para efectos de la presente certificación, obtuve de la administración la información que consideré necesaria y apliqué los procedimientos propios del ejercicio de la Revisoría Fiscal, de conformidad con las Normas de Aseguramiento de la Información aceptadas en Colombia y demás disposiciones legales aplicables.

La administración de la Compañía es responsable de la adecuada preparación y conservación de los registros contables, así como del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la liquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de los aportes parafiscales, de conformidad con la normatividad vigente.

En mi calidad de Revisora Fiscal de **Biomerieux Colombia S.A.S.,** debidamente designada y en ejercicio de las funciones establecidas en el Código de Comercio, la Ley 43 de 1990 y el Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015 y sus modificaciones, con fundamento en la revisión de los registros contables, las planillas de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (PILA) y demás documentación puesta a mi disposición por la administración.

Certifica que:

Durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, **Biomerieux Colombia S.A.S.,** ha efectuado de manera oportuna la autoliquidación y el pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, esto es, salud, pensiones y riesgos laborales, así como de los aportes parafiscales a la Caja de Compensación Familiar y, cuando ha habido lugar conforme a la normatividad vigente, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), respecto de los trabajadores vinculados a la Compañía.

La presente certificación se expide con fundamento en la documentación objeto de revisión y dentro del alcance de las funciones propias de la Revisoría Fiscal, para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, y para los demás fines que la Compañía estime pertinentes.

© 2026 Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S. Todos los derechos reservados.
'Grant Thornton' se refiere a la marca bajo la cual las firmas miembro de Grant Thornton prestan servicios de auditoría, impuestos y consultoría a sus clientes y/o se refiere a una o más firmas miembro, según lo requiera el contexto Grant Thornton International Ltd (GTIL) y las firmas miembro no forman una sociedad internacional. GTIL y cada firma miembro es una entidad legal independiente. Los servicios son prestados por las firmas miembro. GTIL no presta servicios a los clientes. GTIL y sus firmas miembro no se representan ni obligan entre sí y no son responsables de los actos u omisiones de las demás.

Grant Thornton

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud de la administración de **Biomerieux Colombia S.A.S.**

MAYDA NATALIA JEREZ SILVA
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 138.536-T
Designada por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2026 – 5744

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	BIOMERIEUX COLOMBIA SAS	**NIT:**	830023844
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2026
Número de Radicación:	93669217	**Total a pagar:**	$331,570,300
Fecha de vencimiento:	13/08/2026	**Total de empleados:**	107
Fecha de Pago:	27/07/2026	**Número de Administradoras:**	24

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	514929767
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	107		$0	$6,844,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	17		$0	$24,125,500
230301	800224808	Porvenir	31		$0	$43,382,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$9,492,100
231001	800227940	Colfondos	8		$0	$15,274,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	45		$0	$98,041,000
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$3,629,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$294,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$973,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	80		$0	$32,648,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		$0	$2,130,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,177,800
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	9		$0	$3,475,700
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	7		$0	$6,291,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$619,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	52		$0	$35,685,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		$0	$8,803,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	incapacidad por riesgos laborales	en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	18		$0	$16,868,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$3,983,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$990,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$167,500
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$651,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	17		$0	$9,611,300
PASENA	899999034	SENA	17		$0	$6,408,200
						$331,570,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 1 0 C 4 9 0 7 4 5 0 [illegible] [illegible] 9 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MAYDA NATALIA JEREZ SILVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63546404 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138536-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63546404

JEREZ SILVA

APELLIDOS

MAYDA NATALIA

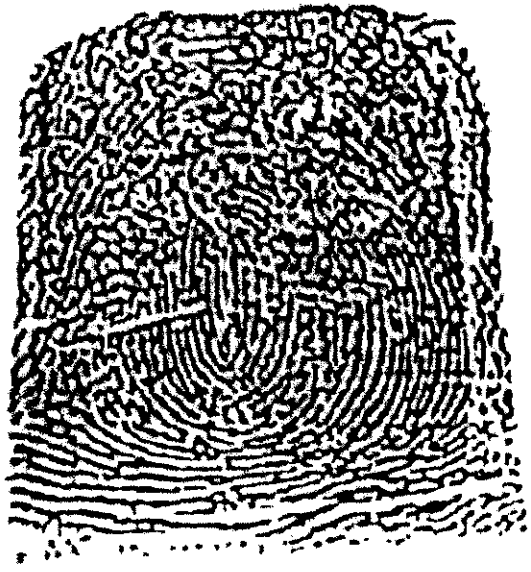
NOMBRES



MAYDA NATALIA JEREZ S

FIRMA

Escaneado con C



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1983**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ENE-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACION
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2700100-59103861-F-0063546404-20020627 **04747** 02178O 02 119385033

Escaneado con

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

138536-T



MAYDA NATALIA JEREZ SILVA

C.C. 63546404

RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 148645

61787

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000093875

PROVEEDOR:	BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S	**NIT:**	830023844
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV. 15 No. 100-43 P-2	**TELEFONO:**	5200080
No FACTURA y/o DOCUMENTO SOPORTE:	FE118139	**FECHA FACTURA:**	10/09/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	ALMACEN GENERAL	**% ICA:**	0,0000
PLAZO:	30	**FECHA CONFIRMACION:**	viernes, 11 de septiembre de 2026

CODIGO	NOMBRE		PRESENTA	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
15180304003	BOTELLA ANAEROBIA		UNIDAD	200,00	$ 26.027,20	$ 5.205.440,00	0,00	19,00
	15180304003	0005065000	27/03/2027 12:00:00 a. m.					
15180304127	BOTELLA CON RESINA		UNIDAD	500,00	$ 26.027,20	$ 13.013.600,00	0,00	19,00
	15180304127	0004104122	9/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180304126	BOTELLA PEDIATRICA		UNIDAD	200,00	$ 26.027,20	$ 5.205.440,00	0,00	19,00
	15180304126	0005104098	8/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180303107	DENGUE (IGG A IGM)		PRUEBA	60,00	$ 23.728,80	$ 1.423.728,00	0,00	0,00
	15180303107	1011912680	13/09/2027 12:00:00 a. m.					
15180304402	FILM ARRAY PANEL RESPIRATORIO		PRUEBA	30,00	$ 474.137,10	$ 14.224.113,00	0,00	0,00
	15180304402	03966826	16/08/2027 12:00:00 a. m.					
15180304291	INDICADOR DE ANAEROBIOSIS		CAJAS	50,00	$ 5.229,64	$ 261.482,00	0,00	19,00
	15180304291	1011674640	30/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180304232	SISTEMA ANAEROBIOSIS EN BOLSA		UNIDAD	20,00	$ 12.991,00	$ 259.820,00	0,00	19,00
	15180304232	1011638280	1/04/2027 12:00:00 a. m.					
15180304404	TARJETA ATB GRAM NEGATIVOS REF 271 (ORINAS)		UNIDAD	80,00	$ 24.053,60	$ 1.924.288,00	0,00	0,00
	15180304404	1203618604	23/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304147	TARJETA ATB GRAM NEGATIVOS REF. 272		UNIDAD	80,00	$ 24.053,60	$ 1.924.288,00	0,00	0,00
	15180304147	153568414	3/09/2027 12:00:00 a. m.					
15180304008	TARJETA ATB GRAMNEGATIVOS REF 93		UNIDAD	20,00	$ 24.053,60	$ 481.072,00	0,00	0,00
	15180304008	1533601404	6/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304148	TARJETA ATB GRAM POSITIVOS		UNIDAD	60,00	$ 24.053,60	$ 1.443.216,00	0,00	0,00
	15180304148	8233616413	21/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304142	TARJETA ID GRAM NEGATIVOS		UNIDAD	200,00	$ 24.053,60	$ 4.810.720,00	0,00	0,00
	15180304142	2413401503	20/03/2027 12:00:00 a. m.					
15180304143	TARJETA ID GRAM POSITIVOS		UNIDAD	80,00	$ 24.053,60	$ 1.924.288,00	0,00	0,00
	15180304143	2423611603	16/10/2027 12:00:00 a. m.					
15180304144	TARJETA ID LEVADURAS		UNIDAD	20,00	$ 24.053,60	$ 481.072,00	0,00	0,00
	15180304144	2433595503	30/09/2027 12:00:00 a. m.					

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Hospital Universitario San Jorge Pereira

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT: 800231235

COMPROBANTE DE ENTRADA Nº 00000000093875

15180304491	FILM ARRAY PANEL RESPIRATORIO BAJO PRUEBA	30,00	$ 601.344,00	$ 18.040.320,00	0,00	0,00
15180304491	1020926	18/04/2027 12:00:00 a. m.				

TOTAL COMPROBANTE: SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE:	**RETE FUENTE:**	$ 0,00
Concepto: BIOMERIEUX CONT. 322 (RP 1767) LABORATORIO		

SUBTOTAL:	$ 70.622.887,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.549.700,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	-$ 1,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 75.172.586,00

JAIRO JHONS MEDINA GARCES		
ELABORÓ	**ORDENÓ**	**APROBÓ**

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

Biomerieux Colombia S.A.S - NIT 830023844-1
Cr 9A No 99-02 Of 706 ED Citibank Bogotá - Colombia PBX +57 6016476011
AUTORRETENEDORES DE RENTA RES. 6754 DEL 01.10.1998
RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS (IVA)
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DESIGNADOS POR LA SHD DE BOGOTÁ RES. DDI-029334 DEL 31-10-2025

www.biomerieux.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. : FE118139

Documento de entrega: 8025258747

Tipo responsabilidad: Autorretenedor

FACTURADO A:	ENTREGADO A:
0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL	0001052241 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
N.I.T.: 800231235	
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE	CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
PEREIRA - 66001 3206701	PEREIRA - 66001 3206701
Risaralda, Colombia	Risaralda, Colombia

FECHA DE FACTURA	FORMA DE PAGO	FECHA DE VENCIM	ORDEN DE COMPRA / CONTRATO
10.09.2026	Crédito	09.12.2026	10092026

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	410852 *	BACT/ALERT FN PLUS (PLASTIC)		2	2.602.720,00	5.205.440,00
Partida Arancelarias		0357302635791				
		Registro Sanitario: INVIMA 2022RD-0007547				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0005065000	27/03/2027	2		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	989.034,00	
2	410851 *	BACT/ALERT FA PLUS (PLASTIC)		5	2.602.720,00	13.013.600,00
Partida Arancelarias		0357302635790				
		Registro Sanitario: INVIMA 2022RD-0007547				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0004104122	09/04/2027	5		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	2.472.583,00	
3	410853 *	BACT/ALERT PF PLUS (PLASTIC)		2	2.602.720,00	5.205.440,00
Partida Arancelarias		0357302635792				
		Registro Sanitario: INVIMA 2022RD-0007547				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0005104098	06/04/2027	2		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	989.034,00	
4	423078	VIDAS ANTI DENGUE IGM 60T		1	1.423.728,00	1.423.728,00
Partida Arancelarias		0357302660822				
		Registro Sanitario: INVIMA 2021RD-0007080				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1011912680	13/09/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
5	423742	BIOFIRE RP2.1 PANEL, 30 TESTS IVD		1	14.224.113,00	14.224.113,00
Partida Arancelarias		0081538102052				
		Registro Sanitario: INVIMA 2025RD-0006221-R1				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 0396826	16/08/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
6	RFIT-ASY-0144	PNEUMONIA PANEL, 30 TESTS		1	18.040.320,00	18.040.320,00
Partida Arancelarias		0081538102017				
		Registro Sanitario: INVIMA 2024RD-0005491-R1				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1020926	18/04/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
7	96118 *	ANAEROBIC INDICATOR X50		1	261.482,00	261.482,00
Partida Arancelarias		0357302610573				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1011674640	30/04/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	49.682,00	

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTA.
TARIFAS APLICABLES: REACTIVOS 4.14 X 1.000 EQUIPOS 11.04 X 1.000 | SERVICIOS 9,66 X 1.000.
IMPORTANTE. ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17 07 2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CODIGO DE REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR:
11/9/26

CUFE: 2ded0d7c02772fd714ba46effa5fab44934a85994ebe493ea0ecd8ac18123d8da540bc16260e1cb109a8235e4d9d0e44

Fecha y hora de generación: 10/09/2026 05:35:17

Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
8	45534 *	GENBAG ANAER 20 SACHETS		1	259.820,00	259.820,00
Partida Arancelarias		0357302608032				
		Registro Sanitario: NR-2013018110				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1011638280	01/04/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(19,00%)**	49.366,00	
9	424733	AST-N450 TEST KIT 20 CARDS		4	481.072,00	1.924.288,00
Partida Arancelarias		0357302663645				
		Registro Sanitario: INVIMA 2024RD-0008952				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1203618604	23/10/2027	4		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
10	423644	AST-N402 TEST KIT 20 CARDS		4	481.072,00	1.924.288,00
Partida Arancelarias		0357302661683				
		Registro Sanitario: INVIMA 2020RD-0006393				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1523568414	03/09/2027	4		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
11	423645	AST-N403 TEST KIT 20 CARDS		1	481.072,00	481.072,00
Partida Arancelarias		0357302661685				
		Registro Sanitario: INVIMA 2020RD-0006393				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 1533601404	06/10/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
12	423646	AST-P663 TEST KIT 20 CARDS		3	481.072,00	1.443.216,00
Partida Arancelarias		0357302661687				
		Registro Sanitario: INVIMA 2020RD-0006393				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 8233616413	21/10/2027	3		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
13	21341	GN TEST KIT VTK2 20CARDS		10	481.072,00	4.810.720,00
Partida Arancelarias		0357302613191				
		Registro Sanitario: INVIMA 2017RD-0004302				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2413401503	20/03/2027	10		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
14	21342	GP TEST KIT VTK2 20CARDS		4	481.072,00	1.924.288,00
Partida Arancelarias		0357302613192				
		Registro Sanitario: INVIMA 2017RD-0004302				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2423611603	16/10/2027	4		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	
15	21343	YST TEST KIT VTK2 20CARDS		1	481.072,00	481.072,00
Partida Arancelarias		0357302613193				
		Registro Sanitario: INVIMA 2018RD-0004962				
		# Lote # Serie # FV # Cantidad: 2433595503	30/09/2027	1		
			Impuesto de Valor Agregado	**(0,00%)**	0,00	

Núm. líneas: 15 **Subtotal:** 70.622.887,00

Impuestos

Impuesto de Valor Agregado * (19,00 %)	4.549.699,00

Importes totales

Base imponible:	70.622.887,00
Total impuestos:	4.549 699 00
Total líneas:	75.172 586,00

SETENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

Importe total: 75.172.586,00

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ.
TARIFAS APLICABLES: REACTIVOS 4.14 X 1.000 EQUIPOS 11.04 X 1.000 I SERVICIOS 9.66 X 1.000.
IMPORTANTE: ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17 07 2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO CON EL ART 774 DEL CÓDIGO DE
REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: 2ded0d7c02772fd714ba46effa5fab44934a85994ebe493ea0ecd8ac18123d8da540bc16260e1cb109a8235e4d9d0e44

Fecha y hora de generación: 10/09/2026 05:35:17

NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO ESCRITO DE BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.

EN CASO DE MORA EN EL PAGO, SE COBRARAN INTERESES A LA TASA MÁXIMA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA.

FAVOR CONSIGNAR O HACER TRASFERENCIA ELECTRONICA A LAS SIGUIENTES CUENTAS:
BANCOLOMBIA CTA. CTE. 173-911795-74 / BANCO DE OCCIDENTE CTA. CTE. 258-00751-7
BANCO BBVA CTA. CTE. 833011240 POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O PARA PAGO EN OFICIA BBVA CONVENIO 2011

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR
11/a/26

BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.

NIT 830.023.844 - 1

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

Nombre: _____

Identificación: _____

Fecha de recibido: _____

Firma y Sello: _____

PARA EFECTOS DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO NUESTRAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS SE DECLARAN Y PAGAN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ
TARIFAS APLICABLES: REACTIVOS 4.14 X 1.000 · EQUIPOS 11.04 X 1.000 SERVICIOS 9.66 X 1.000.
IMPORTANTE: ESTIMADO CLIENTE SI SE ENCUENTRA UBICADO FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SOBRE ESTA FACTURA.

FACTURA DE VENTA AJUSTADA A LOS REQUISITOS DE LA LEY 1231 DEL 17.07.2008
ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, DE ACUERDO CON EL ART. 774 DEL CODIGO DE
REPRESENTACION IMPRESA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Factura electrónica resolución DIAN No. 18764102230460 del 28/11/2025 al 28/11/2027 autoriza Rango del No. FE102437 al No. FE1000000.

CUFE: 2ded0d7c02772fd714ba46effa5fab44934a85994ebe493ea0ecd8ac18123d8da540bc16260e1cb109a8235e4d9d0e44

Fecha y hora de generación: 10/09/2026 05:35:17

Factura Electrónica generada por EDICOM S.A.S - NIT: 900680995-4- Edlwin ASP

Documento de Entrega
8025258747



Dirección de facturación 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
Peso neto: 82,294 **UDM:** KG
Peso total: 82,294 **UDM:** KG
Nro. de Pallets / Cajas: 0/ 0

Dirección de entrega 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
3206701

Fecha de la Orden: 10-SEP-2026
Fecha requerida: 14-SEP-2026
Fecha de despacho: 10-SEP-2026

Teléfono: 57 1 6476011
Fax: 57 1 6476890

Condiciones de Entrega: Normal

Item	Referencia	Descripción / Nr de Lote/Serie	UDM / Fecha Venc.	N Orden venta	Cant entrega. / No. OC Cliente
000010					
900001	410852	BACT/ALERT FN PLUS (PLASTIC)	UN		2
		0005065000	27-MAR-2027	111601167	10092026
000020					
900002	410851	BACT/ALERT FA PLUS (PLASTIC)	UN		5
		0004104122	09-APR-2027	111601167	10092026
000030					
900003	410853	BACT/ALERT PF PLUS (PLASTIC)	UN		2
		0005104098	08-APR-2027	111601167	10092026
000040					
900004	423078	VIDAS ANTI DENGUE IGM 60T	UN		1
		1011912680	13-SEP-2027	111601167	10092026
000050					
900005	423742	BIOFIRE RP2.1 PANEL, 30 TESTS IVD	UN		1
		0396826	16-AUG-2027	111601167	10092026
000060					
900006	RFIT-ASY-0144	PNEUMONIA PANEL, 30 TESTS	UN		1
		1020926	18-APR-2027	111601167	10092026
000070					
900007	96118	ANAEROBIC INDICATOR X50	UN		1
		1011674640	30-APR-2027	111601167	10092026
000080					

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACEN GENERAL
RECIBIDO POR
11/4/26

Documento de Entrega 8025258747

Original

Dirección de facturación 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
Peso neto: 82,294 **UDM:** KG
Peso total: 82,294 **UDM:** KG
Nro. de Pallets / Cajas: 0/ 0

Dirección de entrega 1052241
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JORGE
CR 4 24 88 HOSPITAL SAN JORGE
66001 PEREIRA
CO Colombia
3206701

Fecha de la Orden: 10-SEP-2026
Fecha requerida: 14-SEP-2026
Fecha de despacho: 10-SEP-2026

Teléfono: 57 1 6476011
Fax: 57 1 6476890

Condiciones de Entrega: Normal

Item	Referencia	Descripción	UDM		Cant entrega.
		Nr de Lote/Serie	Fecha Venc.	N Orden venta	No. OC Cliente
000080	45534	GENBAG ANAER 20 SACHETS	UN		1
		1011638280	01-APR-2027	111601167	10092026
000090					
900009	424733	AST-N450 TEST KIT 20 CARDS	UN		4
		1203618604	23-OCT-2027	111601167	10092026
000100					
900010	423644	AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	UN		4
		1523568414	03-SEP-2027	111601167	10092026
000110					
900011	423645	AST-N403 TEST KIT 20 CARDS	UN		1
		1533601404	06-OCT-2027	111601167	10092026
000120					
900012	423646	AST-P663 TEST KIT 20 CARDS	UN		3
		8233616413	21-OCT-2027	111601167	10092026
000130					
900013	21341	GN TEST KIT VTK2 20CARDS	UN		10
		2413401503	20-MAR-2027	111601167	10092026
000140					
900014	21342	GP TEST KIT VTK2 20CARDS	UN		4
		2423611603	16-OCT-2027	111601167	10092026
000150					
900015	21343	YST TEST KIT VTK2 20CARDS	UN		
		2433595503	30-SEP-2027	111601167	10092026

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
ALMACÉN GENERAL
RECIBIDO POR
11/9/26

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	CÓDIGO: ADT2SF-FR12 VERSIÓN: 9.0 FECHA: 21-05-2024 PÁGINA: 1 DE 1
	RECEPCIÓN TECNICA DE PRODUCTOS SERVICIO FARMACEUTICO Y ALMACEN GENERAL	

Subalmacén-Centro de costos:		TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	Factura No.	FE118139	Préstamo de mercancia Dinámica.net No:	
FECHA:	14/09/2026 HORA: 8:22		Remisión No.			
PROVEEDOR:	BIOMERIEUX COLOMBIA SAS		Entrega productos por externos		Recepcionado por:	
NIT (obligatorio):	830023844 DONACIÓN DE PRODUCTO : SI__ No __x		Préstamo IPS		CARLOS ECHEVERRY	
Convenciones: C: Cumple; NC: No Cumple; N/A: No Aplica; N: No; S: Sí ; Acepta: A ; Rechaza : R				Aprobado por: (TRF-QF)	JESSICA LOPEZ	

DESCRIPCION PRODUCTO (principio (s) activo (s) , concentración, dispositivo médico y reactivo diagnóstico e insumo)	Descripción Comercial (marca)	Laboratorio Fabricante/ titular registro sanitario	Presentación Comercial	Registro Sanitario INVIMA	Lote	Fecha de Vencimiento	Cantidad Recibida (unidades)	Sellos y bandas de seguridad	Cadena de frío/Geles	Integridad de Etiqueta y	Integridad Embalaje	Acepta	Rechaza
BACT/ALERT FN PLUS	BACT/ALERT FN PLUS	BIOMERIEUX	UND	2022RD-0007547	0005065000	27/03/2027	2	C	C	C	C	C	N/A
BACT/ALERT FA PLUS	BACT/ALERT FA PLUS	BIOMERIEUX	UND	2022RD-0007547	0004104122	9/04/2027	5	C	C	C	C	C	N/A
BACT/ALERT PF PLUS	BACT/ALERT PF PLUS	BIOMERIEUX	UND	2022RD-0007547	0005104098	8/04/2027	2	C	C	C	C	C	N/A
VIDAS ANTI DENGUE IGM 60T	VIDAS ANTI DENGUE IGM 60T	BIOMERIEUX	UND	2021RD-0007080	1011912680	13/09/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
BIOFIRE RP2,1 PANEL 30 TESTS IVD	BIOFIRE RP2,1 PANEL 30 TESTS IVD	BIOMERIEUX	UND	2025RD-0006221R1	0396826	16/08/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
PNEUMONIA PANEL 30 TESTS	PNEUMONIA PANEL 30 TESTS	BIOMERIEUX	UND	2024RD-0005491R1	1020926	18/04/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
ANAEROBIC INDICADOR X50	ANAEROBIC INDICADOR X50	BIOMERIEUX	UND	2018RD-0004569	10116744640	30/04/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
GENBAG ANAER 20 SACHETS	GENBAG ANAER 20 SACHETS	BIOMERIEUX	UND	NR-2013018110	1011638280	1/04/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
AST-N450 TEST KIT 20 CARDS	AST-N450 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2024RD-0008952	1203618604	23/10/2027	4	C	C	C	C	C	N/A
AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2020RD-0006393	1523568414	3/09/2027	4	C	C	C	C	C	N/A
AST-N403 TEST KIT 20 CARDS	AST-N403 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2020RD-0006393	1533601404	6/10/2027	1	C	C	C	C	C	N/A
AST-P663 TEST KIT 20 CARDS	AST-P663 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2020RD-0006393	8233616413	21/10/2027	3	C	C	C	C	C	N/A
GN TEST KIT VTK2 20CARDS	GN TEST KIT VTK2 20CARDS	BIOMERIEUX	UND	2017RD-0004302	2413401503	20/03/2027	10	C	C	C	C	C	N/A

GP TEST KIT VTK2 20CARDS	GP TEST KIT VTK2 20CARDS	BIOMERIEUX	UND	2017RD-0004302	2423611603	16/10/2027	4	C	C	C	C	C	N/
YST TEST KIT VTK2 20 CARDS	YST TEST KIT VTK2 20 CARDS	BIOMERIEUX	UND	2018RD-0004962	2433595503	30/09/2027	1	C	C	C	C	C	N/

- **Verificación en la página Web. Registro Sanitario INVIMA** :_____Si_____ • **Temperatura de Recepción Cadena de Frio:** ____4,9_____
- **Cantidad de unidades muestreadas (en caso de aplicar)** : _____ •**TOTAL PRODUCTOS RECIBIDOS :** _____
- **Novedades asociadas a la calidad: Defectos , roturas, contenido no declarado del producto, estado de etiqueta, ausencia de bandas y sello de seguridad, accesorios, carencia de documentación (Resolución de agotamiento de lotes, permiso de comercialización, , ficha técnica, inserto). : especifique cuál?** _____N/A_____

otros:_____N/A_____

- **Devolución de producto (marque con una x)** : Si___ No___ NA_X_ Motivos: _____N/A_____
- **Autorización y aceptación de producto próximo a vencer** Si___ No___ NA X__ •**Cuenta con documento de compromiso de devolución por el proveedor** Si___ No___ **NA__** •**Producto recibido se relaciona con un pago de préstamo (IPS-operador logístico)** Si___ No___ NA _X_ Quien:_____
- **Nombre de externo-proveedor que paga el préstamo de producto:** _____N/A_____ **Responsable autorizar donación de producto:**_____N/A_____

Grant Thornton

Bogotá D.C., 05 de agosto de 2026.

Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

NIT 800.174.750-4
Calle 102A No. 47A – 09
Bogotá D.C. Colombia
T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com

La Suscrita Revisora Fiscal de:
BIOMERIEUX COLOMBIA S.A.S.
NIT: 830.023.844-1

Considerando que:

El 2 de julio de 2026 fui designada como Revisora Fiscal de **Biomerieux Colombia S.A.S.**, identificada con NIT 830.023.844-1. Desde la fecha de mi designación he desarrollado los procedimientos necesarios para el cumplimiento de las funciones inherentes al cargo.

Para efectos de la presente certificación, obtuve de la administración la información que consideré necesaria y apliqué los procedimientos propios del ejercicio de la Revisoría Fiscal, de conformidad con las Normas de Aseguramiento de la Información aceptadas en Colombia y demás disposiciones legales aplicables.

La administración de la Compañía es responsable de la adecuada preparación y conservación de los registros contables, así como del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la liquidación y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de los aportes parafiscales, de conformidad con la normatividad vigente.

En mi calidad de Revisora Fiscal de **Biomerieux Colombia S.A.S.,** debidamente designada y en ejercicio de las funciones establecidas en el Código de Comercio, la Ley 43 de 1990 y el Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015 y sus modificaciones, con fundamento en la revisión de los registros contables, las planillas de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (PILA) y demás documentación puesta a mi disposición por la administración.

Certifica que:

Durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, **Biomerieux Colombia S.A.S.,** ha efectuado de manera oportuna la autoliquidación y el pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, esto es, salud, pensiones y riesgos laborales, así como de los aportes parafiscales a la Caja de Compensación Familiar y, cuando ha habido lugar conforme a la normatividad vigente, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), respecto de los trabajadores vinculados a la Compañía.

La presente certificación se expide con fundamento en la documentación objeto de revisión y dentro del alcance de las funciones propias de la Revisoría Fiscal, para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, y para los demás fines que la Compañía estime pertinentes.

© 2026 Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S. Todos los derechos reservados.
'Grant Thornton' se refiere a la marca bajo la cual las firmas miembro de Grant Thornton prestan servicios de auditoría, impuestos y consultoría a sus clientes y/o se refiere a una o más firmas miembro, según lo requiera el contexto Grant Thornton International Ltd (GTIL) y las firmas miembro no forman una sociedad internacional. GTIL y cada firma miembro es una entidad legal independiente. Los servicios son prestados por las firmas miembro. GTIL no presta servicios a los clientes. GTIL y sus firmas miembro no se representan ni obligan entre sí y no son responsables de los actos u omisiones de las demás.

Grant Thornton

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud de la administración de **Biomerieux Colombia S.A.S.**

MAYDA NATALIA JEREZ SILVA
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 138.536-T
Designada por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2026 – 5744

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	BIOMERIEUX COLOMBIA SAS	**NIT:**	830023844
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	agosto 2026
Número de Radicación:	93669217	**Total a pagar:**	$331,570,300
Fecha de vencimiento:	13/08/2026	**Total de empleados:**	107
Fecha de Pago:	27/07/2026	**Número de Administradoras:**	24

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	514929767
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	107		$0	$6,844,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	17		$0	$24,125,500
230301	800224808	Porvenir	31		$0	$43,382,800
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	5		$0	$9,492,100
231001	800227940	Colfondos	8		$0	$15,274,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	45		$0	$98,041,000
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	8		$0	$3,629,600
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$294,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	2		$0	$973,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	80		$0	$32,648,000
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		$0	$2,130,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,177,800
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	9		$0	$3,475,700
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	7		$0	$6,291,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		$0	$619,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	52		$0	$35,685,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	15		$0	$8,803,200

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	incapacidad por riesgos laborales	en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS010	800088702	EPS Sura	18		$0	$16,868,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	5		$0	$3,983,700
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	3		$0	$990,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		$0	$167,500
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$651,800
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	17		$0	$9,611,300
PASENA	899999034	SENA	17		$0	$6,408,200
						$331,570,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

32

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
910C4907450BBB71

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MAYDA NATALIA JEREZ SILVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63546404 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 138536-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63546404

JEREZ SILVA

APELLIDOS

MAYDA NATALIA

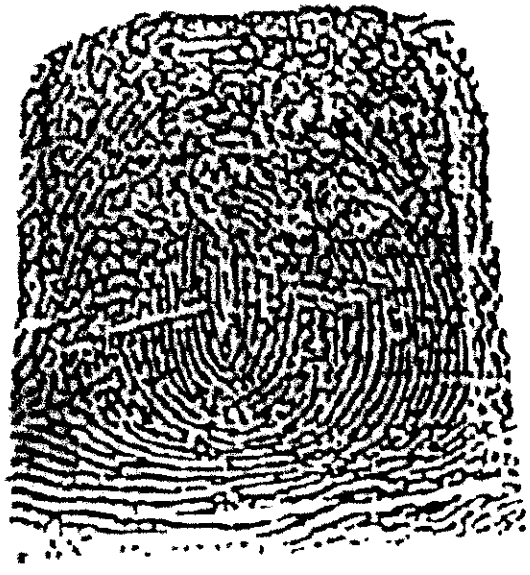
NOMBRES



MAYDA NATALIA JEREZ S

FIRMA

Escaneado con C



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1983**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ENE-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACION
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-2700100-59103861-F-0063546404-20020627 **04747** 02178O 02 119385033

Escaneado con

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



138536-T

MAYDA NATALIA
JEREZ SILVA
C.C. 63546404
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 148645

FIRMA DEL TITULAR 61787

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