



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE

Ibagué, Tolima 08 de abril del 2026

Señor Coronel

TC. LINA JOHANA ROJAS GALVIS
Directora del ESMBAS05
GERENTE DEL PROYECTO

ASUNTO: SEGUNDO INFORME DE EVALUACIÓN JURIDICA CUARTO OFERENTE

REFERENCIA: PROCESO MÍNIMA CUANTÍA NO. **MC141-DISANEJC-CENACIBAGUÉ-2026**

OBJETO: “LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, PREVENTIVO, CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DEL ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR DE IBAGUE BASPC06 Y CHAPARRAL – BICAI, - EQUIPOS DE QUIROFANOS - EQUIPOS DE ESTERILIZACIÓN - CAMAS HOSPITALARIAS - EQUIPOS FISIOTERAPIA - CON EL FIN DE MANTENER EN OPTIMAS CONDICIONES LOS EQUIPOS PARA BRINDAR LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ADSCRITOS A ESTE ESM BASPC06 DURANTE LA VIGENCIA 2026”.

OFERENTE EVALUADO: **MB EQUIPOS BIOMEDICOS SAS** con NIT. 901.557.882-9 y Representada legalmente por el señor MARDO ALFONSO BARAJAS HORMIGA identificado con cédula de ciudadanía No. 79.819.390

CONCLUSIÓN DE LA EVALUACIÓN: **HABILITADO JURIDICAMENTE**

Que, teniendo en cuenta que el cuarto oferente fue objeto de requerimiento en el marco de la primera evaluación jurídica, se hace necesario proceder a la revisión de la documentación allegada en calidad de subsanación, en los siguientes términos:

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	NIT		
1	Razon Social EQUIPOS BIOMEDICOS SAS con R.L. MARDO ALFONSO BARAJAS HORMIGA– CC. 79.819.390	Nit.901.557.882-9		
DOCUMENTO		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA- DEBIDAMENTE DILIGENCIADA DE ACUERDO A FORMULARIO NO. 1				
Calidad en que actúa el firmante.		X		APORTADO Y VERIFICADO
Diligenciamiento		X		
Firma del RL		X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL, SEGÚN EL CASO.		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION



Calle 12 No. 8-122 Instalaciones Quinta División – Ancón

Correo Email: cenaciba@ejercito.mil.co





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE**

Fecha de expedición:	X		APORTADO Y VERIFICADO
Termino de duración	X		
Objeto	X		
Capacidad del representante	X		
VERIFICACION DEL RUES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
Estado	X		VERIFICADO POR EL COMITÉ
Multas - Sanciones	X		
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Fecha de expedición:	X		VERIFICADO POR EL COMITÉ
Identidad del oferente/RL:	X		
CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Fecha de expedición:	X		VERIFICADO POR EL COMITE
Identidad del oferente/ RL: C.C:	X		
NIT	X		
CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Fecha de expedición:	X		VERIFICADO POR EL COMITE
Identidad del oferente/ RL:	X		
NIT	X		
CERTIFICACIÓN DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA.	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Fecha de expedición:	X		VERIFICADO POR EL COMITE
Identidad del apoderado del R/L:	X		
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Presentación	X		APORTADO N/A
Situación militar	N/A	N/A	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Fecha de expedición:	X		El oferente allega las planillas pagas dentro del término establecido para la subsanación
Certificación por parte del RL y contador público	X		
Planillas		SUBSANADO	
Diligenciamiento del formulario "COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN".	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Diligenciamiento	X		



Calle 12 No. 8-122 Instalaciones Quinta División – Ancón

Correo Email: cenaciba@ejercito.mil.co





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE**

Suscripción	X		
Diligenciamiento Formulario “PACTO DE INTEGRIDAD”	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Diligenciamiento	X		APORTADO Y VERIFICADO
Suscripción	X		
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Diligenciamiento	X		
Suscripción	X		
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Diligenciamiento	X		
Suscripción	X		
COMPROMISO ANTISOBORNO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Diligenciamiento	X		APORTADO Y VERIFICADO
Suscripción	X		
CERTIFICACIÓN DE ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Diligenciamiento		SUBSANADO	El oferente aporta el certificado dentro del término establecido para la subsanación
Suscripción		SUBSANADO	
CERTIFICADO REDAM	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Certificado	X		APORTADO Y VERIFICADO
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES DELITOS SEXUALES	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Certificación:	X		APORTADO Y VERIFICADO
Fecha consulta:	X		
Documento de identidad	X		

CONCLUSIÓN EVALUACIÓN JURIDICA:

Que, el Comité Evaluador Jurídico, en cumplimiento de los principios de transparencia, selección objetiva y responsabilidad que rigen la contratación estatal, procedió a realizar la evaluación de los requisitos jurídicos habilitantes de la oferta presentada por el proponente, en estricto acatamiento de lo dispuesto en la Invitación Pública y en el marco normativo aplicable, especialmente lo previsto en el Decreto 1082 de 2015.



Calle 12 No. 8-122 Instalaciones Quinta División – Ancón

Correo Email: cenaciba@ejercito.mil.co





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE

En conclusión, se evidencia que el oferente allegó la documentación de subsanación dentro del término establecido para tal fin, dando cumplimiento a los requerimientos efectuados en la evaluación jurídica; en consecuencia, **se encuentra habilitado jurídicamente** dentro del presente proceso de selección.

Sin otro particular,


ASJ. LEADY KATHERINE ROJAS TORRES
Comité Jurídico evaluador CENACIBA

Como imágenes adjuntas:



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901557882-9	MB EQUIPOS BIOMEDICOS SAS	CALLE 72 9 SUR N 9-17	3204802115	mb.equiposbiomedicos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91323032	18/11/2025	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	\$2.847.000	\$698.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famsanar EPS	830003564-7	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	860229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1
230301	Porvenir	860224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARI SURA	880903750-5	15.000				15.000	0	0	15.000			150	15.000	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF 24	Compensar Cajas	860066942-7	114.000	0	0	114.000	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	114.000
Pension	2	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	698.600	698.600



Calle 12 No. 8-122 Instalaciones Quinta División – Ancón

Correo Email: cenaciba@ejercito.mil.co





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
NI	901557882-9	MB EQUIPOS BIOMEDICOS SAS	CALLE 72 B SUR N 9-17	3204802115	mb.equipo@biomedicos@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
ÚNICA	C - MP/PM			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	2025-12	2025-11	E	227130205
								92133864	5700.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EP5508	Compensar EPS	80006942-7	57.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	1
EP5617	Famisanar EPS	83000364-7	57.000	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0	0	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890013790-5	15.000	No. Autorización	Valor		15.000	0	0	15.000	2

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados				
CCF 24	Compensar Caja	80006942-7	114.000	0	0	114.000	2				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	114.000
Pension	2	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	698.600	708.400



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
NI	901557882-9	MB EQUIPOS BIOMEDICOS SAS	CALLE 72 B SUR N 9-17	3204802115	mb.equipo@biomedicos@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA
ÚNICA	C - MP/PM			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	2025-01	2025-12	E	\$2.847.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
EP5508	Compensar EPS	80006942-7	57.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	1
EP5617	Famisanar EPS	83000364-7	57.000	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0	0	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890013790-5	15.000	No. Autorización	Valor		15.000	0	0	15.000	2

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados				
CCF 24	Compensar Caja	80006942-7	114.000	0	0	114.000	2				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	114.000
Pension	2	455.600	455.600
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	1	114.000	114.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	698.600	698.600

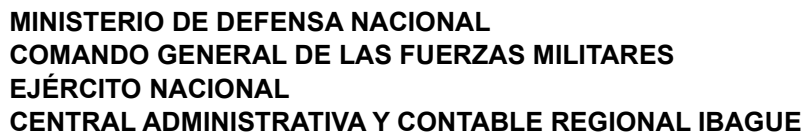


Calle 12 No. 8-122 Instalaciones Quinta División – Ancón

Correo Email: cenaciba@ejercito.mil.co



SC3510-1

Page 1 de 2**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administraciones Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, BIP y MIRA	Total a Pagar
Total	2	140,200	140,200
Pension	2	590,400	590,400
Riesgos Laborales	1	18,400	18,400
CCF	1	140,200	140,200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	859,000	859,000

PAG 1 de 2**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Requisitas	Valor antes del ICE, IMA, BPP y Mera	Total a Pagar
Salud	2	140,250	140,250
Pension	2	560,480	560,480
Riesgos Laborales	1	18,400	18,400
CCF	1	140,250	140,250
ESAP	0	0	0
KIRF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	859,230	859,230



SC8310-



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL IBAGUE



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
NI	90155782-9	MB EQUIPOS BIOMEDICOS SAS		CALLE 72 B SUR N 9-17	3204802115	mb.equiposbiomedicos@gmail.com		64810052	18/03/2026	2	0		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	C – MPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI	2026-03	2026-02	E	\$3.501.810	\$859.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EP5008	Compensar EPS	80029942-7	70.100	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EP5017	Famisanar EPS	83003364-7	70.100	0							

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Total a Pagar
14-11	ARE SURA	880603750-5	18.400	No. Autorización	Valor	18.400	0	0	18.400	184	18.400

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados				
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	140.200	0	0	140.200	2				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	140.200	140.200
Pension	2	560.400	560.400
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	140.200	140.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	859.200	859.200



MB EQUIPOS BIOMEDICOS SAS
NIT 90155782-9
Calle 72B SUR No 9-17 Bogotá D.C. Celular: 3127186489-3204802115
E-mail mb.equiposbiomedicos@gmail.com

CERTIFICACION DE ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS

Yo MARDO ALFONSO BARAJAS HORMIGA, identificado con CC. 79819390 de bogotá como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de la propuesta, me permito presentar, en nombre de MB EQUIPOS BIOMEDICOS S.A.S, propuesta seria, formal e irrevocable para participar en el PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. 141 -MDN -DISAN-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLECENAC-IBAGUE -, convocada por el MDN-EJERCITO NACIONAL-CENACIBAGUE, para la celebración de un contrato cuyo objeto es "LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO, PREVENTIVO, CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DEL ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR DE IBAGUE BASPC06 Y CHAPARRAL - BICAI, EQUIPOS DE QUIROFANOS - EQUIPOS DE ESTERILIZACIÓN - CAMAS HOSPITALARIAS - EQUIPOS FISIOTERAPIA - CON EL FIN DE MANTENER EN OPTIMAS CONDICIONES LOS EQUIPOS PARA BRINDAR LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ADSCRITOS A ESTE ESM BASPC06 DURANTE LA VIGENCIA 2026"

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta, que los recursos obtenidos para la presentación de la oferta y en caso de resultar adjudicatario; para la ejecución del contrato resultante del presente proceso, no se han obtenido de la celebración de ofertas de cesión de derechos económicos o de beneficiario con pacto de readquisición u operaciones de captación o de recaudo masivo no autorizado de dineros del público o de entrega masiva de dineros a personas naturales o jurídicas, directamente o a través de intermediarios, mediante la modalidad de operaciones de captación o recaudo en operaciones no autorizadas tales como pirámides, tarjeta prepago, venta de servicios y otras operaciones semejantes a cambio de bienes, servicios o rendimientos sin explicación financiera razonable. La suscripción del presente documento constituye prueba de nuestro compromiso de NO participar en hechos que configuren los supuestos del recaudo no autorizado de dineros del público.

Agradecemos su colaboración

Mardo Alfonso Barajas Hormiga

MARDO ALFONSO BARAJAS HORMIGA
Representante Legal
MB Equipos Biomédicos SAS
mb.equiposbiomedicos@gmail.com



Calle 12 No. 8-122 Instalaciones Quinta División - Ancón

Correo Email: cenaciba@ejercito.mil.co

