INVITACIÓN A COTIZAR
CD- 2024001992-2024

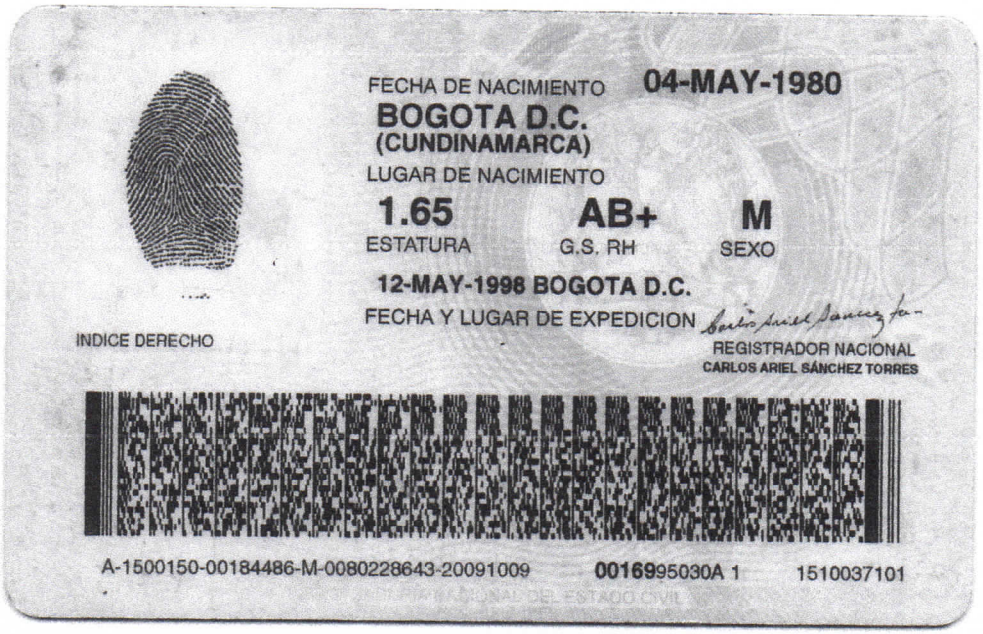
SUMINISTRO DE INDICADORES DE IRRADIACIÓN REQUERIDOS POR EL BANCO DE SANGRE DEL IDCBIS

CRITERIOS DE EVALUACION JURIDICA

BPL MEDICAL S.A.S
www.bpl.co
Calle 36 # 14-61
Bogotá D.C, Colombia. Sur América

PBX: (+601) 338 10 28
ventas@bplmedical.com
svcliente@bplmedical.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 80.228.643
MALDONADO GUERRERO
APELLIDOS
MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1980
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
AB+
G.S. RH
M
SEXO
12-MAY-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00184486-M-0080228643-20091009
0016995030A 1
1510037101

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141040829382

(415)7707212489984(8020) 000014104082938 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8300688522	2	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
BPL MEDICAL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal
CL 36 14 61 BRR TEUSAQUILLO

42. Correo electrónico facturacion@bplmedical.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3381028	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4659	2000/03/15	4664	2017/02/16	3312				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 10 14 42 48 52 55

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

Usuarios aduaneros

54. Código: 22 23

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 16 / 18 : 43: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MALDONADO GUERRERO MAURICIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040829382

(415)7707212489984(8020) **000014104082938 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 8 5 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	3 0 5	2 9 7 7
73. Fecha	2 0 0 0 0 2 2 4	2 0 0 4 1 2 0 9
74. Número de notaría	4 0	4 0
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 3 1 4	2 0 0 5 0 1 0 5
77. No. Matrícula mercantil	0 1 0 0 0 1 8 5	0 0 9 7 1 1 7 7
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 0 0 3 1 4	2 0 0 4 1 2 0 9
81. Hasta	2 0 6 4 0 6 0 4	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040829382

(415)7707212489984(8020) **000014104082938 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 8 5 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 2 2 8 6 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MALDONADO	GUERRERO	MAURICIO	

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 6 7 2 8 9 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MALDONADO	GUERRERO	SERGIO	ANDRES

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040829382

(415)7707212489984(8020) **000014104082938 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 8 5 2	2	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 6 7 2 8 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALDONADO	GUERRERO	SERGIO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,500,000		5 2 0 0 0 0 2 2 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 2 2 8 6 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALDONADO	GUERRERO	MAURICIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,500,000		5 2 0 0 0 0 2 2 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	1 7 1 6 0 9 1 2	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MALDONADO	PINILLA	ALVARO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
22,500,000	4 5	2 0 0 0 0 2 2 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	4 1 4 3 9 4 7 6	7	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUERRERO	CAICEDO	SILVIA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
22,500,000	4 5	2 0 0 0 0 2 2 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040829382

(415)7707212489984(8020) **000014104082938 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 8 5 2	2	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 4 2 1 3 6 1		2 8 2 5 6 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GARZON	YUSTY	EDITH	JULIETH

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 2 2 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 9 0 2 7 3 7		1 6 1 8 3 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ROJAS	VERANO	LUIS	ALEJANDRO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 0 5 9 3 1 1	2	KRESTON RM S.A.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 2 2 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 2 4 1 5 7 4 9		3 1 4 5 1 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARCIA	NIÑO	EDNA	ROCIO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 1 1 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040829382

(415)7707212489984(8020) **000014104082938 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 8 8 5 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9	

162. Nombre del establecimiento: BPL MEDICAL SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 36 14 61

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 3 8 1 0 2 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9	

162. Nombre del establecimiento: BODEGA CORFERIAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 34 25 A 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 8 2 1 2 5 2	2 0 2 4 0 5 1 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 3 3 8 1 0 2 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/10/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830068852	BPL MEDICAL SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 36 14 61 BRR TEUSAQUILLO Teléfonos: 3381028

Dirección electrónica: apoyocontable@bplmedical. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 18/04/2000

Matrícula Mercantil:01000185 Fecha inicio de Actividades: 14/03/2000 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 3312 - Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo

Actividad 2: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 3: 4664 - Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
16/05/2024	03821252	BODEGA CORFERIAS	Cr 34 No. 25 A 55	3381028

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
26/02/2024	C.C.	1032421361	EDITH JULIETH GARZON YUSTY	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
01/03/2021	C.C.	79672897	SERGIO ANDRES MALDONADO GUERRERO	REPRESENTANTE LEGAL
01/03/2021	C.C.	80228643	MAURICIO MALDONADO GUERRERO	REPRESENTANTE LEGAL
26/02/2024	C.C.	80902737	LUIS ALEJANDRO ROJAS VERANO	REVISOR FISCAL SUPLENTE

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/10/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830068852	BPL MEDICAL SAS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: BPL MEDICAL SAS
Nit: 830.068.852-2
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01000185
Fecha de matrícula: 14 de marzo de 2000
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 1 de abril de 2024

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cll 36 No. 14-61
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: contabilidad@bplmedical.com
Teléfono comercial 1: 3381028
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cll 36 No. 14-61
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: apoyocontable@bplmedical.com
Teléfono para notificación 1: 3381028
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

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

Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

Por Acta No. 46 del 23 de abril de 2024 de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Mayo de 2024, con el No. 00351760 del libro VI, se inscribió la Apertura de Sucursal denominada BPL MEDICAL SAS

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 0000305 del 24 de febrero de 2000 de Notaría 40 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2000, con el No. 00720133 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada BPL MEDICAL LTDA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 15 de Junta de Socios del 16 de diciembre de 2011, inscrita el 17 de febrero de 2012 bajo el número 01608237 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de sociedad limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: BPL MEDICAL SAS.

Por Acta No. 15 del 16 de diciembre de 2011 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de febrero de 2012, con el No. 01608237 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de BPL MEDICAL LTDA a BPL MEDICAL SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 4 de junio de 2069.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad es el siguiente: La importación exportación, fabricación, compra, venta, distribución y representación .de mercancías, productos y materias primas en general, incluyendo entre otros aparatos y equipos médicos, reactivos, medios de cultivo,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

---

instrumental médico quirúrgico, material de sutura y curación para clínicas, hospitales, industria farmacéutica, laboratorios de control de calidad, laboratorios en general, equipos e insumos para bancos de sangre, bancos de células madre y tejidos, al igual que vehículos automotores de dos (2) o más ejes, motocicletas, motocarros de tres ruedas, velocípedos, vehículos especiales y sus partes, aeronaves, barcos y demás artefactos acuáticos. Al igual que la representación de casas o empresas nacionales y/o extranjeras en los mismos o similares negocios. Se incluye también la prestación de servicios asociados a los bienes o equipos incluidos en el objeto social. En desarrollo de este objeto, la sociedad podrá ejecutar y celebrar toda clase de operaciones, actos y contratos y en especial: A) Adquirir, construir, enajenar, gravar con hipoteca o prenda, administrar, recibir o dar en arrendamiento ó a cualquier otro título, toda clase de bienes muebles o inmuebles. B) Intervenir ante terceros o ante los accionistas como acreedora o como deudora en toda clase de operaciones de crédito, dando o recibiendo las garantías del caso, cuando haya lugar a ellas. C) Efectuar cualquier clase de operaciones de crédito activo o pasivo tales como constituir depósitos, efectuar prestamos, otorgar o recibir documentos negociables, girar, aceptar, endosar, asegurar y negociar en: general títulos valores y recibirlos en pago, D) Constituir apoderados que le representen, asociarse con otras compañías de la misma o parecida naturaleza y en general realizar toda clase de operaciones comerciales o civiles y ejecutar o celebrar toda clase de contratos o actos del mismo orden, ya sean industriales, comerciales o financieros encaminados a alcanzar los fines que se proponen. E) Celebrar así mismo operaciones relacionadas con la protección de sus bienes, negocios y personas a su servicio, F) Celebrar contratos de cuentas en participación sea como partícipe activa o como partícipe inactiva G) En general celebrar toda clase de actos y contratos lícitos que sean necesarios para el desarrollo de su objeto social. La sociedad no podrá constituirse garante de obligaciones ajenas ni caucionar con sus bienes sociales obligaciones distintas de las suyas propias, salvo que de ello reportare algún beneficio lo cual corresponde decidir a la Asamblea General de Accionistas.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

Valor : $1.200.000.000,00
No. de acciones : 1.200.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $1.200.000.000,00
No. de acciones : 1.200.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $1.200.000.000,00
No. de acciones : 1.200.000,00
Valor nominal : $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, designados ambos tanto el representante legal como su suplente por la Asamblea General de Accionistas

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal o su suplente, quienes podrán realizar todo tipo de negocios con las limitaciones establecidas en los presentes estatutos. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal o su suplente podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, dentro de las facultades establecidas. No obstante, los actos, contratos o negocios jurídicos que tengan una cuantía individual igual o superior al equivalente a doscientos cincuenta salarios mensuales mínimos legales vigentes (250 SMMLV) al momento de su celebración, requieren de autorización previa por parte de la Asamblea de Accionistas. El representante legal o sus suplentes se entenderán investidos de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

---

aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal o su suplente. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos personales por parte de la sociedad u obtener de parte de ésta aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 26 del 29 de enero de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de marzo de 2021 con el No. 02667831 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Mauricio Maldonado Guerrero	C.C. No. 80228643

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Sergio Andres Maldonado Guerrero	C.C. No. 79672897

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 27 del 29 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2021 con el No. 02698744 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	KRESTON RM S.A. Y SE PODRA DENOMINAR KRESTON COLOMBIA O RM	N.I.T. No. 800059311 2

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

AUDITORES S.A.

Por Documento Privado del 25 de enero de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de febrero de 2024 con el No. 03069426 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Edith Julieth Garzon Yusty	C.C. No. 1032421361 T.P. No. 282561 - T
Revisor Fiscal Suplente	Luis Alejandro Rojas Verano	C.C. No. 80902737 T.P. No. 161836 - T

PODERES

Por Documento Privado del 27 de septiembre de 2013, inscrito el 30 de septiembre de 2013 bajo el No. 00026400 del libro V, Álvaro Maldonado Pinilla identificado con cédula de ciudadanía No. 17.160.912 de Bogotá D.C., actuando en nombre y representación y en calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Mauricio Maldonado Guerrero, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.228.643 de Bogotá para que ejerza las siguientes facultades y atribuciones: A) Representar a BPL MEDICAL S.A.S. En el proceso de selección abreviada No. 309 del 2013 emitida por el Hospital Militar Central o cualquier otra licitación con el mismo objeto abierta por Hospital Militar Central en Colombia. B) Firmar los documentos necesarios para la participación de BPL MEDICAL S.A.S. En el proceso de selección abreviada No. 309 del 2013 emitida por el hospital militar central. C) De ser necesario entregar la oferta y representar a BPL MEDICAL S.A.S. En la adjudicación del proceso de selección abreviada No. 309 del 2013 emitida por el hospital militar central. D) Realizar todos los actos durante el proceso de contratación, tales como: Asistir a las diligencias y audiencias necesarias; dar respuesta a requerimientos, observaciones y aclaraciones que formule el contratante; recibir las notificaciones a que haya lugar dentro de los procesos de selección incluida el acto de adjudicación; celebrar y suscribir el contrato en el evento de ser adjudicatarios. E) En general adelantar todos y cada uno de los actos y suscribir todos y

cada uno de los documentos necesarios para vincular a BPL MEDICAL S.A.S. Como proponente y/o como contratista, en caso de resultar adjudicatarios del proceso y aquellos necesarios para el perfeccionamiento y legalización del contrato a suscribir. Todo de conformidad con los pliegos de condiciones, sus adendas y/o modificaciones dentro del proceso de contracción, del proceso de selección abrevida No. 309 del 2013 emitida por el Hospital Militar Central.

Por Documento Privado sin Núm. del Representante Legal, del 12 de febrero de 2014, inscrito el 12 de febrero de 2014, bajo el No. 00027369 del libro V, Silvia Isabel Guerrero Caicedo, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.439.476 de Bogotá D.C., en calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Mauricio Maldonado Guerrero, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.228.643 de Bogotá D.C., para que ejerza las siguientes facultades y atribuciones: A) Representar a BPL MEDICAL S.A.S. En la convocatoria pública no 001 del 2014 emitida por el Instituto Nacional de Cancerología ese o cualquier otra licitación con el mismo objeto abierta por Instituto Nacional de Cancerología ese en Colombia. B) Firmar los documentos necesarios para la participación de BPL MEDICAL S.A.S. En la convocatoria pública no 001 del 2014 emitida por el Instituto Nacional de Cancerología ese. C) De ser necesario entregar la oferta y representar a BPL MEDICAL S.A.S. En la adjudicación la convocatoria pública no 001 del 2014 emitida por el Instituto Nacional de Cancerología ese. D) Realizar todos los actos durante el proceso de contratación, tales como: Asistir a las diligencias y audiencias necesarias; dar respuesta a requerimientos, observaciones y aclaraciones que formule el contratante; recibir las notificaciones a que haya lugar dentro de los procesos de selección incluida el acto de adjudicación; celebrar y suscribir el contrato en el evento de ser adjudicatarios. E) en general adelantar todos y cada uno de los actos y suscribir todos y cada uno de los documentos necesarios para vincular a BPL MEDICAL S.A.S. Como proponente y/o como contratista, en caso de resultar adjudicatarios de la convocatoria y aquellos necesarios para el perfeccionamiento y legalización del contrato a suscribir. Todo de conformidad con los pliegos de condiciones, sus adendas y/o modificaciones dentro del proceso de contratación, de la convocatoria pública no 001 del 2014 emitida por el Instituto Nacional Cancerología ESE.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000637 del 21 de marzo de 2001 de la Notaría 40 de Bogotá D.C.	00770612 del 29 de marzo de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0000077 del 20 de enero de 2003 de la Notaría 40 de Bogotá D.C.	00875756 del 16 de abril de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0002977 del 9 de diciembre de 2004 de la Notaría 40 de Bogotá D.C.	00971177 del 5 de enero de 2005 del Libro IX
E. P. No. 3693 del 1 de noviembre de 2010 de la Notaría 40 de Bogotá D.C.	01428356 del 11 de noviembre de 2010 del Libro IX
Acta No. 15 del 16 de diciembre de 2011 de la Junta de Socios	01608237 del 17 de febrero de 2012 del Libro IX
Acta No. 19 del 11 de febrero de 2012 de la Asamblea de Accionistas	01617281 del 16 de marzo de 2012 del Libro IX
E. P. No. 2754 del 2 de abril de 2014 de la Notaría 38 de Bogotá D.C.	01827006 del 15 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 8688 del 22 de septiembre de 2014 de la Notaría 38 de Bogotá D.C.	01874236 del 6 de octubre de 2014 del Libro IX
Acta No. 10 del 30 de diciembre de 2015 de la Asamblea de Accionistas	02052169 del 13 de enero de 2016 del Libro IX
E. P. No. 9574 del 26 de septiembre de 2016 de la Notaría 38 de Bogotá D.C.	02147992 del 10 de octubre de 2016 del Libro IX
Acta No. 021 del 4 de junio de 2019 de la Asamblea de Accionistas	02503179 del 5 de septiembre de 2019 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro

de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4659
Actividad secundaria Código CIIU: 4664
Otras actividades Código CIIU: 3312

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: BPL MEDICAL SAS
Matrícula No.: 03821252
Fecha de matrícula: 16 de mayo de 2024
Último año renovado: 2024
Categoría: Sucursal
Dirección: Cr 34 No. 25 A 55
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

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

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 9.666.279.975
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4659

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de marzo de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 16 de mayo de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de octubre de 2024 Hora: 12:24:28
Recibo No. AB24510174
Valor: $ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2451017411913

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

****

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

****

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

****

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

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA

BPL MEDICAL S.A.S

NIT: 830.068.852 – 2

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoria y de Aseguramiento de la Información, la empresa **BPL MEDICAL S.A.S ,** ha cumplido de forma oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación.

De acuerdo con los documentos, registros de contabilidad y las planillas de pago que he tenido a la vista, la empresa **BPL MEDICAL S.A.S,** ha realizado el pago de las obligaciones referentes a los sistemas de salud, pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificada por la ley 828 de 2003.

Dada en Bogotá, D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2024.

EDITH JULIETH GARZON YUSTY
Revisor Fiscal
TP 282.561-T
Por delegación de
KRESTON RM S.A.
CER-5840-24
Consultores, Auditores, Asesores
Kreston Colombia
Miembro de Kreston International Ltd.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.421.361**

GARZON YUSTY
APELLIDOS

EDITH JULIETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-1988**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-OCT-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500113-45154382-F-1032421361-20061211 0637206341B 02 226821683

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



282561-T

EDITH JULIETH
GARZON YUSTY
C.C. 1032421361
RES. INSCRIPCION 1421 DEL 01/07/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

305077 320730

Identificación Plástica S.A. 200834/1220

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

198CD67182C0A692

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 **EDITH JULIETH GARZON YUSTY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1032421361 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 282561-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S	CALLE 36 N 14 - 61	3381028	contabilidad@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	16/10/2024	81022359	$29.765.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	316.800	0		0		0	5	1.200	0	318.000	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.916.900	0		0		0	5	10.500	0	2.927.400	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	595.600	0		0		0	5	2.200	0	597.800	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	722.000	0		0		0	5	2.600	0	724.600	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	684.700	0		0		0	5	2.500	0	687.200	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	481.600	0		0		0	5	1.800	0	483.400	3

TOTALES PENSIÓN

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	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.212.200	0	0	0	0	5	8.000	0	2.220.200	4
230301	Porvenir	800224808-8	10.008.900	0	0	94.700	94.700	5	35.800	800	10.234.900	22
231001	Colfondos	800227940-6	1.374.800	0	0	0	0	5	5.000	0	1.379.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.171.000	0	0	30.500	30.500	5	11.400	400	3.243.800	5

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.917.700				1.917.700	5	6.900	1.924.600			19.177	1.924.600	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	90.700	5	400	91.100	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.092.300	5	14.700	4.107.000	34
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	167.100	5	600	167.700	1

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S		CALLE 36 N 14 - 61	3381028	contabilidad@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-09	E	16/10/2024	81022359	$29.765.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
262.300	5	1.000	263.300	1
ICBF				
393.500	5	1.500	395.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	5.717.600	5.738.400
Pensión	4	17.017.300	17.078.700
Riesgos Laborales	1	1.917.700	1.924.600
CCF	3	4.350.100	4.365.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	393.500	395.000
MEN	0	0	0
SENA	1	262.300	263.300
TOTALES	16	29.658.500	29.765.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S	CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		80181080	$30.496.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.976.300	0		0		0	0	0	0	2.976.300	12
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	613.300	0		0		0	0	0	0	613.300	6
EPS010	EPS Sura	800088702-2	770.600	0		0		0	0	0	0	770.600	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	664.900	0		0		0	0	0	0	664.900	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	510.200	0		0		0	0	0	0	510.200	3

TOTALES PENSIÓN

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	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.202.700	0	0	0	0	0	0		2.202.700	4
230301	Porvenir	800224808-8	10.575.700	0	0	98.200	98.200	0	0		10.772.100	23
231001	Colfondos	800227940-6	1.280.000	0	0	0	0	0	0		1.280.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.202.200	0	0	70.200	70.200	0	0		3.342.600	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.894.700				1.894.700	0	0	1.894.700			18.947	1.894.700	36

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.251.300	0	0	4.251.300	34
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	261.600	0	0	261.600	2

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S		CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					37	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		80181080	$30.496.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
262.300	0	0	262.300	1
ICBF				
393.500	0	0	393.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	5.835.300	5.835.300
Pensión	4	17.597.400	17.597.400
Riesgos Laborales	1	1.894.700	1.894.700
CCF	2	4.512.900	4.512.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	393.500	393.500
MEN	0	0	0
SENA	1	262.300	262.300
TOTALES	15	30.496.100	30.496.100

PAGADO 907378425

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S	CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	14/08/2024	79445640	$30.982.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	230.200	0		0		0	0	0	0	230.200	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.113.600	0		0		0	0	0	0	3.113.600	13
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	657.800	0		0		0	0	0	0	657.800	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	809.600	0		0		0	0	0	0	809.600	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	697.000	0		0		0	0	0	0	697.000	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	419.200	0		0		0	0	0	0	419.200	3

TOTALES PENSIÓN

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	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.065.400	0	0	0	0	0	0		2.065.400	4
230301	Porvenir	800224808-8	10.090.000	0	0	65.600	65.600	0	0		10.221.200	25
231001	Colfondos	800227940-6	2.316.300	0	0	0	0	0	0		2.316.300	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.126.700	0	0	68.500	68.500	0	0		3.263.700	4

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.877.100				1.877.100	0	0	1.877.100			18.771	1.877.100	39

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.404.200	0	0	4.404.200	37
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	251.300	0	0	251.300	2

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S		CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					40	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	14/08/2024	79445640	$30.982.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
262.300	0	0	262.300	1
ICBF				
393.500	0	0	393.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	5.927.400	5.927.400
Pensión	4	17.866.600	17.866.600
Riesgos Laborales	1	1.877.100	1.877.100
CCF	2	4.655.500	4.655.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	393.500	393.500
MEN	0	0	0
SENA	1	262.300	262.300
TOTALES	15	30.982.400	30.982.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S	CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E		78674667	$32.618.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	190.700	0		0		0	0	0	0	190.700	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.142.800	0		0		0	0	0	0	3.142.800	12
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	780.200	0		0		0	0	0	0	780.200	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	995.300	0		0		0	0	0	0	995.300	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	623.400	0		0		0	0	0	0	623.400	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	438.900	0		0		0	0	0	0	438.900	3

TOTALES PENSIÓN

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	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.041.900	0	0	0	0	0	0		2.041.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	10.598.100	0	0	102.400	102.400	0	0		10.802.900	21
231001	Colfondos	800227940-6	2.606.900	0	0	34.000	34.000	0	0		2.674.900	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.328.300	0	0	75.300	75.300	0	0		3.478.900	5

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.959.200				1.959.200	0	0	1.959.200			19.592	1.959.200	35

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.612.900	0	0	4.612.900	33
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	221.000	0	0	221.000	2

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S		CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E		78674667	$32.618.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
262.300	0	0	262.300	1
ICBF				
393.500	0	0	393.500	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	6.171.300	6.171.300
Pensión	4	18.998.600	18.998.600
Riesgos Laborales	1	1.959.200	1.959.200
CCF	2	4.833.900	4.833.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	393.500	393.500
MEN	0	0	0
SENA	1	262.300	262.300
TOTALES	15	32.618.800	32.618.800

PAGADO 77212363

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S	CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	18/06/2024	77964156	$29.710.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	226.000	0		0		0	1	200	0	226.200	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.933.300	0		0		0	1	2.400	0	2.935.700	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	708.900	0		0		0	1	600	0	709.500	8
EPS010	EPS Sura	800088702-2	836.900	0		0		0	1	700	0	837.600	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	528.100	0		0		0	1	500	0	528.600	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	478.400	0		0		0	1	400	0	478.800	3

TOTALES PENSIÓN

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	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.999.000	0	0	0	0	1	1.600	0	2.000.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	9.057.800	0	0	94.200	94.200	1	7.200	200	9.253.600	21
231001	Colfondos	800227940-6	1.977.200	0	0	0	0	1	1.600	0	1.978.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.701.600	0	0	77.000	77.000	1	3.000	200	3.858.800	5

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.803.000				1.803.000	1	1.500	1.804.500			18.030	1.804.500	35

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.189.900	1	3.400	4.193.300	33
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	248.100	1	200	248.300	2

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S		CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					36	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	18/06/2024	77964156	$29.710.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
262.300	1	300	262.600	1
ICBF				
393.500	1	400	393.900	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	5.711.600	5.716.400
Pensión	4	17.078.000	17.091.800
Riesgos Laborales	1	1.803.000	1.804.500
CCF	2	4.438.000	4.441.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	393.500	393.900
MEN	0	0	0
SENA	1	262.300	262.600
TOTALES	15	29.686.400	29.710.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S	CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					33	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	16/05/2024	77128353	$31.705.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	72.000	0		0		0	1	100	0	72.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.941.000	0		0		0	1	2.400	0	2.943.400	11
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	757.700	0		0		0	1	700	0	758.400	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	2.090.100	0		0		0	1	1.700	0	2.091.800	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	500.300	0		0		0	1	500	0	500.800	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	541.100	0		0		0	1	500	0	541.600	3

TOTALES PENSIÓN

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	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.901.600	0	0	0	0	1	1.600	0	1.903.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	9.251.800	0	0	102.100	102.100	1	7.500	200	9.463.700	18
231001	Colfondos	800227940-6	1.928.100	0	0	0	0	1	1.600	0	1.929.700	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.805.600	0	0	94.300	94.300	1	3.100	200	3.997.500	5

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.836.200				1.836.200	1	1.500	1.837.700			18.362	1.837.700	32

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	3.800	1	100	3.900	1
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	4.087.500	1	3.300	4.090.800	29
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	250.000	1	300	250.300	2

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830068852-2	BPL MEDICAL S.A.S		CALLE 36 N 14 - 61	3381028	recursoshumanos@bplmedical.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					33	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	16/05/2024	77128353	$31.705.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
527.900	1	500	528.400	2
ICBF				
791.800	1	700	792.500	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	6.902.200	6.908.100
Pensión	4	17.279.900	17.294.100
Riesgos Laborales	1	1.836.200	1.837.700
CCF	3	4.341.300	4.345.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	791.800	792.500
MEN	0	0	0
SENA	1	527.900	528.400
TOTALES	16	31.679.300	31.705.800

PAGADA

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 04/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **BPL MEDICAL SAS** con **NIT 830.068.852-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 008900799985

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 01 de octubre de 2024, a las 16:00:17, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	830068852
Código de Verificación	830068852241001160017

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 01 de octubre de 2024, a las 15:58:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80228643
Código de Verificación	80228643241001155807

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 255673132

PIB
11:49:29

Bogotá DC, 04 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona BPL MEDICAL SAS identificado(a) con NIT número 8300688522:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 255672864

PIB
11:47:15

Bogotá DC, 04 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MAURICIO MALDONADO GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80228643:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:01:50 PM horas del 01/10/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80228643**
Apellidos y Nombres: **MALDONADO GUERRERO MAURICIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **MAURICIO MALDONADO GUERRERO,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **80228643** de BOGOTA D.C.

(OCHENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES)

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VICTOR JULIO URIBE GOMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

ANEXO N° 2
CARTA DE COMPROMISO

El suscrito: Mauricio Maldonado Guerrero identificado con cédula deciudadanía No. 80228643 de Bogotá, domiciliado en Bogotá, actuando en representación de BPL MEDICAL S.A.S que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifestó bajo la gravedadde juramento, la voluntad de asumir el presente COMPROMISO teniendo en cuenta las siguientes

CONSIDERACIONES

1. Que, EL PROPONENTE tiene interés en apoyar la acción del Estado Colombiano y el INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS en el implemento de mecanismos y normas para el fortalecimiento de la transparencia en los procesos contractuales y en la lucha contra la corrupción.

2. Que el PROPONENTE se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el Decreto 1072de 2015, capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución N°. 0312 de 2019, "Por la cual se define los Estándares Mínimos Del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", así mismo la empresa cumple con la asignación delresponsable para el diseño e implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 0312 de 2019.

3. Que el PROPONENTE tiene interés en el presente proceso de selección cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE INDICADORES DE IRRADIACIÓN REQUERIDOS POR EL BANCO DE SANGRE DEL IDCBIS, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN NO.1013 DE 2024"** se encuentra dispuesto a suministrar la información necesaria para la transparencia del proceso, y en tal sentido realiza las siguientes manifestaciones y compromisos:

DECLARACIONES

PRIMERA: Declaro bajo la gravedad del juramento no encontrarme incurso dentro de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución Política, así como no tener sanción vigente por la trasgresión de alguna de ellas, para contratar con el IDCBIS, así como las enunciadas en el artículo 90 de la ley 1474 de 2011 modificado por el artículo 43de la ley 1955 de 2019.

SEGUNDA: Declaro que ni el suscrito ni Bpl Medical S.A.S., empresa que represento, conocen circunstancia alguna que implique conflicto de intereses para contratar con el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud – IDCBIS.

TERCERA: Declaro que toda la información que suministré y suministraré al IDCBIS es cierta y precisa y que no omití ni omitiré información que sea necesaria para la transparenciaen la celebración y desarrollo del contrato u orden.

CUARTA: Declaro que no he ofrecido, ni ofreceré, no he dado, ni daré, ni directa ni indirectamente, dádiva o beneficio para obtener una decisión a mi favor o a favor de un tercero, ventaja impropia o para perjudicar a alguno de los proponentes.

QUINTA: Declaro que a la fecha hemos evaluado, implementado y calificado los ítems - Tabla de Valores de los Estándares Mínimos contenidos en el Artículo 27 de la Resolución0312 de 2019 de acuerdo al número de trabajadores de nuestra organización, con un porcentaje de cumplimiento del 98,75%.

SEXTA: Declaro que a la fecha nuestra organización se encuentra dando cumplimiento a los porcentajes mínimos de vinculación de mujeres dentro del talento humano, en cumplimiento a lo establecido en el decreto 332 de 2020.

SEPTIMA: Declaro que la propuesta presentada es seria y económicamente ajustada a la realidad, que asegura la posibilidad de ejecutar el objeto del contrato u orden en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la Invitación a Cotizar.

OCTAVO: Declaro públicamente que conozco y acepto las reglas establecidas para el presente proceso, así como las aclaraciones plasmadas en la Invitación a Cotizar, en condiciones de transparencia, equidad e igualdad.

COMPROMISOS

PRIMERO: Si llegare a sobrevenir una inhabilidad, incompatibilidad prevista en la Constitución o en la Ley o conflicto de interés, me comprometo a renunciar a la ejecución del contrato u orden.

SEGUNDO: Me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y a asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato u orden.

TERCERO: Me comprometo a suministrar al IDCBIS cualquier información sobre actos de corrupción, soborno, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento.

CUARTO: Me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y los términos en general, previstos en la Invitación a Cotizar y en el contrato u orden.

QUINTO: Me comprometo en caso de requerirse a estar dispuestos a entregar los documentos soporte de verificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del contratante.

SEXTO: Me comprometo a que antes de la primera entrega de los productos al almacén general del IDCBIS, enviar al correo electrónico del supervisor del contrato u orden lossiguientes documentos técnicos vigentes (cuando aplique):

a. Registro Sanitario INVIMA por producto. En caso de no requerir, hacer entregade la carta del no requiere emitida por el INVIMA.
b. Ficha técnica o inserto por producto en idioma original y en traducción simpleal castellano.
c. Certificados de BPM y calidad de fabricante para los productos importados, encaso que correspondan a fabricación nacional adjuntar el certificado de libre venta.
d. Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento CCAA del distribuidor o importador de los productos según corresponda.

e. Ficha de seguridad por producto.
f. Certificado de análisis por lote de producto entregado.
g. Certificado de esterilidad por lote de producto entregado.

Nota: Los anteriores documentos serán entregados en los casos que apliquen y en los casos que el proponente considere que no aplique allegara documento en el cual se justifique porque no aplica.

SÉPTIMO: Realizar cambio o actualización de los documentos descritos anteriormente, cada vez que tengan modificación y/o actualización con la oportunidad requerida, antes dela entrega del producto al almacén general del IDCBIS. En el caso de los certificados de calidad, estos deberán entregarse con cada lote diferente que se proporcione para los productos que lo requieran.

OCTAVO: En el caso de no generarse la liberación de los productos en el almacén del IDCBIS por parte de los profesionales de calidad, se aceptará la devolución de los mismosen un plazo no mayor de dos (02) días hábiles y del mismo modo, el cambio se realizará enel mismo periodo de tiempo acordado con el supervisor y/o apoyo a la supervisión, de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestros compromisos y declaraciones incorporadas en el presente documento, se suscribe en la ciudad de Bogotá el día veinticuatro (24) de octubre de 2024.

EL PROPONENTE



FIRMA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	MAURICIO MALDONADO GUERRERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. 80.228.643 expedida en Bogotá
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BPL MEDICAL S.A.S
NIT:	830.068.852-2

Ashland™
always solving

Letter of Distribution

January 25, 2024

BPL Medical
Calle 36 No: 14-61
Bogota, DC
Colombia

Dear Sergio Andres Maldonado,

This letter is to certify that in the country(ies) of Colombia, our Rad-Sure™ Blood Irradiation Indicators, Sterin™ and Dose-Map™ Dosimetry Systems (hereinafter collectively, "Products") are available only through:

BPL Medical
Calle 36 No: 14-61
Bogota, DC
Colombia

The Products are manufactured for/by:

Ashland Specialty Ingredients, G.P.
1005 Route 202/206
Bridgewater, NJ 08807
USA

BPL Medical is authorized to register, import and sell the Products in Colombia.

BPL Medical is further authorized to participate in local tenders, submit quotations and handle all administrative procedures regarding the sale of the Products in Colombia.

This document is valid until January 31, 2025, unless cancelled earlier by Ashland.

Yours sincerely,

Anandh Viswanathan Type text here
Anandh Viswanathan
Diagnostic Films Business Director

ANEXO 3. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá, 24 de octubre de 2024

Señores
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD- IDCBIS
Grupo de Compras y Contratación
Cra. 32 No. 12-81 Segundo Piso
Bogotá

Asunto: Propuesta No. 1 del 24 de octubre de 2024, según Invitación a Cotizar 2024001992, cuyo objeto es: "**SUMINISTRO DE INDICADORES DE IRRADIACIÓN REQUERIDOS POR EL BANCO DE SANGRE DEL IDCBIS, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 1013 DE 2024"**

Respetados señores:

MAURICIO MALDONADO GUERRERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80228643 de Bogotá, en calidad de Representante Legal de BPL MEDICAL SAS identificada con NIT. 830068852-2, de acuerdo a lo establecido en el documento de invitación a cotizar, por este medio me permito presentar Propuesta así:

Nombre de la persona natural o jurídica	BPL MEDICAL S.A.S
Número de identificación	Nit. 830.068.852-2
Teléfonos de contacto del proveedor	311 8127409 / 3381028
Dirección Pagina web y/o correo electrónico del proveedor	www.bpl.co
Numero de cotización (si aplica)	COT 5719
Fecha de emisión de la cotización	24 de octubre de 2024
Nombre del asesor comercial o persona encargada, autorizada para emitir cotizaciones junto con sus datos de contacto y cargo.	María de los Ángeles Hernández – Analista de Licitaciones – 3118127409 - asesor.04@bplmedical.com

Igualmente, manifiesto conocer los documentos, anexos, matrices, estudios y demás soportes del Proceso de Contratación al igual que las normas que rigen el proceso de selección como características y condiciones de ejecución del contrato u orden.

Atentamente,

FIRMA _____
NOMBRE: MAURICIO MALDONADO GUERRERO
C.C. 80.228.643 expedida en Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
EMPRESA: BPL MEDICAL SAS

IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD COMPRAS Y CONTRATACIÓN	**CÓDIGO:** IDCBIS-GGCC-FT-029 **Versión**: 02	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	REGISTRO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL PROVEEDOR NACIONAL	**Vigente a partir de:** 04/10/2023	

1. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE SOLICITUD	ACTUALIZACIÓN	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	24	10	2024

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL	BPL MEDICAL SAS		
TIPO DE PERSONA	JURÍDICA	TIPO DE DOCUMENTO	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	830068852-2
TIPO DE SOCIEDAD	SOCIEDAD AUTÓNOMA SIMPLIFICADA	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	CALLE 36 # 14-61		
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ	CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA D.C.	CÓDIGO POSTAL	111311
SUCURSALES	SI	¿DÓNDE?	BOGOTA D.C.		
TELÉFONO PRINCIPAL	601-3381028	TELÉFONO / CELULAR	320 3020033	WHATSAPP	320 3020033
PÁGINA WEB	www.bpl.co	CORREO ELECTRÓNICO EMPRESARIAL	ventas@bplmedical.com		
AUTORIZA RECIBIR COMUNICACIONES DEL RESULTADO DEL PROCESO DE REGISTRO VÍA CORREO ELECTRÓNICO	SI	ES MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA DEL IDCBIS	NO	¿POSEE RECONOCIMIENTO PÚBLICO Y/O POLÍTICO O TIENE CALIDAD DE PEP?	NO

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo N.C.P.	CÓDIGO CIIU PRINCIPAL	4659
ACTIVIDAD SECUNDARIA	Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario	CÓDIGO CIIU SECUNDARIO	4664
OTRAS ACTIVIDADES	Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3319 Mantenimiento y reparación de otros tipos de equipos y sus componentes n.c.p.	¿OTRO, CUÁL?	3312

4. INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	MALDONADO	SEGUNDO APELLIDO	GUERRERO	NOMBRES	MAURICIO
N° IDENTIFICACIÓN	80228643	TIPO DE DOCUMENTO	CÉDULA DE CIUDADANÍA		
NÚMERO DE CONTACTO	601-3381028	CORREO ELECTRÓNICO	ventas@bplmedical.com		

5. INFORMACIÓN DE CONTACTO COMERCIAL

PRIMER APELLIDO	HERNANDEZ	SEGUNDO APELLIDO	BERNAL	NOMBRES	MARIA DE LOS ANGELES
N° IDENTIFICACIÓN	52854261	TIPO DE DOCUMENTO	CÉDULA DE CIUDADANÍA	¿OTRO, CUÁL?	
NÚMERO DE CONTACTO	3118127409	CORREO ELECTRÓNICO	asesor.04@bplmedical.com		

6. RELACIÓN DE ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE POSEAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE EL 5% O MÁS DEL CAPITAL SOCIAL O DE SUS UTILIDADES, APORTE O PARTICIPACIÓN

(adjuntar relación si los campos son insuficientes) *C.E. 100-000016 24/12/2020 SSC - Numeral 2.- Definiciones - Beneficiario Final - Literal b) Persona Natural*

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	% DE PARTICIPACIÓN	¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS	¿TIENE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?	¿TIENE GRADO DE PODER PÚBLICO?	¿TIENE VÍNCULO CON ALGUNA PERSONA CONSIDERA COMO PEP?
ALVARO MALDONADO PINILLA	17160912	CÉDULA DE CIUDADANÍA	30	NO	NO	NO	NO
SILVIA ISABEL GUERRERO CAICEDO	41439476	CÉDULA DE CIUDADANÍA	30	NO	NO	NO	NO

7. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS	SI	GRAN CONTRIBUYENTE	NO	RESOLUCIÓN N°		FECHA	dd	mm	aaaa
REGIMEN DE RENTA	05 ORDINARIO	AUTORRETENEDOR	NO	RESOLUCIÓN N°		FECHA	dd	mm	aaaa
RESPONSABLE DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA	SI			RESOLUCION FACT ELECTRÓNICA	18764051299084	FECHA	4	7	2023

8. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PROVEEDOR

¿POSEE CERTIFICACIÓN ISO 9001?	NO	¿POSEE CERTIFICACIÓN ISO 45001?	NO	¿POSEE CALIFICACIÓN RUC?	NO	¿POSEE ISO 14001?	NO
¿POSEE CERTIFICACIÓN ISO 27001?	NO	¿POSEE CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO?	SI	¿OTRO, CUÁL?	CERTIFICADO DE CAPACIDAD Y ALMACENAMIENTO - CCAA		
TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA (AÑOS)	24	¿OFRECE ASESORÍA TÉCNICA Y COMERCIAL?	SI				
OBSERVACIONES							

9. PORTAFOLIO DE BIENES PRODUCTOS Y SERVICIOS (Favor Registrar los principales Bienes productos y/o servicios que oferta)

Cadena de frio de grado médico
Equipos para Laboratorio e Industria
Centrifugación y Ultracentrifugación
Transporte y Almacenamiento de Hemocomponentes / Termos y cajas frías para vacunas y medicamentos
Contadores, analizadores y caracterizadores de partículas
Plásticos para Laboratorio

10. REFERENCIAR MARCAS Y/O MARCAS EXCLUSIVAS QUE OFERTA

Helmer Scientific (USA) / Meling Biomedical (China) - Cadena de frio
JP Inglobal (Nacional) / Benchmark Scientific (USA) - Equipos para laboratorio
Beckman Coulter (USA) - Centrifugación y Ultracentrifugación, Contadores, analizadores y caracterizadores de partículas
Hanil (Corea del Sur) - Centrifugación
M&G (USA) - Transporte y Almacenamiento de Hemocomponentes / Nilkamal - Termos y cajas frías para vacunas y medicamentos
Genfollower (China) - Plásticos para laboratorio

11. REFERENCIAS COMERCIALES

EMPRESA O PROVEEDOR	DEPARTAMENTO	CIUDAD O MUNICIPIO	NOMBRE DEL CONTACTO	NÚMERO DE CONTACTO	PRODUCTO O SERVICIO SUMINISTRADO
AMERICA CELL BIOMEDICA SAS	BOGOTÁ	BOGOTA D.C.	Ignacio Munitiz SanMartin	601-7020677	Equipos e insumos laboratorio
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	BOGOTÁ	BOGOTA D.C.	Ing. Alexander Giraldo Ramírez	601-3282300	Equipos e insumos laboratorio

12. INFORMACIÓN BANCARIA

BANCO	DEPARTAMENTO	CIUDAD O MUNICIPIO	CUENTA N°	TIPO DE PRODUCTO
Banco Davivienda	BOGOTÁ	BOGOTA D.C.	008900799985	AHORROS
Banco de Bogotá	BOGOTÁ	BOGOTA D.C.	077096048	CORRIENTE

13. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE INGRESOS

Yo, Mauricio Maldonado Guerrero, identificado con el documento de identidad No. 80228643, expedido en Bogotá, obrando de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración del origen de los fondos de mi empresa , con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Capítulo III de la Ley 2195 de 2022 de la Función Pública; la Circular 058 de 2022 de la Secretaría Jurídica del Distrito de Bogotá y demás normas que modifiquen, amplíen o deroguen, y otras exigencias de ley; así: 1. Que mi actividad laboral, profesión u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano Arts. 323 y 345. 2. Que los recursos que se deriven durante el desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS., no se destinarán a la financiación del terrorismo, financiación de grupos armados para el desarrollo de actividades terroristas. 3. Que autorizo al Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS., a cancelar todo vínculo jurídico, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o porque aparezca la entidad que represento o mi nombre o identificación en las listas vinculantes, restrictivas e inhibitorias. 4. Que por lo tanto eximo al Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS., de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente. 5. Que los recursos que posee la compañía que represento provienen del desarrollo de una actividad legal.

14. AUTORIZACIÓN DE CONSULTA EN BASES DE DATOS Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

1. Autorizo al Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS., para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo al Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS, de toda responsabilidad que se derive de ello. Autorizo de manera permanente e irrevocable al Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS., a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de mi vinculación, en las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas colombianas y autoridades establezcan. La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por tanto las entidades del sector financiero o de cualquier otra conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con mis obligaciones financieras o cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.
2. Se entiende que se tiene el derecho a radicar ante Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS., los operadores de información, solicitudes de corrección, actualización o retiro de la información personal que hayamos solicitado según lo indica en Colombia la ley estatutaria 1581 de 2012 acerca de las disposiciones generales para la protección de datos personales.

15. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS

Yo Mauricio Maldonado Guerrero en representación de **BPL MEDICAL SAS**, declaro expresamente conocer y aceptar las políticas de **Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS,** en adelante las **IDCBIS** en materia de información confidencial, protección de datos y Modelo de Prevención. En consecuencia, manifiesto que:
1. Se entiende que "Información Confidencial" comprende a toda la propiedad de la información o grupo de conocimientos que posee la cualidad de confidencial, es decir que su acceso sólo está disponible a personas autorizadas. Dicha información es proporcionada por el **IDCBIS** como **PARTE REVELADORA**, ya sea en forma oral, visual, escrita, grabada en medios magnéticos o en cualquier otra forma tangible. Sin embargo, dicha información no entra dentro del ámbito de la naturaleza pública.
2. Se protegerá y mantendrá en estricta reserva toda la "Información Confidencial" que reciba o llegare a conocer del **IDCBIS**, no divulgándola ni transfiriéndola a terceras personas sin autorización previa y escrita otorgada por el **IDCBIS.**
3. No se utilizará la "Información Confidencial" para ningún objeto diferente al de ejecutar la relación comercial como proveedor de los productos o servicios del **IDCBIS**.
4. No se efectuará para sí o para terceros, copias, arreglos, reproducciones, adaptaciones o cualquier otra clase de mutilación, deformación o modificación de la "Información Confidencial".
5. Se devolverá y/o destruirá toda la "Información Confidencial" que se haya recibido, sin mantener en poder ningún tipo de copia de esa información, tan pronto como termine la relación comercial con el **IDCBIS** o en el momento que el **IDCBIS** así lo solicite.
6. Se entiende que debe abstenerse de recolectar, almacenar, administrar, o usar información relativa a los datos personales de los que tenga conocimiento en virtud de su calidad de tercero, proveedor de productos o servicios del **IDCBIS**, por fuera de las finalidades propias del servicio contratado y de las políticas de tratamiento de datos personales del **IDCBIS**, dispuestas en la página web.
7. Se dará estricto cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y su respectivo reglamento compilado en el Decreto 1074 de 2015, así como en las demás que lo adicionen, modifiquen o complementen.
8. Se conoce el documento denominado Política de Administración de riesgos, el cual se indican los principales lineamientos institucionales dirigidos a mitigar los potenciales riesgos derivados del lavado de activos y la financiación al terrorismo y/o de actos de corrupción, contrabando y soborno transnacional así como de todas aquellas conductas sancionadas por el Código Penal Colombiano, las cuales resultan ser inadmisibles, intolerables y de alto riesgo para las **IDCBIS**. Se declara conocer que se puede consultar dicha política en la página web **www.idcbis.org.co**, y que el incumplimiento al mismo puede acarrear que el **IDCBIS** pueda terminar unilateralmente la relación contractual o comercial.
9. Se compromete a respetar la Política de Administración de riesgo establecida por el **IDCBIS**, en donde se indican diferentes acciones en contra de cualquier tipo de actividad ilegal, en cumplimiento de la normatividad colombiana e internacional.
10. Se acepta el diligenciamiento de este formato como mecanismo de prevención, control y supervisión el proceso de debida diligencia establecido por el **IDCBIS**, con el fin de descartar cualquier eventual riesgo derivado de la presente relación contractual o comercial.
11.Se es consciente de que comprendo que este acuerdo de confidencialidad, tiene como propósito anular toda posibilidad de que se configure cualquier tipo de actividad ilegal y que por el contrario demanda un comportamiento recto, estricto y diligente de conformidad con su contenido y en general con toda norma jurídica relacionada.

16. FIRMA DEL PROVEEDOR

Declaro que la información contenida en el presente formato es veraz y que conozco las sanciones legales en el caso de falsedad en los datos aquí contenidos



FIRMA DE PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO

MAURICIO MALDONADO GUERRERO

NOMBRE COMPLETO

16. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA EMPRESA

FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	dd	mm	aaaa	¿SE VERIFICÓ EN LISTAS VINCULANTES/RESTRICTIVAS?		FECHA DE CONSULTA EN LISTAS	dd	mm	aaaa

¿ADJUNTA SOPORTE CONSULTA LISTA OFAC?	

Nota: Si el proveedor está en estas listas debe notificar a Profesional en riesgos y Director

OBSERVACIONES	

La presente información es consistente con la documentación presentada y con la verificación de datos realizada.	ID CONSULTA	
NOMBRE DE QUIEN REALIZÓ LA VERIFICACIÓN		

Declaro que la información contenida en el presente formato es veraz y que conozco las sanciones legales en el caso de falsedad en los datos aquí contenidos

VoBo DE RESPONSABLE DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA
VoBo DE PROFESIONAL EN RIESGOS	**NOMBRE COMPLETO**	**CÉDULA**