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

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	R BIOPHARM COLOMBIA S.A.S	**NIT/ CC No.**	900.489.271 – 3
CORREO ELECTRÓNICO	rbiopharmcolombia@gmail.com	**TELÉFONO**	601 3451548
TIPO DE CONTRATO	Suministro		
No. CONTRATO	883 de 2024	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	68 dias
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR ESTÁNDARES Y MATERIAL DE REFERENCIA CERTIFICADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ANALÍTICAS DE LOS LABORATORIOS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA. **GRUPO 2**		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-10-08	**FECHA DE INCIO**	2024-10-10	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2024-12-17

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.606.182,06	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 26.606.182,06	**VALOR A PAGAR**	$ 19.800.491,62
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 6.805.690,44	**VALOR PAGADO**	$ 19.800.491,62	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	PAGO 1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FE 5045	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	10 de octubre de 2024 a 17 de diciembre de 2024
BANCO	DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA**	AHORRO DAMAS	**No DE CUENTA**	008700392478

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

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

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

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

indique las observaciones respectivas

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

NÚMERO DE PLANILLA	1067804910

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	2024-11	2024-11-06	$60.000 $221.900 $213.700 $52.000 $1.875.000 $72.000 $1.866.400	SALUD TOTAL EPS COMPENSAR EPS EPS SURA FAMISANAR EPS FAMISANAR EPS NUEVA EPS S.A COMPENSAR EPS
PENSIÓN	2024-10	2024-11-06	$240.000 $943.000 $908.200 $208.000 $2.550.000 $288.000 $2.538.400	PROTECCION PROTECCION COLPENSIONES COLPENSIONES COLPENSIONES COLPENSIONES PORVENIR
ARL	2024-10	2024-11-06	$65.300 $29.000 $27.900 $6.800 $78.300 $9.400 $78.000	ARL SURA

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

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2024	11	13

ANDRES FELIPE VELA ROJAS
Profesional Especializado - Coordinador Laboratorio Organismos Geneticamente Modificados.

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	
Consecutivo:	

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

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

			AAAA	MM	DD
NOMBRE DEL PROVEEDOR	R BIOPHARM COLOMBIA S.A.S	**FECHA DE EVALUACIÓN**	2024	11	13
NIT O C.C. No.	900.489.271 – 3	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			No aplica		No aplica
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	883 del 8 de octubre de 2024				
FECHA ACTA DE INICIO	10 de octubre de 2024				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	rbiopharmcolombia@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 98 # 70 – 91 Oficina 1106 Ed.Vardi				
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR ESTÁNDARES Y MATERIAL DE REFERENCIA CERTIFICADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ANALÍTICAS DE LOS LABORATORIOS DE LA OFICINA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE CALIDAD DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS – INVIMA. **GRUPO 2**				

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

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

EVALUACION DEL PROVEEDOR = **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** (20) / **TOTAL DE PUNTOS POSIBLES** (20) X 100 = **100**

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

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

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

Observaciones: Comunicación eficaz con el Proveedor. Cumple con las fechas acordadas.

ANDRES FELIPE VELA ROJAS
Coordinador Grupo de Laboratorio Organismos Geneticamente Modificados
Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

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

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

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

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

R BIOPHARM COLOMBIA SAS
900.489.271-3
CL 98 70 91 OF 1106
(601) 3451548
Bogotá - Colombia
rbiopharmcolombia@gmail.com
www.r-biopharmcol.com

r-biopharm Colombia

Factura electrónica de venta N°. FE 5045

Cliente: INST. NAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA
Nit: 830.000.167-2
Teléfono: (000) 2948700 - Ext. 000
Dirección: CR 68 D 17 21
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	07/11/2024, 10:11
Expedición	07/11/2024, 10:14
Vencimiento	07/12/2024
Vendedor	JENNY AMPARO ALVIS
Centro de costo	0
Cotización	

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

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
1	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	GTS 40-3-2 SOYA BEAN (level 2 - nominal 1 % GMO) x 1g. Ref.ERM-BF410dp	1.00	700,758.75	700,758.75	19 %	133,144.16	0 %	0.00
2	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	GTS 40-3-2 SOYA BEAN (level 3 - nominal 10 % GMO). x1g. Ref.ERM-BF410ep	1.00	704,051.79	704,051.79	19 %	133,769.84	0 %	0.00
3	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	MON 810 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF413gk	1.00	639,508.22	639,508.22	19 %	121,506.56	0 %	0.00
4	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	MON 810 MAIZE (level 2 - nominal 2% GMO) x 1g. Ref.MON 810 MAIZE (level 2 - nominal 2% GMO)	1.00	990,546.21	990,546.21	19 %	188,203.78	0 %	0.00
5	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	GA21 MAIZE (level 3 - nominal 1% GMO) x1g. Ref.ERM-BF414d	1.00	635,556.57	635,556.57	19 %	120,755.75	0 %	0.00
6	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	GA21 MAIZE (level 5 - nominal 5% GMO) x 1 g. ref. ERM-BF414f	1.00	638,849.61	638,849.61	19 %	121,381.43	0 %	0.00
7	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	NK603 MAIZE (level 3 - nominal 1% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF415d	1.00	635,556.57	635,556.57	19 %	120,755.75	0 %	0.00
8	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	NK603 MAIZE (level 5 - nominal 5% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF415f	1.00	639,508.22	639,508.22	19 %	121,506.56	0 %	0.00
9	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	1507 MAIZE (level 2 - nominal 1% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF418c	1.00	641,484.04	641,484.04	19 %	121,881.97	0 %	0.00
10	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	1507 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF418d	1.00	639,508.22	639,508.22	19 %	121,506.56	0 %	0.00
11	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	98140 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) x1g. Ref.ERM-BF427d	1.00	636,215.17	636,215.17	19 %	120,880.88	0 %	0.00
12	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	98140 MAIZE (level 2 - nominal 2% GMO) x1g. Ref.ERM-BF427c	1.00	1,016,890.52	1,016,890.52	19 %	193,209.20	0 %	0.00
13	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	DAS-40278-9 MAIZE (nominal 1 % GMO) x 1g. Ref.ERM-BF433c	1.00	675,731.64	675,731.64	19 %	128,389.01	0 %	0.00
14	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	DAS-40278-9 MAIZE (nominal 10 % GMO) x1g. Ref.ERM-BF433d	1.00	672,438.61	672,438.61	19 %	127,763.34	0 %	0.00
15	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	VCO-01981-5 MAIZE (level 2 - nominally 1% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF438d	1.00	532,155.13	532,155.13	19 %	101,109.47	0 %	0.00

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.
16	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	VCO-01981-5 MAIZE (level 3 - nominally 10% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF438e	1.00	534,130.96	534,130.96	19 %	101,484.88	0 %	0.00
17	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	59122 MAIZE (level 2 - nominal 1% GMO) x 1g. Ref.ERM-BF424c	1.00	644,118.47	644,118.47	19 %	122,382.51	0 %	0.00
18	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	59122 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) x1g. Ref.ERM-BF424d	1.00	634,897.97	634,897.97	19 %	120,630.61	0 %	0.00
19	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	Bt-176 MAIZE (level 4 - nominal 2 % GMO) x1g. Ref.ERM-BF411e	1.00	638,190.99	638,190.99	19 %	121,256.29	0 %	0.00
20	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	Bt-176 MAIZE (level 3 - nominal 1% GMO) x1g. Ref.ERM-BF411d	1.00	642,142.65	642,142.65	19 %	122,007.10	0 %	0.00
21	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	Bt11 MAIZE (level 4 - nominal 10 % GMO) x1g. Ref.ERM-BF412ek	1.00	650,704.55	650,704.55	19 %	123,633.86	0 %	0.00
22	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	Bt-11 MAIZE (level 3 - nominal 1 % GMO) x1g. Ref,ERM-BF412dk	1.00	650,704.55	650,704.55	19 %	123,633.86	0 %	0.00
23	CRMIRC	Material de referencia Certificado JRC	MIR604 MAIZE (level 3 - nominal 10% GMO) x1g. Ref.ERM-BF423d	1.00	645,435.69	645,435.69	19 %	122,632.78	0 %	0.00
24	RMAOCS	Material de referencia AOCS	Maize Bayer CropScience Event MON95379 powder (10g). Ref 0521A	1.00	1,199,983.50	1,199,983.50	19 %	227,996.87	0 %	0.00

Total items: 24

Valor en Letras:
Diecinueve millones ochocientos mil cuatrocientos noventa y un pesos m/cte con sesenta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-07 por $ 19,800,491.62

Total Bruto	16,639,068.60
IVA 19%	3,161,423.02
Total a Pagar	19,800,491.62

Observaciones:
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA 008700392478 A NOMBRE DE: R- BIOPHARM COLOMBIA S.A.S
#$19-12-00;883de2024;avelar@invima.gov.co#$

Orden de compra: CONTRATO - 883 DE 2024

Orden de entrega: - **Fecha:**

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764082031008 aprobado en 20241023 prefijo FE desde el número 5001 al 10000 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4664 Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos en formas primarias y productos químicos de uso agropecuario Tarifa 1104
CUFE: dd283c6314a52ad4adaf0babb0bc0d3bf3cd9765006bfc5abb17c381a022bacbc673591b1b965daf546f8cb5289a2ffd

invima

COMPROBANTE DE EGRESO No 28826

CIUDAD : Bogotá D.C. **FECHA :** 13 de Noviembre de 2024

Hago constar que los elementos que se relacionan han sido entregados a satisfacción a:
LABORATORIO ORGANISMOS GENETICAMENTE MODIFICADOS 521011946

ORDEN DE COMPRA : **CONTRATO Nro. 883 DE 2024** **OTROS : FE 5045**

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1030122996	MON 863 X MON 810 MAIZE (level 3 nominal 10 % GMO)	1.00	UNIDAD	761,015.00	761,015.00
1030124098	MON 863 X MON 810 MAIZE (Level 2 nominal 2% GMO)	1.00	UNIDAD	1,178,750.00	1,178,750.00
1030124099	MON 863 X MON 810 MAIZE (level 3 nominal 1% GMO)	1.00	UNIDAD	756,313.00	756,313.00
1030124100	GA21 MAIZE (level 5 nominal 5% GMO)	1.00	UNIDAD	760,232.00	760,232.00
1030124101	NK603 MAIZE (level 3 nominal 1% GMO)	1.00	UNIDAD	756,313.00	756,313.00
1030124102	NK603 MAIZE (level 5 nominal 5 % GMO)	1.00	UNIDAD	761,015.00	761,015.00
1030124103	1507 MAIZE (level 2 nominal 1% GMO)	1.00	UNIDAD	763,366.00	763,366.00
1030124104	1507 MAIZE (level 3 nominal 10% GMO)	1.00	UNIDAD	761,015.00	761,015.00
1030124105	98140 MAIZE (level 3 nominal 10% GMO)	1.00	UNIDAD	757,096.00	757,096.00
1030124106	98140 MAIZE (level 2 nominal 2% GMO)	1.00	UNIDAD	1,210,100.00	1,210,100.00
1030124107	DAS-40278-9 MAIZE (nominal 1 % GMO)	1.00	UNIDAD	804,121.00	804,121.00
1030124108	DAS-40278-9 MAIZE (nominal 10 % GMO)	1.00	UNIDAD	800,202.00	800,202.00
1030124109	VCO-01981-5 MAIZE (level 2 nominally 1 % GMO)	1.00	UNIDAD	633,264.00	633,264.00
1030124110	VCO-01981-5 MAIZE (level 3 nominally 10 % GMO)	1.00	UNIDAD	635,616.00	635,616.00
1030124111	59122 MAIZE (level 2 nominal 1 % GMO)	1.00	UNIDAD	766,500.00	766,500.00
1030124112	59122 MAIZE (level 3 nominal 10 % GMO)	1.00	UNIDAD	755,529.00	755,529.00
1030124113	Bt-176 MAIZE (level 4 nominal 2 % GMO)	1.00	UNIDAD	759,447.00	759,447.00
1030124114	Bt-176 MAIZE (level 3 nominal 1 % GMO)	1.00	UNIDAD	764,150.00	764,150.00
1030124115	Bt-11 MAIZE (level 4 nominal 10 % GMO)	1.00	UNIDAD	774,339.00	774,339.00
1030124116	Bt-11 MAIZE (level 3 nominal 1 % GMO)	1.00	UNIDAD	774,339.00	774,339.00
1030124117	MIR 604 MAIZE (level 3 nominal 10 % GMO)	1.00	UNIDAD	768,069.00	768,069.00
1030124118	MAIZE BAYER CropScience Event MON 95379 (10g)	1.00	UNIDAD	1,427,981.00	1,427,981.00
1030241523	SOYA BEAN (LEVEL 2 - 1%)	1.00	FRASCO	833,903.00	833,903.00
1030241524	SOYA BEAN (LEVEL 3 - 10%)	1.00	FRASCO	837,822.00	837,822.00

SON: DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE **TOTAL:** 19,800,497.00

NOTA: TICKET No.18402 Elementos entregados directamente en los laboratorios, el Egreso se realiza con la factura, la certificación de cumplimiento y el ingreso, para pago expedida por el supervisor del contrato. Diferencia de 5 pesos y38 centavos por aproximaciones del sistema en el IVA

contabilidad

codigo	debe	haber
1.5.14.05.001		15,241,460.00
8.9.15.90.090		4,559,037.00
5.1.11.14.001	15,241,460.00	
8.3.90.90.003	4,559,037.00	

Jenny Pulido Doza

FUNCIONARIO DE ALMACEN : JENNY PULIDO

Recibe por la dependencia:

ANDRES FELIPE VELA ROJAS
C.C. Nro.: 1049633...

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

Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co

GP 202 - 1 CO-SC-7341-1

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-06, 05:11:56 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1067804910

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024

PAGADO 06/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	R BIOPHARM COLOMBIA SAS		
Documento	NI900489271	**Dirección**	CL 98 #70 - 91 OF 1106 ED VARDI
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3451548
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ GUTIERREZ VICTORIA EUGENIA	**Identificación**	CC 52144963
Total Afiliados	7	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023873042	DANIEL HERNAN FLOREZ CONTRERAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.500.000	$ 60.000	4,350	$ 1.500.000	$ 65.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.300
CC 1026568636	ANDREA STEPHANIA MARCELO CORREA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 5.545.737	$ 943.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 5.545.737	$ 221.900	0,522	$ 5.545.737	$ 29.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 5.545.737	$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.415.800
CC 1037588978	JULIANA MARIA MONJES RIVAS	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 5.340.969	$ 908.200	(EPS010) EPS SURA	$ 5.340.969	$ 213.700	0,522	$ 5.340.969	$ 27.900	(CCF04) COMFAMA	$ 5.340.969	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.363.500
CC 39275979	GLORIA INES MORALES ZAMBRANO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 52144963	VICTORIA EUGENIA GONZALEZ GUTIERREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 15.000.000	$ 2.550.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 15.000.000	$ 1.875.000	0,522	$ 15.000.000	$ 78.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 15.000.000	$ 600.000	$ 300.000	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 5.853.300
CC 52327457	INGRID MERY GOMEZ MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.800.000	$ 72.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.400
CC 52951895	JENNY AMPARO ALVIS RAMIREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 14.930.945	$ 2.538.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 14.930.945	$ 1.866.400	0,522	$ 14.930.945	$ 78.000	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 14.930.945	$ 597.300	$ 298.700	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 5.826.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 45.417.651	$ 45.417.651	$ 45.417.651	$ 45.417.651	$ 7.675.600	$ 4.361.000	$ 294.700	$ 1.816.900	$ 598.700	$ 898.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.644.900	$ 0	$ 15.644.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

r-biopharm
Colombia

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

A QUIEN INTERESE:

Yo **LUIS MIGUEL SANCHEZ ARIAS**, identificado con cédula No**. 1.094.912.828** de Armenia, en mi calidad de **REVISOR FISCAL**, de la empresa **R-BIOPHARM COLOMBIA S.A.S** con NIT No. **900.489.271-3** manifiesto bajo la gravedad del juramento que a la fecha de entrega de la presente certificación, la empresa R- Biopharm Colombia S.A.S. se encuentra a PAZ Y SALVO con los pagos correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato laboral, al sistema de seguridad social y parafiscales en Colombia; de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003.

Igualmente certifico que **R-BIOPHARM COLOMBIA SAS** ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de dichos aportes a través de planillas tipo E.

Se firma en Bogotá a los siete (07) días del mes de Noviembre de 2024.

LUIS MIGUEL SANCHEZ ARIAS
Revisor Fiscal
CC 1.094.912.828
TP 212842-T JCC

Luis Miguel Sánchez A.
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 212842-T
U. DEL QUINDIO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 07/11/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **R BIOPHARM COLOMBIA SAS** con **NIT 900.489.271-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 008700392478

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897706799

(415)7707212489984(8020) 000001489770679 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 9 2 7 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
R BIOPHARM COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	RBCOL

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 98 70 91 OF 1106 CENTRO EMPRESARIAL PONTEVEDRA ED VARDI

42. Correo electrónico rbiopharmcolombia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 2 1	3 4 5 1 5 4 8	3 1 1 7 4 8 2 8 5 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

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

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
2	3

Servicio	1	2	3
57. Modo	1		
58. CPC	9 7		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 21 / 11 : 56: 45

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 GONZALEZ GUTIERREZ VICTORIA EUGENIA
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: 14897706799

(415)7707212489984(8020) **000001489770679 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 9 2 7 1	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 5 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: 14897706799

(415)7707212489984(8020) **000001489770679 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 9 2 7 1	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 2 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 1 4 4 9 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	GUTIERREZ	VICTORIA	EUGENIA

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 1 5 0 8 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALAZAR	GALVIS	MARY	SALOME

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14897706799

(415)7707212489984(8020) **000001489770679 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 8 9 2 7 1	3	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 9 4 9 1 2 8 2 8		2 1 2 8 4 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	ARIAS	LUIS	MIGUEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 2 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 8 1 5 0 8 3		3 0 6 8 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SALAZAR	GALVIS	MARY	SALOME

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 3 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO