Página 1 de 11	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. GS-2025- 1506177633 **- DISAN-APRES-GRADT**

Bogotá D.C. 08 Ene 2025

Señor coronel
FERNANDO GUZMAN RAMOS
Director de Sanidad Policía Nacional E
Bogotá, D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 07-8-20309-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO (X) O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	06/12/2024	**Hasta**	31/12/2024

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado"* expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-095762-DISAN, se notifica el inicio del contrato inicio al contrato 07-8-20309-24 que tiene por objeto el suministro de insumos y reactivos para los laboratorios clínicos de los establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 0

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	07-8-20309-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Contratista	BIOLORE LTDA
Representante legal	FERNANDO BLANCO

Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS.
Plazo de ejecución inicial	CINCO (05) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	06 de diciembre del 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	VEINTIÚN (21) MESES 05 de septiembre
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-095762-DISAN, se notifica el inicio del contrato inicio al contrato 07-8-20309-24 que tiene por objeto el suministro de insumos y reactivos para los laboratorios clínicos de los establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

No.	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Cumplir con el objeto contractual	SI	NO
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	SI	NO
3	Responder en los plazos que la **DIRECCION DE SANIDAD** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NO
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	7951843657
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la aportar al Grupo de Contratos de la Dirección de Sanidad o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NO
6	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NO

7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NO
8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	SI	NO
9	Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	NO
10	CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.	SI	NO
11	Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.	SI	NO
12	Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta la implementación de factura electrónica acorde la Resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica).	SI	NO
13	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista.	SI	NO
14	El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	SI	NO
15	El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato.	SI	NO
16	Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	NO

Nº	OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado..	SI	NO
2	Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la DIRECCION DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA	SI	NO
3	Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar	SI	NO
4	Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico	SI	NO
5	Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento	SI	NO
6	Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	SI	NO
7	Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato	SI	NO
8	Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.	SI	NO
9	Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.	SI	NO

10	Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante.	SI	NO
11	Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso.	SI	NO
12	Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos	SI	NO
13	No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse	SI SI	NO NO
14	Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA.	SI	NO
15	Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA.	SI	NO
16	Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro.	SI	NO
17	Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos	SI	NO
18	Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronógrama establecido de común acuerdo entre las partes.	SI	NO
19	Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato.	SI SI	NO NO
20	El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA	SI	NO
21	En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique).	SI	NO
22	El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique).	SI	NO
23	Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último.	SI SI	NO NO
24	El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad, tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones.	SI	NO
25	El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA.	SI	NO
26	Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e ítems que lo requieren	SI	NO

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
31	ASA DE 1UL	Asa de plástico rígido de 1 ul estéril desechable para el procesamiento de muestras microbiológicas.	SI	NO
32	ASA DE 10 UL		SI	NO
51	PRUEBA RÁPIDA PARA ESTREPTOCOCCUS	Asa de plástico rígido de 10 ul estéril desechable para el procesamiento de muestras microbiológicas.	SI	NO
52	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS DE ROTAVIRUS	Prueba rápida en tira o cassette para la detección cualitativa del antígeno del Estreptococo B hemolítico del grupo A con control interno de primera y/o tercera opinión.	SI	NO
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno del Rotavirus por inmunocromatografía con control interno de primera y/o tercera opinión.	SI	NO
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	Prueba rápida en tira o cassette para la detección cualitativa del antígeno de Helicobacter pylory con control interno.	SI	NO
68	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno de Hepatitis HBsAg por inmunocromatografía con control interno.	SI	NO
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	Ensayo rápido para la detección cualitativa de antígeno de malaria causada por P. falciparum y especies no-falciparum (P. vivax P. malariae P. ovale).	SI	NO

CONDICIONES TECNICAS MINIMAS			
CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS LOTES QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO			
1	Los insumos deberán cumplir con los requisitos establecidos por el INVIMA, a través del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) y de acuerdo a la Resolución 0132 de 2006 "Manual de Condiciones de Almacenamiento y/o Acondicionamiento para reactivos de diagnóstico In Vitro", para aquellos insumos o elementos que lo requieran. En el caso que dicho insumo o elemento no requiera de dicha certificación deberá presentar la debida constancia expedida por el INVIMA.	SI	NO
2	Los insumos deberán cumplir con la reglamentación estipulada en el Decreto 3770 de 2004, por el cual se reglamenta el registro sanitario y la vigilancia sanitaria de los reactivos de diagnóstico in vitro, para aquellos insumos o elementos que lo requieran.	SI	NO
3	El Contratista suministro en medio magnético insertos de las pruebas e insumos, ficha técnica y catálogo de los equipos en idioma castellano en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las pruebas o especificaciones técnicas de los insumos suministrados.	SI	NO
4	El Contratista especifico presentación, número de pruebas por kit o estuche. (documento firmado por el representante legal)	SI	NO
5	El Contratista garantiza el cambio de los insumos y reactivos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dentro de los 15 días calendario siguientes al requerimiento. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
6	El Contratista garantiza el cambio de los insumos que se encuentren a sesenta (60) días de su fecha de vencimiento y los reactivos que se encuentren a treinta (30) días de su fecha de expiración; el cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO
7	El Contratista garantiza el cambio y la disposición final de los insumos objeto del presente proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un período no superior a (10) diez días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
8	El inserto de los insumos, elementos y/o reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido en caso de usarse como muestra plasma y los preservantes en el caso de utilizarse como muestra orina. Además, debe contener información acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas.	SI	NO
9	El Contratista se compromete a brindar asesoría tanto técnica como científica en el manejo correcto de los equipos ofrecidos, insumos y reactivos para la implementación de reactivo y tecno-vigilancia, a las diferentes Unidades Prestadoras de Servicio.	SI	NO
10	El Contratista presento junto con su propuesta:	SI	NO

	Si es **fabricante**: Copia del concepto técnico de la Condiciones Sanitarias Expedido por el INVIMA o copia del certificado del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura BPM CCBPM vigente. Si es **importador**: el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento, CCAA expedido por el Invima vigente; el certificado de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura, CCBPM y certificado técnico de las condiciones sanitarias, expedidos por el instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos, INVIMA. Si es **distribuidor**: Acta de Inspección de Vigilancia y Control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (Secretaria de Salud Departamental, Distrital o Municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos.		
11	El Contratista garantiza el cumplimiento de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015, por medio del cual se expide el "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo"* (SGSST), el Contratista entrego junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), del año inmediatamente anterior, realizado en el aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" es decir un puntaje mayor a 85 % (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del (SGSST) a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	NO
12	El Contratista Certifico que la empresa a la cual representa cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del decreto 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución no. 0312 de 2019 "por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo", así mismo, que cuenta con el reglamento de higiene y seguridad industrial de acuerdo al código sustantivo del trabajo.	SI	NO
13	El contratista deberá atender los requerimientos que se establezcan en el marco del Sistema de Gestión Ambiental de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con motivo de la actividad contractual. Estas cláusulas se establecen de acuerdo a la normatividad ambiental vigente y a lo contemplado en la Nota 4 de la Resolución 03049 del 2014 *"Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"*, complementada por el Numeral 5 del apéndice de la Resolución No. 00090 del 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014"*.	SI	NO
14	El Contratista garantiza que los empaques y/o embalajes de los productos a adquirir estén constituidos por un porcentaje de material reciclable o provenir de una fuente sustentable.	SI	NO
15	El Contratista garantiza que no presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext)	SI	NO
16	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar por parte del contratista antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad contractual, serán asumidas como responsabilidad del Contratista.	SI	NO
17	El Contratista debe coordinar con el almacén, el supervisor del contrato y el jefe de activos fijos del grupo logístico de las diferentes unidades prestadoras del servicio de salud de la Policía Nacional el ingreso y marcaje de los equipos adjuntando la siguiente documentación: 1. Las facturas de los bienes a ingresar. 2. Ficha técnica en medio físico o magnético. 3. Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar.	SI	NO

	4. Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar, con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual. 5. Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores. 6. Oficio remisorio firmado por el representante legal al supervisor del contrato y/o jefe de la unidad prestadora del servicio de salud de la Policía Nacional, informando los bienes que entrarán en apoyo tecnológico o comodato Actas de recibido por parte del supervisor del contrato.		
18	El Contratista debe asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio.	SI	NO
19	Los productos que se suministren deberán estar libres de mercurio, a fin de dar cumplimiento a la Ley 1658 de 2013, Ley 1892 de 2018, Resolución 159 de 2015 de la Secretaría Distrital de Salud, y demás normatividad que complemente, modifique, derogue o sustituya, referente a la prohibición del uso de mercurio. En caso de requerirse algún producto que no tenga un sustituto libre de mercurio, el contratista deberá remitir declaración juramentada donde manifieste la no existencia de un producto con esta condición, señalando el respaldo normativo que permita su comercialización. Por otro lado el Contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual, será asumida como responsabilidad del contratista.	SI	NO
20	El Contratista deberá garantizar la entrega de insumos y reactivos a más tardar 10 días hábiles después de realizar la solicitud por parte del supervisor del contrato	SI	NO
21	El Contratista remitirá informe con frecuencia mensual y consolidado anual donde se especifique por sede de laboratorio la información de los elementos entregados con las siguientes variables: nombre del elemento, especificación técnica, valor unitario, cantidad entregada, lote, fecha de vencimiento y valor total por sede.	SI	NO

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 06 al 31 de diciembre del 2024, si se facturaron insumos para la Prestación del Suministro de insumos / reactivos para los laboratorios clínicos de la DISAN, con destino a los usuarios del Subsistema De Salud De La Policía Nacional.

Es de anotar que se radica oficio GS-2025-000650-DISAN del 03 de enero 2025, informando la reserva por valor de $24.583,00 de la vigencia 2024, se justifica porque los insumos y reactivos de laboratorio clínico incluidos en el presente contrato tienen presentaciones específicas establecidas en las condiciones ofertadas, cada una con valores determinados. El saldo disponible en la reserva no era suficiente para adquirir ninguno de estos elementos en las presentaciones definidas contractualmente, se ejecutara con la nueva factura del 2025.

3 AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (25) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (603) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Paso 1

De acuerdo a las ultimas disposiciones del Gobierno Nacional en la implementación de factura electrónica y dando alcance a la resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023

(soporte tecnológico para la factura electrónica) el contratista deberá enviar al BUZON UNICO SIIF NACION al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura electrónica y colocar en el asunto la siguiente información: ASUNTO: 160102000; número del contrato u orden de compra; correo del supervisor del contrato.

EJEMPLO: #$ 160102000; 07-8-20xxx-24; marcos.cardenas@correo.policia.gov.co#$

Con la anterior información se realizará la revisión de la factura electrónica y una vez verificada por el Ministerio de Hacienda, validada y aprobada por la DIAN, el supervisor del contrato entrará a plataforma para la autorización de la factura lo cual dará trámite a la obligación y pago de la misma.

Paso 2

La Dirección de Sanidad Policía Nacional pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C, en pagos mensuales, después realizar las entregas, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales acorde con la normatividad vigente, recibo a satisfacción (RAS) expedido por el supervisor del contrato, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Edificio de la Dirección de Sanidad ubicado en la Calle 44 No.50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez emitida la factura y entregados los insumos y reactivos por parte del Contratista en cada uno de los almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud, los coordinadores de cada laboratorio emitirán el recibo a satisfacción (RAS) parcial (Código: 2BS-FR-0045) y el formato de recepción de bienes (1LA-FR-0140), los cuales deberán ser entregados al supervisor del contrato para su consolidación, previa revisión de los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción final y posteriormente tramitar la cuenta en la Central de Cuentas para el respectivo pago.

Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor del contrato, dentro de los (3) tres días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción técnico-económico y devolver la cuenta junto

con los soportes a la oficina de Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad para continuar con el trámite del pago respectivo.

Documentos Requeridos:

a. Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
b. Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.
c. Certificado de aportes parafiscales vigentes expedido por el representante legal o revisor fiscal.

Si los documentos en referencia son devueltos por la DIRECCIÓN DE SANIDAD, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: **BIOLORE LTDA**
BANCO: **BANCOLOMBIA SA**
TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**
NUMERO DE CUENTA: **46125731397**

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	$ 178.496.710	100%
Valor total de las entregas	$ 24.752.290,00	13,87
Valor total facturado	$ 24.752.290,00	13,87
Valor facturado pendiente de pago	$ 24.752.290,00	1387%
Valor pagado	$ 0,00	0%
Valor pendiente de entrega	$ 153.744.420	86,13

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
01	$ 168.030,00	06/12/2024 al 31/12/2024	$ 3.465.100,00	FEBI 23811	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 1.598.130,00			FEBI 23812			
	$ 56.010,00			FEBI 23814			
	$ 168.030,00			FEBI 23815			

	$ 578.340,00			FEBI 23816			
	$ 112.020,00			FEBI 23817			
	$ 784.540,00			FEBI 23818			
02	$ 1.048.840,00	06/12/2024 al 31/12/2024	$ 2.247.870,00	FEBI 23865	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 1.031.000,00			FEBI 23862			
	$ 168.030,00			FEBI 23868			
03	$ 2.256.640,00	06/12/2024 al 31/12/2024	$ 19.039.320,00	FEBI 23903	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 1.505.432,00			FEBI 23866			
	$ 118,00			NDVVP 7			
	$ 2.357.310,00			FEBI 23867			
	$ 2.411.574,00			FEBI 23863			
	$ -24,00			NCDVP 567			
	$ 1.843.780,00			FEBI 23864			
	$ -30,00			NCDVP 568			
	$ 56.010,00			FEBI 204040			
	$ 4.504.476,00			FEBI 23902			
	$ -36,00			NCDVP 569			
	$ 87.051,15			FEBI 23810			
	$ 8,85			NDVVP 6			
	$ 2.190.761,00			FEBI 23813			
	$ 59,00			NDVVP 8			
	$ 1.271.694,00			FEBI 24042			
	$ -24,00			NCDVP 573			
	$ 554.520,00			FEBI 24041			

4.1 Entrada de Bienes

Para el periodo comprendido entre el 06/12/2024 al 31/12/2024, SI se realizaron entradas de bienes y suministros No 275 del 13/12/2024, 283 del 16/12/2024 y 306 del 22/12/2024.

5 RECOMENDACIONES

Se deben definir los protocolos para radicación de la nueva facturación electrónica según la circular No 016 que enuncia el sistema integrado de información financiera – SIIF NACION en el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito para que se puedan surgir los pagos correspondientes a los bienes recibidos por los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad.

6 CONCLUSIONES

Página 11 de 11	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No aplica.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI (X)**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas del **06 al 31 de diciembre del 2024** para lo cual relaciono y anexo los documentos soporte (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma: _____

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y terapéutico
Supervisor contrato.
Correo electrónico: marcos.cardenas@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102393843

FECHA DE ELABORACIÓN: 26/12/2024
UBICACIÓN: C:\Users\fieldy.gallego\Documents\INFORMES DICIEMBRE

1506177633

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

16-DICIEMBRE-24
10:24 Hrs

Ciudad y fecha:	Bogotá, 12 de diciembre del 2024
Unidad:	Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	07-8-20309-24
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	BIOLORE LTDA
NIT del contratista:	830.087.855-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 06 de diciembre del 2024 Fecha de terminación: 06 agosto 2026 VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimientos de Sanidad Policial DISAN a nivel País
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ Jefe grupo red de apoyo diagnóstico y terapéutico.
Fecha de entrega certificada:	09/12/2024 AL 12/12/2024

1506177633

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2024)

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	Insumos/reactivos de los laboratorios Clínicos DISAN	$ 3.465.100,00	$ 3.465.100,00	0,00	$ 3.465.100,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimiento de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	VALOR
SANTA MARTA	001	$ 168.030,00
SANTANDER	01	$ 1.598.130,00
TUNJA	104	$ 56.010,00
SUCRE	01	$ 168.030,00
QIONDIO	109	$ 578.340,00
CAUCA	1	$ 112.020,00
BOLIVAR	002	$ 784.540,00
	TOTAL	$ 3.465.100,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 23811	DISAN	12/12/2024	$ 168.030,00	--------	$ 168.030,00
FEBI 23812	DISAN	12/12/2024	$ 1.598.130,00	--------	$ 1.598.130,00
FEBI 23814	DISAN	12/12/2024	$ 56.010,00	--------	$ 56.010,00
FEBI 23815	DISAN	12/12/2024	$ 168.030,00	--------	$ 168.030,00
FEBI 23816	DISAN	12/12/2024	$ 578.340,00	--------	$ 578.340,00
FEBI 23817	DISAN	12/12/2024	$ 112.020,00	--------	$ 112.020,00
FEBI 23818	DISAN	12/12/2024	$ 784.540,00	--------	$ 784.540,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 3.465.100,00

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos

Firma: _____

Capitán **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Supervisora del Contrato

1506177633

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

Recepción de bienes No. 001 /

Ciudad y Fecha: Santa Marta, 09 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Calle 22 # 1C 74 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Magdalena

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:00 horas del día 09 de diciembre del 2024, en el Almacén se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, los señores MY LUIS EDUARDO MEJIA RUIZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena, SI ALEXANDER HERNANDEZ BERNAL, Almacenista (E) Unidad Prestadora de Salud Magdalena y la bacterióloga CPS IRINA LILIANA GALVIS ANGULO, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 29 de noviembre Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, a partir de la fecha de inicio. Cumplió: SI X NO ____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	90	LOTE: F0618V13E00D FV: 2026/06/18	1.867.00	168.030.00
					TOTAL	168.030.00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

1506177633

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
	NA					
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

1506177633

Página 3 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO__X__ Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X__ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	LUIS EDUARDO MEJIA RUIZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
SI	ALEXANDER HERNANDEZ BERNAL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE DE ALMACEN (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
CPS	IRINA LILIANA GALVIS ANGULO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

NIT. 830087855-5

Cufe: eb89c592c7b433cf8128cb326dd8f1714bb727c00c58c4c457a4dd6bab5e309023c7e85323c58514a3a7ac33493f1fee

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23811

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:08:56
HORA DE EMISIÓN: 09:08:52

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47635	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	90.00	1,867.00	168,030.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO
Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	168,030.00
IVA $	0.00
TOTAL $	168,030.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Página 1 de 4 Código 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE SANTANDER

Recepción de bienes No. _01_/
Ciudad y Fecha: Bucaramanga 09 de diciembre del 2024
Hora: 15:00 horas
Lugar: avenida 61 # 10-200 Barrio Real de minas Almacén Unidad Prestadora de Salud Santander

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las _15_horas del dia _09___ del mes _diciembre_ del año_2025_, se reúnen en el Almacén la Unidad Prestadora de Salud Santander, los señores CT CRISTIAN FRANCISCO ROJAS Jefe Unidad Prestadora de Salud Santander, SI MAURICIO SANCHEZ HERNANDEZ Almacenista (E) Unidad Prestadora de Salud Santander y la señora bacterióloga SI YURLEIDY KATERINE ANDRADE DURAN Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Santander y la señorita bacterióloga CPS-4 ANGEE LISBETH LÓPEZ GIL Responsable de calidad laboratorio de clínico de la Unidad Prestadora de Salud SANTANDER con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al número de contrato 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA (o donados por _____, mediante el documento _____ de fecha _____), para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X__ NO____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	75	LOTE: F0327V25F02R1 FV: 01/04/2026	$ 8.248	$618.600
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	90	LOTE: F0618V4L06	$ 9.639	$867.510
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	60	LOTE: F0618V1300D FV: 18/06/2026	$ 1.867	$112.020
	TOTAL				$1.598.130

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos:

_____

_____

1506177633

Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506177633

Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

- Entrega Parcial: SI__X____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ NÚMERO ☐ CERTIFICADOR ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ NÚMERO ☐

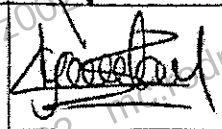
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ NÚMERO ☐

1506177633

Scanned with CamScanner

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	CRISTIAN FRANCISCO ROJAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE CLINICA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
SI	MAURICIO SANCHEZ HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE (E) DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
SI	YURLEIDY KATERINE ANDRADE DURAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
CPS-04	ANGEE LISBETH LÓPEZ GIL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE CALIDAD LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Scanned with CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

Cufe: 6a4ac18b89e772d32fb6b6dca14b84f61d4c5217d60182347ef8c814d557c85a38b9275920826f9ce193d85024c96c9a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23812

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:09:35
HORA DE EMISIÓN: 09:09:30

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47639	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	60.00	1,867.00	112,020.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	90.00	9,639.00	867,510.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	75.00	8,248.00	618,600.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO
Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	1,598,130.00
IVA $	0.00
TOTAL $	1,598,130.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Página 1 de 3	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No.104

Ciudad y Fecha: Tunja, 06 de Diciembre de 2024
Hora: 14:00
Lugar: Carrera 15 N°. 16-01 Barrio Ricaute Almacén Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 06 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén, los señores de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores MY. EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá, SI. FERNANDO GARCIA MILLAN Responsable Almacén (e) y CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico ESPCO TUNJA de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG (CASILLA 7)	30	CODIGO: R-0042C LOTE: F0618V13E00D F.V: 18/06/2024	$ 1.867,00	$56.010,00
	TOTAL				$56.010,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____
_____
_____
_____
_____.
_____

1506177633

Scanned with CamScanner

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES: Remisión: DES-47645

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** _____ **CERTIFICADOR** _____

1506177633

Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

Código: 1LF-FR-0095	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 28/07/2024		
Versión:2	RECEPCIÓN DE BIENES	

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	
SI	FERNANDO GARCIA MILLAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

Cufe: 676067cd657d6ffe9d6e144f6dcb58484545d03248f9fc4ee44d2047ff9caf38daf761f03a1919768a5b55602363ce94

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23814

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:10:52
HORA DE EMISIÓN: 09:10:49

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47645	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	30.00	1,867.00	56,010.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	56,010.00
IVA $	0.00
TOTAL $	56,010.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE

Recepción de bienes No. 01

Ciudad y Fecha: Sincelejo 11 de diciembre de 2024

Hora: 11.00 Horas

Lugar: Calle 32 N° 8-94 Av. Argelia Almacén Unidad Prestadora de Salud Sucre

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**

Siendo las 11:00 horas del día 11 de diciembre , se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Sucre, el señor subintendente JAMES ALBERTO MAZA HERNANDEZ encargado del almacén de la Unidad Prestadora de Salud Sucre y la señorita bacterióloga SINDY JOHANA MERCADO BOHORQUEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Sucre con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre 2024 Adición No._____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. **RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	90 PRUEBAS	Lote: F0618V13E00D F0327V25F02R1 Fecha de vencimiento: 18/06/2026 Registro Invima: 2023RD-0002354-R2 Clase: II	1.867	168.030
	TOTAL				168.030

1506177633

Página 2 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

3. Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI___ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**	**NO**	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	**NO**	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	**NO**	**NÚMERO**	

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

1506177633

Scanned with CamScanner

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IT	MIRIAN PATRICIA POLO FLOREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE (E)	
SI	JAMES ALBERTO MAZA HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	
BACT	SINDY JOHANA MERCADO BOHORQUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	BACTERIOLOGO CPS RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Scanned with CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

NIT. 830087855-5

Cufe: 803c27322276fcb7c773bc7d21f33ae6882c72f2007d7b3e3ddcddad1b696de0ed680c7aa1b0fa95ddd4746c565ad2b6

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23815

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:11:17
HORA DE EMISIÓN: 09:11:13

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47648	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	90.00	1,867.00	168,030.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	168,030.00
IVA $	0.00
TOTAL $	168,030.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

GS-2025-001433-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO

Recepción de bienes No. 109

Ciudad y Fecha: Armenia Quindío 09 de Diciembre de 2024
Hora: 08:30 horas
Lugar: Carrera 13 A N° 1 A-117 Avenida Bolívar Almacén Unidad Prestadora de Salud Quindío

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 08:30 horas del día 09 de DICIEMBRE de 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, los señores SC ELIO FRANE ARIAS SOLARTE Almacenista Unidad Prestadora de Salud Quindío y la señora SI YACEDI CAICEDO JIMENEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Quindío con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre de 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre de 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
69	DISAN	DENGUE PRUEVA RAPIDA	60 UNIDADES	LOTE:F0618VAL06 VENCE:19/06/2026 INVIMA:2024RD-0002756-R2 CASA:	$9.639	$ 578.340
					TOTAL	$578.340

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

_____

_____

1506177633

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Página 3 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
SC	ELIO FRANE ARIAS SOLARTE	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	
SI	YACEDI CAICEDO JIMENEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 891b04b5bd828ae70461730296c71b6293a3650ef8c091ea6facf480bee7393ec5d132747f23e28c7a49ba31f18d9dd2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23816

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:11:40
HORA DE EMISIÓN: 09:11:33

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47652	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	60.00	9,639.00	578,340.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	578,340.00
IVA $	0.00
TOTAL $	578,340.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

GS-2025-001433-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA

Recepción de bienes No. 1

Ciudad y Fecha: Popayán, 10 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: calle 32 No 12-50 Barrio Campo Bello Almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:00 horas el día 10 de diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, los señores, MAGDA LYDY AGUDELO ORDOÑEZ bacterióloga líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, subintendente LEONARDO CHAGUALA jefe del ESPRI Unidad Prestadora de Salud Cauca, y el subintendente JULIAN CERON ZAMBRANO responsable del almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 28 de noviembre2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato _____ Cumplió: SI____ NO____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	60	LOTE: F0618V13E00D FV: 18/06/2026	$ 1.867	$ 112.020

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

1506177633

Escaneado con CamScanner

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506177633

Escaneado con CamScanner

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Escaneado con CamScanner

Página 4 de 4 Código 1LF-FR-0095 Fecha 28/07/2024 Versión 2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICIA NACIONAL

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	LEONARDO CHAGUALA	Unidad Prestadora de Salud Cauca	Jefe del Esm Unidad Prestadora de Salud Cauca	
SI	JULIAN CERON ZAMBRANO	Unidad Prestadora de Salud Cauca	Responsable del Almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca	
CPS	MAGDA LYDY AGUDELO ORDOÑEZ	Unidad Prestadora de Salud Cauca	Líder de Laboratorio Unidad Prestadora de Salud Cauca	

INFORMACIÓN PUBLICA

Escaneado con CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

NIT. 830087855-5

Cufe: 33afe8272473221332ce3a2e1a398e33c32b16c5a43abea1a37cef2539ba43e9728ed032908254e495b5831bb5ba73d5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23817

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:12:12
HORA DE EMISIÓN: 09:12:05

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47653	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	60.00	1,867.00	112,020.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	112,020.00
IVA $	0.00
TOTAL $	112,020.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

NOMBRE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Recepción de bienes No. 002

Ciudad y Fecha: Cartagena Diciembre 10 de 2024
Hora: 15:00
Lugar: Manga calle Real N° 24-03

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las15:00 horas del día 09 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la unidad prestadora de salud Bolívar, los señores PT MARCO ANGULO PUELLO Almacenista de la Unidad Prestadora de salud Bolívar y SM116 PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA Bacterióloga responsable del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora De Salud Bolívar, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre 2024 Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	25	Código: R-0192C Lote: F0327V25F02R1 Fecha de vencimiento: 01/04/2026 Registro Invima: 2024RD-0002725-R1 Clase: II Marca: CTK	$ 8.248	$206.200
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	60	Código: R-0062C Lote: F00618V4L06 Fecha de vencimiento: 19/06/2026	$ 9.639	$578.340

1506177633

			Registro Invima: 2024RD—0002756-R2 Clase: II Marca: CTK		
		TOTAL			$784.540

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS

Página 3 de 4 Código: 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO**

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
PT	MARCO ANGULO PUELLO	UPRES BOLIVAR	RESPONSABLE ALMACEN	
SM116	PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA	UPRES BOLIVAR	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

NIT. 830087855-5

Cufe: 0f3cbc8d2cac07236aec42ea283644664237e0dd7d45a20f2457590fd3ca6943d2445a77b3373183dc0828af4d50d426

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:12:46
HORA DE EMISIÓN: 09:12:40

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23818

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47654	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	60.00	9,639.00	578,340.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V2SF02R1	01/04/2026	PBS	25.00	8,248.00	206,200.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	784,540.00
IVA $	0.00
TOTAL $	784,540.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951843657**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1102391109		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	12	$ 15.374.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 19.485.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 8.981.900
		SUBTOTAL:	36	**$ 43.841.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 433.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 13.307.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 2.090.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 795.200
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 512.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 10.796.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 708.700
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 104.000
		SUBTOTAL:	42	**$ 28.748.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 11.575.200
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 595.700
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 966.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 13.137.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42	$ 3.010.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 3.010.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	9	$ 3.692.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	$ 5.537.800

	SUBTOTAL:	$ 9.229.900

VALOR SIN MORA:	$ 97.968.100
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 97.968.100

mc.rodriguez002

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Fernando Blanco, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.103.462, en mi condición de Representante Legal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT No. 830.087.855 – 5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Fernando Blanco
CC. NO. 79.103.462 de Engativá.

Yo, Julieta Ospina García, identificado con cédula de ciudadanía No 30.333.597, y con Tarjeta Profesional No. 65238- T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT. 830.087.855- 5, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; certifico que:

1. BIOLORE LTDA, tiene y ha tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

Pensiones
Riesgos Profesionales
Cajas de compensación Familiar

2. BIOLORE LTDA, se encuentra exonerada de acuerdo con el decreto 0862 de 26 de abril de 2013 y el artículo 7 del Decreto 1828 de 2013, de pagar aportes a las siguientes entidades o sistemas:

Sistema de seguridad social en Salud
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

3. BIOLORE LTDA, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles al igual que por años anteriores y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá, a los seis (06) días del mes de diciembre de 2024, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2024.

Julieta Ospina García.
CC. NO. 30.333.597de Manizales.

1506177633

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	275	**Fecha**	13/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMv Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FEBI	23815	12/12/2024	0.00	168,030.00
1-FACTURA	FEBI	23812	12/12/2024	0.00	1,598,130.00
1-FACTURA	FEBI	23816	12/12/2024	0.00	578,340.00
1-FACTURA	FEBI	23811	12/12/2024	0.00	168,030.00
1-FACTURA	FEBI	23817	12/12/2024	0.00	112,020.00
1-FACTURA	FEBI	23814	12/12/2024	0.00	56,010.00
1-FACTURA	FEBI	23818	12/12/2024	0.00	784,540.00
					3,465,100.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
101690	PRUEBA RAPIDA AG HELICOBACTER PYLORI		100		PRUEBA	1	8,248.00	824,800.00	824,800.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		330		PRUEBA	1	1,867.00	616,110.00	616,110.00
101426	PRUEBAS RAPIDAS DE DENGUE (IGM+IGG)		210		PRUEBA	1	9,639.00	2,024,190.00	2,024,190.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						3,465,100.00	3,465,100.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						3,465,100.00	3,465,100.00	0.00

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20309-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6215 **Periodo** 202412 **Fecha** 13/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	3,465,100.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		3,465,100.00
					Totales	3,465,100.00	3,465,100.00

GS-2025-001433-DISAN
1506177

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
13/12/2024 12:53:05
JHON ALEXANDER BELTRAN

GS-2025-001433-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	275	**Fecha**	13/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

	Responsable	Elaborado por
	FIRMA	FIRMA
	NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.	NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE
	C.C. 830041314	

1506177633
mc.rodriguez002

17-12-2024

Página 1 de 3 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

17 Diciembre-24

Ciudad y fecha:	Bogotá, 13 de diciembre del 2024
Unidad:	Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	07-8-20309-24
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	BIOLORE LTDA
NIT del contratista:	830.087.855-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 06 de diciembre del 2024 Fecha de terminación: 06 agosto 2026 VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimientos de Sanidad Policial DISAN a nivel País
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ Jefe grupo red de apoyo diagnóstico y terapéutico.
Fecha de entrega certificada:	11/12/2024 AL 12/12/2024

1506177633

Página 2 de 3 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2024)

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	Insumos/reactivos de los laboratorios Clínicos DISAN	$ 2.247.870,00	$ 2.247.870,00	0,00	$ 2.247.870,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimiento de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	VALOR
TOLIMA	110	$ 1.048.840,00
RISARALDA	386	$ 1.031.000,00
NARIÑO	00053	$ 168.030,00
	TOTAL	$ 2.247.870,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 23865	DISAN	13/12/2024	$ 1.048.840,00	--------	$ 1.048.840,00
FEBI 23862	DISAN	13/12/2024	$ 1.031.000,00	--------	$ 1.031.000,00
FEBI 23868	DISAN	13/12/2024	$ 168.030,00	--------	$ 168.030,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 2.247.870,00

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos

Firma: _____

Capitán **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Supervisora del Contrato

1506177633

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA

Recepción de bienes No. 110 /

Ciudad y Fecha: Ibagué, 11 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 4 No. 14-52 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Tolima

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:00 horas del día 11 de diciembre del 2024, Técnicos, en el Almacén se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, los señores CT. FERNEY ANDRES BARBOSA MORALES Jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima, IT. EDWIN ERNESTO MESA, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Tolima y la bacterióloga SM-116 ROSALBA TAMAYO TOVAR, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Tolima con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA. para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 6 de diciembre Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, a partir de la fecha de inicio. Cumplió: SI X NO _____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
53	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HELICOBACTER PYLORY	100	Lote FO327V25F02R1 Vence 01/04/2026 Marca ad-bio Riesgo II.	8.248,00	$ 824.800,00
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	120	Lote F0618V13E00D Vence 18-06-2026 Marca ad-bio Riesgo II.	1.867,00	$ 224.040,00
	TOTAL				**$ 1.048.840,00**

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
	NA					
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506177633

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO__X__, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X__ NO_____

OBSERVACIONES:

REMISION DES-47641 DEL 3/12/2024

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

1506177633

Escaneado con CamScanner

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IT	EDWUIN ERNESTO MESA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
SM 116	ROSALBA TAMAYO TOVAR.	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Escaneado con CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

Cufe: 2b80fcdfbcb8618b32ccff0f2ec2757fa282049ea9c016b9940159e2e37009995755e61eea6abfed1020a0fcddddc6de

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23865

Señores
FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:02:32
HORA DE EMISIÓN: 15:02:29

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47641	**EM**	SEDE TOLIMA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	120.00	1,867.00	224,040.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	100.00	8,248.00	824,800.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO
Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE TOLIMA

SUB-TOTAL $	1,048,840.00
IVA $	0.00
TOTAL $	1,048,840.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

GS-2025-001433-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Recepción de bienes No. 386

Ciudad y Fecha: Pereira, 11 de diciembre de 2024
Hora: 10:30 horas
Lugar: Calle 94 sector Villa Olímpica 1 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Risaralda

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:30 horas del día 11 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de Salud Risaralda, la señorita subteniente SARA YESENIA BLANCO GRIMALDO Jefe Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E) , el señor intendente ANDRES FELIPE ATEHORTUA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E) y el señor bacteriólogo CPS HÉCTOR JAVIER JARAMILLO MÉNDEZ responsable del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E), con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No 07-08-20309-2024 de fecha 06 de diciembre de 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre de 2024 Adición No. ____NA____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	125	Lote: F0327V25F02R1 FV:01/04/2026 Marca: CTK Biotech RS: 2024RD-0002425-R1	$ 8.248,00	$ 1.031.000,00
				TOTAL	$ 1.031.000,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

1506177633

Scanned with CamScanner

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES: Remisión: 47649

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Scanned with CamScanner

Página 3 de 3	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
ST	SARA YESENIA BLANCO GRIMALDO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA (E)	
IT	ANDRES FELIPE ATEHORTUA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE DE ALMACEN (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	
CPS	HÉCTOR JAVIER JARAMILLO MÉNDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	RESPONSABLE LABORATORIO CLÍNICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA (E)	

1506177633

Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

Cufe: 759731308af92424a165051ba61cabfe316ebee1db31f367704f640124469e5f3667a1ade3598de86898a86d93014d33

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23862

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:00:07
HORA DE EMISIÓN: 15:00:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47649	**EM**	SEDE RISARALDA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	125.00	8,248.00	1,031,000.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE RISARALDA

SUB-TOTAL $	1,031,000.00
IVA $	0.00
TOTAL $	1,031,000.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

GS-2025-001433-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Recepción de bienes No. 00053

Ciudad y Fecha: Pasto, 12 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 35 N° 19-119 Barrio Palermo 3 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Nariño

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:00 horas el día 10 de diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, los señores, INES ARCINIEGAS FLOREZ bacterióloga líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Nariño , con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 28 de noviembre2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato _____, Cumplió: SI____ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	90	LOTE: F0618V13E00D FV: 18/06/2026	$ 1.867	$ 168.030

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación)

1506177633

Scanned with CamScanner

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506177633

Scanned with CamScanner

Página 3 de 4 Código 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	ALEX MANUEL HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE DE ALMACEN	
CPS	INES ARCINIEGAS FLOREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Scanned with CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 1dda676ffcdcf3eac602a578a4b1604bea2fa30b44c8014aeeaea66962e8fbfd997c9e18313bb668228cf6e3ed19976a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEBI 23868

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:04:44
HORA DE EMISIÓN: 15:04:33

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47647	**EM**	SEDE NARIÑO
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	90.00	1,867.00	168,030.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE NARIÑO

SUB-TOTAL $	168,030.00
IVA $	0.00
TOTAL $	168,030.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
16/12/2024 14:58:55
JHON ALEXANDER BELTRAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	283	**Fecha**	16/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FEBI	23865	13/12/2024	0.00	1,048,840.00
1-FACTURA	FEBI	23868	13/12/2024	0.00	168,030.00
1-FACTURA	FEBI	23862	13/12/2024	0.00	1,031,000.00
					2,247,870.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
101690	PRUEBA RAPIDA AG HELICOBACTER PYLORI		100		PRUEBA	1	8,248.00	824,800.00	824,800.00
101690	PRUEBA RAPIDA AG HELICOBACTER PYLORI		125		PRUEBA	1	8,248.00	1,031,000.00	1,031,000.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		120		PRUEBA	1	1,867.00	224,040.00	224,040.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		90		PRUEBA	1	1,867.00	168,030.00	168,030.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						2,247,870.00	2,247,870.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						2,247,870.00	2,247,870.00	0.00

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20309-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6408 **Periodo** 202412 **Fecha** 16/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	2,247,870.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		2,247,870.00
					Totales	2,247,870.00	2,247,870.00

Responsable
FIRMA
NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.
C.C. 830041314

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

GS-2025-001433-DISAN

1506177633

mc.rodriguez002

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

POLICIA NACIONAL
CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
23-Diciembre-24

Ciudad y fecha:	Bogotá, 18 de diciembre del 2024
Unidad:	Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	07-8-20309-24
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	BIOLORE LTDA
NIT del contratista:	830.087.855-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 06 de diciembre del 2024 Fecha de terminación: 06 agosto 2026 VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimientos de Sanidad Policial DISAN a nivel País
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ Jefe grupo red de apoyo diagnóstico y terapéutico.
Fecha de entrega certificada:	05/12/2024 AL 18/12/2024

1506177633

Página 2 de 3 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2024)

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	Insumos/reactivos de los laboratorios Clínicos DISAN	$ 19.039.320,00	$ 19.039.320,00	0,00	$ 19.039.320,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimiento de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	FECHA	TOTAL
DUARTE	07	09/12/2024	$ 2.256.640,00
ANTIOQUIA	05	12/12/2024	$ 1.505.550,00
HOCEN	1	09/12/2024	$ 2.357.310,00
META	040	10/12/2024	$ 2.411.550,00
HUILA	001	11/12/2024	$ 1.843.750,00
DUITAMA	118	18/12/2024	$ 56.010,00
CUCUTA	112	05/12/2024	$ 4.504.440,00
CALDAS	01	10/12/2024	$ 87.060,00
ATLANTICO	135	11/12/2024	$ 2.190.820,00
VALLE	05	12/12/2024	$ 1.271.670,00
CORDOBA	047	13/12/2024	$ 554.520,00
TOTAL			$ 19.039.320,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 23903	DISAN	16/12/2024	$ 2.256.640,00	--------	$ 2.256.640,00
FEBI 23866	DISAN	13/12/2024	$ 1.505.432,00	--------	$ 1.505.432,00
NDVVP 7	DISAN	16/12/2024	--------	$ 118,00	$ 118,00
FEBI 23867	DISAN	13/12/2024	$ 2.357.310,00	--------	$ 2.357.310,00
FEBI 23863	DISAN	13/12/2024	$ 2.411.574,00	--------	$ 2.411.574,00
NCDVP 567	DISAN	16/12/2024	--------	$ -24,00	$ -24,00
FEBI 23864	DISAN	13/12/2024	$ 1.843.780,00	--------	$ 1.843.780,00
NCDVP 568	DISAN	16/12/2024	--------	$ -30,00	$ -30,00
FEBI 204040	DISAN	19/12/2024	$ 56.010,00	--------	$ 56.010,00
FEBI 23902	DISAN	16/12/2024	$ 4.504.476,00	--------	$ 4.504.476,00
NCDVP 569	DISAN	16/12/2024	--------	$ -36,00	$ -36,00
FEBI 23810	DISAN	12/12/2024	$ 87.051,15	--------	$ 87.051,15
NDVVP 6	DISAN	16/12/2024	--------	$ 8,85	$ 8,85
FEBI 23813	DISAN	12/12/2024	$ 2.190.761,00	--------	$ 2.190.761,00
NDVVP 8	DISAN	16/12/2024	--------	$ 59,00	$ 59,00
FEBI 24042	DISAN	19/12/2024	$ 1.271.694,00	--------	$ 1.271.694,00
NCDVP 573	DISAN	19/12/2024	--------	$ -24,00	$ -24,00
FEBI 24041	DISAN	19/12/2024	$ 554.520,00	--------	$ 554.520,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 19.039.320,00

1506177633

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos

Firma: _____

Capitán **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Supervisora del Contrato

1506177633

Página 1 de 4 Código: 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión: 2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No. ___07___/

Ciudad y Fecha: Bogotá, 09 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 am
Lugar: Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:00 a.m. del día 09 de diciembre de 2024, se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (e), el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, la señora María Fernanda Pavas bacterióloga de Laboratorio clínico y la señora Sandra Buitrago bacterióloga, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha de 06 de diciembre de 2024 , suscrito con la firma **BIOLORE LTDA** – NIT 830.087.855-5, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Plazo de ejecución del contrato: 21 meses a partir de la carta de inicio. Cumplió: SI_X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	250	CODIGO: R0192C LOTE: F0327V25F02R1 F.V: 01-04-2026 CASILLA:221	$ 8.248	$2.062.000,00
2	DISAN	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	60	CODIGO: R0112C LOTE: F0618V5102D F.V: 20/06/2026 CASILLA:222	$ 3.244	$194.640,00
					TOTAL	**$2.256.640,00**

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

Página 2 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ITEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506177633

Página 3 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	JUAN PABLO VANEGAS TORRES	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO (e)	
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	
SM-146	MARIA FERNANDA VASQUEZ PAVAS	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	LIDER DE CALIDAD	
CPS	SANDRA BUITRAGO	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	BACTERIOLOGA SECCION INMUNOLOGIA	

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: d3abea2fdd80f78bd1b853b483058df82ded833c8f0afae3395ea6ddb1390574b8c3647e61214d2755a79f7c3ebc9788

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23903

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/12/2024 10:32:23
HORA DE EMISIÓN: 10:32:20

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	12	2024	14	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47651	**EM**	DUARTE VALERO
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F0618V5I02D	20/06/2026	PBS	60.00	3,244.00	194,640.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	250.00	8,248.00	2,062,000.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	2,256,640.00
IVA $	0.00
TOTAL $	2,256,640.00

OBSERVACIONES:
SEDE DUARTE VALERO

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube -- NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Recepción de bienes No. 05

Ciudad y Fecha: Envigado, 12 de DICIEMBRE del 2024
Hora: 10:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:00 horas del día 12 de DICIEMBRE del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia Capitán CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO, Almacenista IT JEFERSON HERRERA LUGO jefe almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia y el señor bacteriólogo CPS JOSE PATERNINA HERNANDEZ Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de DICIEMBRE del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de DICIEMBRE del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	120	LOTE: F0726V9E00D – F0618V13E00D FV: 18/06/2026	$ 1.867.00	$ 224.040.00
2	DISAN	DENGUE PRUEBA RAPIDA	90	LOTE: F0618V4L06 FV: 19/06/2026	$ 9.639.00	$ 867.510.00
3	DISAN	ASA DE 1UL	2000	LOTE: MO00036412A850	$ 207.00	$ 414.000.00
					TOTAL	**$ 1.505.550.00**

1506177633

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL						-

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

1506177633

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 05 12/12/2024	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	120
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 05 12/12/2024	DENGUE PRUEBA RAPIDA	90
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 05 12/12/2024	ASA DE 1UL	2000

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** _____ **CERTIFICADOR** _____

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** _____

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** _____

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
IT	JEFERSON HERRERA LUGO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
CPS	JOSE PATERNINA HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	LIDER DEL LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: a68e7f158840d4c4678e5140404c265b4803d831b8aa4ede66756e9dd4a6f13d41f06688e42b22cedc94c81a099ba86e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23866

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:03:09
HORA DE EMISIÓN: 15:03:05

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47643	**EM**	SEDE ANTIOQUIA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650001	ASAS DESECHABLES DE 1UL COLOR AZUL PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO003641ZA850		UND	2000.00	173.90	347,800.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	120.00	1,867.00	224,040.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	90.00	9,639.00	867,510.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el maximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE ANTIOQUIA

SUB-TOTAL $	1,439,350.00
IVA $	66,082.00
TOTAL $	1,505,432.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

GS-2025-001433-DISAN

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 7

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	16	12	2024
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 23866 SEDE ANTIOQUIA	1.00	UN	99.16	99.16

Observaciones:

VALOR BRUTO:	99.16
IVA:	18.84
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	118.00

Cude: 518b0acbf940b51b604e008d208807ac3e4a99b82346509777cb4f8cfef5990f0d3332dfbc3729859144831e2a52dfd7

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

1506177633

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. _1_

Ciudad y Fecha: Bogotá 09 de diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 59 No 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:20 horas del día 09 de Diciembre del 2024, se reúnen en el servicio del Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central Policía nacional, los señores Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora Subintendente NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO Responsable del almacén Hospital Central de la Policía Nacional, la señora ST VIVANA RUANO GUARANGUAY Responsable Laboratorio Clínico y el señor Intendente Jefe WILLIAM ERNEY URREA SÁNCHEZ de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_X_ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
68	Prueba Rápida para Estreptococcus	150	LOTE: F0605V2G00R2 FV:06/06/2026	$ 9.932.00	$ 1.489.800,00
69	Dengue prueba rápida	90	LOTE: F0618V4L06 FV:19/06/2026	$ 9.639.00	$ 867.510,00
			TOTAL		$ 2.357.310,00

1506177633

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS

Página 3 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

TOTAL	

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO**

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
ST	VIVIANA RUANO GUARANGUAY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
IJ	WILLIAM URREA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE DE ALMACEN LABORATORIO CLINICO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
SI	NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	FUNCIONARIO ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

INFORMACIÓN PÚBLICA

mc.rodriguez002

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

NIT. 830087855-5

Cufe: fa6c4a5270b684929bf639c9f247811d19ec71bdc3e3468667c7f4389e1ce5894e67b800cc9b2572817eca9d1b0b8a83

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23867

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:03:50
HORA DE EMISIÓN: 15:03:47

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47650	**EM**	SEDE HOCEN
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	90.00	9,639.00	867,510.00
R-0184S	STREP A PRUEBA DIRECTA EN TIRA KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2022RD-0002313 R1	F0605V2G00R2	06/06/2026	PBS	150.00	9,932.00	1,489,800.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	2,357,310.00
IVA $	0.00
TOTAL $	2,357,310.00

OBSERVACIONES:
SEDE HOCEN

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Página 1 de 3 Código: 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión: 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

Recepción de bienes No 040

Ciudad yFecha: Villavicencio, Meta 10de diciembrede 2024
Hora: 10:00 horas
Lugar: calle 34 n 35-96 barrio triunfoAlmacén Unidad Prestadora de Salud Meta

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:00 horas del día 10 de diciembre del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Meta, los señores Jefe UPRES Sanidad Meta, IJ JUAN JESUS BETANCOURT SERNA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Metay la señora bacterióloga SM106MARTHA MILENA ALVAREZ LEON Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Metacon el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA.,los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No07-8-20309-24 de fecha6 de diciembre del 2024
Plazo de ejecución del contrato21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO+ IVA	VALOR TOTAL + IVA
Otros insumos y reactivos ítem54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	120 pruebas	LOTE:F0618V13E00D FECHA DE VENCIMIENTO:18/06/2026 REGISTRO INVIMA 2023RD 0002354-R2 TIPO DE RIESGO: II	$ 1.867,00	$ 224.040,00
Otros insumos y reactivos Ítem 32	ASA DE 10 UL	400 pruebas	LOTE:M0003387ZB518 FECHA DE VENCIMIENTO:N/A REGISTRO INVIMA NO REQUIERE TIPO DE RIESGO: II	$ 207,00	$82.800,00
Otros insumos y reactivos Ítem 69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	90 pruebas	LOTE F0618V4L06 FECHA DE VENCIMIENTO:19/06/2026 REGISTRO INVIMA 2024RD-002756-R2 TIPO DE RIESGO: II	$ 9.639,00	$867.510,00
Otros insumos y reactivos Ítem 53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	150 pruebas	LOTE:F0327V25F02R1 FECHA DE VENCIMIENTO:01/04/2026 REGISTRO INVIMA 2024RD-002725-R1 TIPO DE RIESGO: II	$ 8.248,00	$1.237.200,00
			total		$ 2.411.550

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD DE PRUEBAS	NUMERO DE IDENTIFICACION DEL BIEN /LOTE (serie, código, etc.	NUMERO DE IDENTIFICACION DEL BIEN /LOTE (fecha vencimiento

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

GS-2025-001433-DISAN

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_x___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_x__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_x__ NO___, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES: Remisión -DES 47728 DE diciembre de 2024 Remisión -DES-47732 DE diciembre de 2024						
COMPROMISOS:						
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI		NO	X	NÚMERO	CERTIFICADOR
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	SI		NO	X	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	NÚMERO	

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IJ	JUAN JESUS BETANCOURT SERNA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	
SM 106	ALVAREZ LEON MARTHA MILENA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	

1506177633

Escaneado con CamScanner

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

Cufe: 605120410e8a97b9ff8eac62ed94175a19b51b6f1966cec78652676efed7711bea6661a4aa52baf64f021401361583fb

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23863

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:00:58
HORA DE EMISIÓN: 15:00:55

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47664
DESPACHO	47728	**EM**	SEDE META
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UNI R.S: NO REQUIERE	MO003387ZB518		UND	400.00	174.00	69,600.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	120.00	1,867.00	224,040.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	90.00	9,639.00	867,510.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	150.00	8,248.00	1,237,200.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	2,398,350.00
IVA $	13,224.00
TOTAL $	2,411,574.00

OBSERVACIONES:
SEDE META

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

BIOLORE LTDA.
NIT 830087855
AUT MED K 2.5 VIA BOG-SIBERIA . COTA, COLOMBIA
PBX: 8759011
BIOLORE@HOTMAIL.COM

NOTA CREDITO No. **NCDVP 567**
TIPO NCDVP - NOTA CREDITO DEVOLUCION VP

VENDEDOR: GUZMAN TOVAR SEBASTIAN
FECHA: **16/12/2024**
No. FACTURA:

SEÑORES: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIE
DIRECCIÓN: CL 44 50 51 NIT: 830041314-4 TEL: 2207400
Cude: 2b7a5edda56c9b8d25f5e903395a004db4f71b6ac99c930b1473a96fa8b2e02214776b351a3cda67b5de52de183a6677

Ln	ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

TOTAL CANT. DEVUELTA:	SUBTOTAL:	VALOR IVA:	RETE FTE:	RETE ICA:	TOTAL:
0.00	20.17	3.83	0.00		24.00

OBSERVACIONES: FEBI 23863 SEDE META

ELABORADO POR AUTORIZADO POR RECIBIDO POR C.C.

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2025-001433-DISAN
1506177633

Página 1 de 2 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Recepción de bienes No. __001-BIOLORE

Ciudad y Fecha: 11 de diciembre 2024
Hora: 12:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Huila

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:00 am del día, 11 de diciembre 2024, se reúnen en el almacén, de la UPRES Huila, con sede en Neiva los señores, - los señores, PT EDNA VIVIANA URBANO RAMOS Almacenista Unidad Prestadora de Salud Huila y la señora bacterióloga SM106 FABIOLA SANCHEZ MOLINA Responsable Servicio Laboratorio Clínico con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del producto del CONTRATO DE SUMINISTRO No. No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre 2024 Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

1. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	25	Lote F0327V25F02R1 fecha de vencimiento 2025/01/04	$8.248,00	$ 206.200.00
2	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	150	Lote F0618V13E00D fecha de vencimiento 2025/18/06	$1.867,00	$280.050.00
3	DISAN	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	30	Lote F0618V502D fecha de vencimiento 2025/20/06	$3.244,00	$97.320.00
4	DISAN	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	120	Lote F0618V4L06 fecha de vencimiento 2025/19/06	$9.639,00	$1.156.680.00
5	DISAN	ASA DE 10 UL	500	Lote MO003387ZB518 fecha de vencim. N/A	$207,00	$103.500.00
					VALOR TOTAL	**$1.843.750.00**

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos_:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ITEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____ Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:
NUMERO De DESPACHO DES-47730 Y 47734 DEL 05/12/2024

COMPROMISOS: No Aplica.

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI	[ ]	NO	[X]	NÚMERO		CERTIFICADOR
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	SI	[ ]	NO	[X]	NÚMERO		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI	[ ]	NO	[X]	NÚMERO		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	ASISTENTES UNIDAD	CARGO	FIRMA
PT	EDNA VIVIANA URBANO RAMOS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	JEFE ALMACEN UNIDADPRESTADORA DE SALUD HUILA	Edna V. Urbano R.
SM10	FABIOLA SANCHEZ MOLINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

1506177633
Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 7fb5957da77d65702cbff56e253a8236147e45195ef22f8bce7f436ba8bc1e5e49d94cdc756894ac4a3042c539a54f09

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23864

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
13/12/2024 15:01:47
HORA DE EMISIÓN: 15:01:43

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
13	12	2024	11	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47664
DESPACHO	47730	**EM**	SEDE HUILA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UNE R.S: NO REQUIERE	MO003387ZB518		UND	500.00	174.00	87,000.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	150.00	1,867.00	280,050.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	120.00	9,639.00	1,156,680.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F0618V5I02D	20/06/2026	PBS	30.00	3,244.00	97,320.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	25.00	8,248.00	206,200.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	1,827,250.00
IVA $	16,530.00
TOTAL $	1,843,780.00

OBSERVACIONES:
SEDE HUILA

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

GS-2025-001433-DISAN

BIOLORE LTDA.
NIT 830087855
AUT MED K 2.5 VIA BOG-SIBERIA . COTA, COLOMBIA
PBX: 8759011
BIOLORE@HOTMAIL.COM

NOTA CREDITO No. **NCDVP 568**
TIPO NCDVP - NOTA CREDITO DEVOLUCION VP

VENDEDOR: GUZMAN TOVAR SEBASTIAN
FECHA: **16/12/2024**
No. FACTURA:

SEÑORES: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIC
DIRECCIÓN: CL 44 50 51 NIT: 830041314-4 TEL: 2207400
Cude: ba07267849b989248eeeec2d636c3be5f293d000468612c81849f9a5f27bd66f912c7401e8affc734fadb97a15d0676a

Ln	ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

TOTAL CANT. DEVUELTA:	SUBTOTAL:	VALOR IVA:	RETE FTE:	RETE ICA:	TOTAL:
0.00	25.21	4.79	0.00		30.00

OBSERVACIONES: FEBI 23864 SEDE HUILA

ELABORADO POR AUTORIZADO POR RECIBIDO POR C.C.

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

mc.rodriguez002

1506177633

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No.118

Ciudad y Fecha: Tunja, 18 de diciembre de 2024
Hora: 14:00
Lugar: Carrera 16 N°. 10-07 Barrio el Carmen Duitama Laboratorio Clínico - ESPRI-DUITAMA

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 18 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén, los señores de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores MY. EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá, SI. FERNANDO GARCIA MILLAN Responsable Almacén (e) y CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico ESPCO TUNJA de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y DRA SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA Bacterióloga Unidad prestadora de salud Boyacá ESPRI DUITAMA, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de noviembre del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	30	CODIGO: R-0042C LOTE: F0618V13E00D F.V: 18/06/2024	$ 1.867,00	$56.010,00
	TOTAL				$56.010,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____
_____
_____
_____
_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

1506177633
Scanned with CamScanner

GS-2025-001433-DISAN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES: Remisión: DES-47646

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Scanned with CamScanner

Página 3 de 3	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO**

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	
SI	FERNANDO GARCIA MILLAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	
SM146	SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

Scanned with

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 7ed9ec414f0e97fd91baa09e7825316d1d3a974999ddd0194cb93787bc058a52ab3c3d8815e024ad9b2a6a73c6a20e7b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24040

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
19/12/2024 10:55:52
HORA DE EMISIÓN: 10:55:49

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
19	12	2024	17	2	2025

OC	07-8-20309-24	PEDIDO	47620
DESPACHO	47646	EM	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	30.00	1,867.00	56,010.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	56,010.00
IVA $	0.00
TOTAL $	56,010.00

OBSERVACIONES:

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Recepción de bienes No. 112

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 05 de diciembre 2024
Hora: 10:00 am
Lugar: Calle 22 N° 2-03 Urbanización Tasajero.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:00 horas del día 05 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la unidad Prestadora de salud Norte de Santander, los señores, Subintendente Freddy Alonso Martínez Rodríguez, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander y la señorita Subintendente Kelly Johana Pérez Rodríguez Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato N° 07-8-20309-24 de fecha 28 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. No aplica de fecha No aplica Adición No No aplica de fecha: No aplica

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__x__ NO____

Prorroga o modificación: No aplica

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
32	ASA DE 10UL	600	LOTE:MO003387ZB518 VENCIMIENTO: N/A	$207	$124.200,00
53	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE HELICOBACTER PYLORY	300	INVIMA: F0327V25F02R1 VENCIMIENTO: 01/04/2026	$8.248	$2.474.400
54	PRUEBAS RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	90	LOTE: F0618V13E00D VENCIMIENTO: 18/06/2026	$1.857	$168.030,00
68	MALARIA PRUEBA RAPIDA	90	LOTE: F018V5I02D VENCIMIENTO:20/06/2026	$3.244	$291.960,00
69	DENGUE PRUEBA RAPIDA	150	LOTE:F018V4L06 VENCIMIENTO:19/06/2026	$9.639	1.445.850
				TOTAL	**$ 4.504.440**

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506177633

Página 3 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

		SOPORTA LA RECEPCIÓN		

- Entrega Parcial: SI__x____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO____x__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO___x____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** [ ] **NO** [x] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [x] **NÚMERO** [ ]

1506177633

Página 4 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** [ ] **NO** [x] **NÚMERO** [ ]

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	FREDDY ALONSO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	
SI	KELLY JOHANA PEREZ RODRIGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	Kelly Johana Perez

INFORMACIÓN PÚBLICA

mc.rodriguez002

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: aa2e13a21097e533c15dd3019d0707620c25113e2df91756fceac76d8a6b82725b9d850074bdf1edc00490a11714def8

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23902

Señores

FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/12/2024 10:31:30
HORA DE EMISIÓN: 10:31:27

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	12	2024	14	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47664
DESPACHO	47729	**EM**	SEDE NOT SANTAI
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UNI R.S: NO REQUIERE	MO003387ZB518		UND	600.00	174.00	104,400.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	90.00	1,867.00	168,030.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	150.00	9,639.00	1,445,850.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F0618V5I02D	20/06/2026	PBS	90.00	3,244.00	291,960.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	300.00	8,248.00	2,474,400.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	4,484,640.00
IVA $	19,836.00
TOTAL $	4,504,476.00

OBSERVACIONES:
SEDE NORTE SANTANDER

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

GS-2025-001433-DISAN

BIOLORE LTDA.
NIT 830087855
AUT MED K 2.5 VIA BOG-SIBERIA . COTA, COLOMBIA
PBX: 8759011
BIOLORE@HOTMAIL.COM

NOTA CREDITO No. **NCDVP 569**
TIPO NCDVP - NOTA CREDITO DEVOLUCION VP

VENDEDOR: GUZMAN TOVAR SEBASTIAN
FECHA: **16/12/2024**
No. FACTURA:

SEÑORES: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANID
DIRECCIÓN: CL 44 50 51 NIT: 830041314-4 TEL: 2207400
Cude: 5b0b685cdfab3f68d2abcff598da562651ed2474ad5949d9487db3c71ee93bbdfa974ad8ba5b54d82fdbc4d8219675c8

Ln	ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

TOTAL CANT. DEVUELTA:	SUBTOTAL:	VALOR IVA:	RETE FTE:	RETE ICA:	TOTAL:
0.00	30.25	5.75	0.00		36.00

OBSERVACIONES: FEBI 23902 SEDE NORTESANTANDER

ELABORADO POR AUTORIZADO POR RECIBIDO POR C.C.

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923987-6

1506177633

Tramite - NO Radicado 8,85

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Recepción de bienes No. 01

Ciudad y Fecha: Caldas, 10 de Diciembre del 2024
Hora: 11.00 horas
Lugar: Carrera 17 calle 67 esquina avenida la sultana Manizales

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:00 horas del día 10 de Diciembre del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, el señor Patrullero HECTOR HERNANDO REINA CARDENAS jefe de Almacén Unidad Prestadora de Salud Caldas y la señora bacterióloga SM116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte Contrato No. 07-8-20309-24 No. de fecha: 06 de Diciembre de 2024
Adición No. _____N/A___ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato_____, Cumplió: SI_x___ NO_____

Prorroga o modificación No ____N/A_____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	30	LOTE F0618V13E00D FECHA DE VENC 18/06/2026 CASA COMERCIAL: BIOLORE	$1.867	$ 56.010
2	ASA DE 10 UL	150	LOTE: MO0033872B518 FECHA NA CASA COMERCIAL BIOLORE	$207	$ 31.050
	TOTAL				$ 87.060

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES: Se recibe los productos en las Remisiones 47634

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
PT	HECTOR HERNANDO REINA CARDENAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS (E)	
SM 116	ANA MARIA AGUDELO GOMEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 05083b4eb73875070c2594d5611da950e3f4035121308274e0fe6849ead4a2f654df06d4113de25b69b44c73c172e8f4

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23810

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:08:28
HORA DE EMISIÓN: 09:08:22

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47634	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UNI R.S: NO REQUIERE	MO003387ZB518		UND	150.00	173.90	26,085.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	30.00	1,867.00	56,010.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	82,095.00
IVA $	4,956.15
TOTAL $	87,051.15

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

GS-2025-001433-DISAN

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 6

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	16	12	2024
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	VENTAS GRAVADAS	1.00	UN	7.44	7.44

Observaciones:

VALOR BRUTO:	7.44
IVA:	1.41
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	8.85

Cude: 5e0865bb4be8dc943d82fb39c9b442920d0b96c905be119597004fffa1ded6aa0220a68315c4577d8cbce07f16898f51

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

mc.rodriguez002

NO 59

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

Recepción de bienes No. 135

Ciudad y Fecha: Soledad, 11 de Diciembre del 2024
Hora: 11.00 horas
Lugar: Avenida circunvalar N.45-124 Almacén Unidad Prestadora de Salud Atlántico

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11.00 horas del día 11 de Diciembre del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, los señores CT STEFANY CAMARGO YIME Jefe Establecimiento de sanidad Complementario DEATA , el señor SI MARLON HERNANDEZ ACUÑA jefe de Almacén Unidad Prestadora de Salud ATLANTICO y la señora bacterióloga SM146 LUNIBETH RADA GONZALEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 29 de Noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte Contrato No. 07-8-20309-24 No. de fecha: 29 de Noviembre 2024
Adición No. ____N/A___ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato_____ Cumplió: SI_x___ NO_____

Prorroga o modificación No ____N/A_____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
32	ASA DE 10 UL	1000	Lote M0003387ZB518 Registro Invima N/A Fecha de venc N/A Clase de riesgo I	$ 207	$ 207.000
52	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS DE ROTAVIRUS	25	Lote ATROT24080010 Registro Invima 2023RD -0008381 Fecha de venc 29-08-2026 Clase de riesgo I	$ 23.550	$ 588.750
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	25	Lote 0327V25F02R1 Registro Invima 2021RD-0006726 Fecha de venc 01/04/2026 Clase de riesgo I	$ 8.248	$ 206.200
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	120	Lote F0618V13E00D Registro Invima 2023RD -0002354-R2 18-06 Fecha de venc 29-08-2026 Clase de riesgo I	$ 1.867	$ 224.040
68	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	30	Lote F0618V5102D Registro Invima 2021RD -0003799-R1	$ 3.244	$ 97.320

			Fecha de venc 20-06-2026 Clase de riesgo I		
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	90	Lote F0618V4L06 Registro Invima 2024RD -0002756-R2 Fecha de venc 19-06-2026 Clase de riesgo I	$ 9.639	$ 867.510
	TOTAL				$ 2.190.820,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos.

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES: Se recibe los productos en las Ordenes de despacho DES-47644- DES 47671

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	CAMARGO YIME STEFANY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE ESTABLECIMIENTODE SANIDAD COMPLEMENTARIO N.8	
SI	HERNANDEZ ACUÑA MARLON	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	
SM 146	RADA GONZALEZ LUNIBETH	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 0134164b71389dd47ed29e5a835cb3a5fcaa92a0963d5f8ed1213b234fcf800872cd236c83f844b26d9c09ac202624d1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 23813

Señores

FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
12/12/2024 09:10:07
HORA DE EMISIÓN: 09:10:00

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
12	12	2024	10	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47620
DESPACHO	47644	**EM**	
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UNI R.S: NO REQUIERE	MO003387ZB518		UND	1000.00	173.90	173,900.00
IRO-602	ROTAVIRUS RAPID TEST CASETE (FECES) X 25 R.S INVIMA2023RD-0008381	ATROT24080010	29/08/2026	PBS	25.00	23,550.00	588,750.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	120.00	1,867.00	224,040.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	90.00	9,639.00	867,510.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F0618V5I02D	20/06/2026	PBS	30.00	3,244.00	97,320.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0327V25F02R1	01/04/2026	PBS	25.00	8,248.00	206,200.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:

SUB-TOTAL $	2,157,720.00
IVA $	33,041.00
TOTAL $	2,190,761.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

GS-2025-001433-DISAN

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 8

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	16	12	2024
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 23813 SEDE ATLANTICO	1.00	UN	49.58	49.58

Observaciones:

VALOR BRUTO:	49.58
IVA:	9.42
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	59.00

Cude: 06717da209f870283dd6dea2b4dd1bbc79365b1295218a069a357dbd960bc937e9fb3450f6f2a11a4a452e1b7bfd1d5f

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

mc.rodriguez002

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Recepción de bienes No. 05

Ciudad y Fecha: Cali, 12 diciembre 2024
Hora: 14:00
Lugar: Almacén

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 14:00 horas del día 12 diciembre 2024, se reúnen en las instalaciones de Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL, los señores **CAPITAN. DIANA CAROLINA USMA VILLA** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, la Señora **PATRULLERA. LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS** Jefe laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y la Señora **INTENDENTE. LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA** Almacenista de la UPRES, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 07-8-20309-24** de fecha 6 de diciembre del 2024, suscrito con la firma **BIOLORE LTDA** los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	120	LOTE: F0618V13E00D FV: 18/06/2026	$ 1.867	$ 224.040
2	DISAN	DENGUE PRUEBA RAPIDA	90	LOTE: F0618V4L06 FV: 19/06/2026	$ 9.639	$ 867.510
3	DISAN	ASA DE 1µL	200	LOTE: MO003641ZA850	$ 207	$ 41.400
4	DISAN	ASA DE 10 UL	200	LOTE: MO003387ZB518	$ 207	$ 41.400
5	DISAN	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	30	LOTE: F0618V5102D FV:20/06/2026	$ 3.244	$ 97.320
TOTAL						$ 1.271.670

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

_____

_____

_____

1506177633

GS-2025-001433-DISAN

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_____ NO__X_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI___X_ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI___X___ NO_____

OBSERVACIONES:

Código:1LF-FR-0095	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 28/07/2024		
Versión:2	RECEPCIÓN DE BIENES	

COMPROMISOS:						
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI [ ]	NO [x]	NÚMERO		CERTIFICADO R	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	SI [ ]	NO [x]	NÚMERO			
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI [ ]	NO [ ]	NÚMERO			

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	DIANA CAROLINA USMA VILLA	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
IT.	LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA	UPRES DEVAL	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
PT.	LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

mc.rodriguez002

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: 8be7056baa3c557ba43932ba97f8d662e4ca50867ee689999639b91c74dd6b797e805d0ef05cbd6d59ad2b27d8d242ed

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24042

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
19/12/2024 10:57:36
HORA DE EMISIÓN: 10:57:33

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
19	12	2024	17	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47664
DESPACHO	47731	**EM**	SEDE VALLE
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650001	ASAS DESECHABLES DE 1UL COLOR AZUL PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO003641ZA850		UND	200.00	174.00	34,800.00
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UNI R.S: NO REQUIERE	MO003387ZB518		UND	200.00	174.00	34,800.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	120.00	1,867.00	224,040.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	90.00	9,639.00	867,510.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F0618V5I02D	20/06/2026	PBS	30.00	3,244.00	97,320.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	1,258,470.00
IVA $	13,224.00
TOTAL $	1,271,694.00

OBSERVACIONES:
SEDE VALLE

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube -- NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

BIOLORE LTDA.
NIT 830087855
AUT MED K 2.5 VIA BOG-SIBERIA . COTA, COLOMBIA
PBX: 8759011
BIOLORE@HOTMAIL.COM

NOTA CREDITO No. **NCDVP 573**
TIPO NCDVP - NOTA CREDITO DEVOLUCION VP

VENDEDOR: GUZMAN TOVAR SEBASTIAN
FECHA: **19/12/2024**
No. FACTURA:

SEÑORES: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIE
DIRECCIÓN: CL 44 50 51 NIT: 830041314-4 TEL: 2207400
Cude: 340e59e78debde067d307c197c42382d8f5c9be87d9fec0a6fc72d27320efa9e4561b62db0e1c1e9fd5d665342d4c7e8

Ln	ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

TOTAL CANT. DEVUELTA:	SUBTOTAL:	VALOR IVA:	RETE FTE:	RETE ICA:	TOTAL:
0.00	20.17	3.83	0.00		24.00

OBSERVACIONES: FEBI 24042 SEDE VALLE

ELABORADO POR AUTORIZADO POR RECIBIDO POR C.C.

Impresa por SOFSIN, un software de SENSAS NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

mc.rodriguez002

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Codigo:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Recepción de bienes No. 047/

Ciudad y Fecha: Montería, 13 de diciembre de 2024
Hora: 11:00 horas
Lugar: Carrera 14 N° 41-61 Barrio Los laureles 4 piso Almacén Upres Córdoba.

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 11:00 horas del día 13 del mes de diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, los señores IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ Jefe ESPRI Montería y IT ANTONIO ELIAS BULA DIAZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Córdoba y la Bacterióloga CPS AMBAR ARBOLEDA ALVAREZ Bacterióloga laboratorio clínico del ESPRI Montería, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados (o donados por _____, mediante el documento _____ de fecha _____), para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 13 de diciembre del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	90	LOTE: F0618V13E00D FECHA VCTO: 2026/06/18 MARCA: CTK BIOTECH	$ 1.867	$168.030
68	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	30	LOTE: F0618V5I02D FECHA VCTO: 2026/06/20 MARCA: CTK BIOTECH	$ 3.244	$97.320
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	30	LOTE: F0618V4L06 FECHA VCTO: 2026/06/19 MARCA: CTK BIOTECH	$ 9.639	$289.170
	TOTAL				**$554.520**

REMISIONES:

FECHA	REMISION
05/12/2024	DES-47727

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Pagina 3 de 4 Código: 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión: 2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- Entrega Parcial: SI__X____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO__X____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

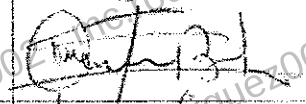
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

1506177633

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IJ	DIAZ GONZALEZ DEIBY DEL CRISTO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	JEFE ESPRI MONTERIA	
IT	BULA DIAZ ANTONIO ELIAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	
CPS	ARBOLEDA ALVAREZ AMBAR	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO ESPRI MONTERIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

mc.rodriguez002

GS-2025-001433-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764068658846 del 09/04/2024 Vigencia desde 09/04/2024 hasta 09/04/2026 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 20001 al FEBI 25000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio
Página: 1 de 1

NIT. 830087855-5

Cufe: 99b02c515a1ee624432d4d41d7e3156f96e330eb9e053c5360b96d5965dbd2c6f9fc88ca8601b83efaf079b28c994add

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24041

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
19/12/2024 10:56:53
HORA DE EMISIÓN: 10:56:50

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
19	12	2024	17	2	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47664
DESPACHO	47727	**EM**	SEDE MONTERIA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0618V13E00D	18/06/2026	PBS	90.00	1,867.00	168,030.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0618V4L06	19/06/2026	PBS	30.00	9,639.00	289,170.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F0618V5I02D	20/06/2026	PBS	30.00	3,244.00	97,320.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	554,520.00
IVA $	0.00
TOTAL $	554,520.00

OBSERVACIONES:
SEDE MONTERIA

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1506177633
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Fernando Blanco, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.103.462, en mi condición de Representante Legal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT No. 830.087.855 – 5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Fernando Blanco
CC. NO. 79.103.462 de Engativá.

Yo, Julieta Ospina García, identificado con cédula de ciudadanía No 30.333.597, y con Tarjeta Profesional No. 65238- T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT. 830.087.855- 5, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; certifico que:

1. BIOLORE LTDA, tiene y ha tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

Pensiones
Riesgos Profesionales
Cajas de compensación Familiar

2. BIOLORE LTDA, se encuentra exonerada de acuerdo con el decreto 0862 de 26 de abril de 2013 y el artículo 7 del Decreto 1828 de 2013, de pagar aportes a las siguientes entidades o sistemas:

Sistema de seguridad social en Salud
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

3. BIOLORE LTDA, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles al igual que por años anteriores y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá, a los seis (06) días del mes de diciembre de 2024, con vigencia hasta el 31 de diciembre de 2024.

Julieta Ospina García.
CC. NO. 30.333.597de Manizales.

Autop. Medellín km 2,5 Vía Siberia- Parque Industrial Portos Sabana 80 - Bodega 87
Pbx (1) 8759011 - 8759012 - 8759013 Celular 3132461590
www.biolore.com.co e-mail: biolore@hotmail.com
Cota - Cundinamarca – Colombia

1506177633

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830067855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7951843657**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1102391109

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	12	$ 15.374.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 19.485.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 8.981.900
		SUBTOTAL:	36	**$ 43.841.800**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 433.400
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 13.307.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 2.090.700
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 795.200
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 512.200
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 10.796.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 708.700
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 104.000
		SUBTOTAL:	42	**$ 28.748.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 11.575.200
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 595.700
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 966.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 13.137.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42	$ 3.010.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 3.010.700**
OTROS PARAFISCALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	9	$ 3.692.100
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	$ 5.537.800

SUBTOTAL:	$ 9.229.900

VALOR SIN MORA:	$ 97.968.100
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 97.968.100

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	306	**Fecha**	22/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FEBI	23903	16/12/2024	0.00	2,256,640.00
1-FACTURA	FEBI	23866	13/12/2024	0.00	1,505,432.00
1-FACTURA	FEBI	24040	19/12/2024	0.00	56,010.00
1-FACTURA	FEBI	24042	19/12/2024	0.00	1,271,670.00
1-FACTURA	FEBI	23867	13/12/2024	0.00	2,357,310.00
1-FACTURA	FEBI	23863	13/12/2024	0.00	2,411,550.00
1-FACTURA	FEBI	23864	13/12/2024	0.00	1,843,750.00
1-FACTURA	FEBI	24041	19/12/2024	0.00	554,520.00
1-FACTURA	FEBI	23902	16/12/2024	0.00	4,504,440.00
1-FACTURA	FEBI	23810	12/12/2024	0.00	87,051.15
1-FACTURA	FEBI	23813	12/12/2024	0.00	2,190,761.00
1-FACTURA	NDVVP	8	16/12/2024	0.00	59.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	6	16/12/2024	0.00	8.85
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	7	16/12/2024	0.00	118.00
					19,039,320.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102187	ASA PLASTICA DESECHABLES 1 UL TOMA MUESTRAS		2200		UNIDAD	1	207.00	455,400.00	455,400.00
102191	ASA PLASTICA DESECHABLES 10 UL TOMA MUESTRAS		2850		UNIDAD	1	207.00	589,950.00	589,950.00
101690	PRUEBA RAPIDA AG HELICOBACTER PYLORI		750		PRUEBA	1	8,248.00	6,186,000.00	6,186,000.00
102094	PRUEBA RAPIDA DE MALARIA		270		PRUEBA	1	3,244.00	875,880.00	875,880.00
101689	PRUEBA RAPIDA PARA ESTREPTOCOCCUS		150		PRUEBA	1	9,932.00	1,489,800.00	1,489,800.00
101317	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE ANTIGENOS DE ROTAVIRUS		25		PRUEBA	1	23,550.00	588,750.00	588,750.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		870		PRUEBA	1	1,867.00	1,624,290.00	1,624,290.00
101426	PRUEBAS RAPIDAS DE DENGUE (IGM+IGG)		750		PRUEBA	1	9,639.00	7,229,250.00	7,229,250.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						19,039,320.00	19,039,320.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						19,039,320.00	19,039,320.00	0.00

Observaciones

CONTRATO NO. 07-6-20309-24, NOTA CREDITO NO. NCDP-567 POR VALOR DE 24.00, NOTA CREDITO NO. NCDP-568 POR VALOR DE 30.00, NOTA CREDITO NO. NCDP-569 POR VALOR DE 36.00, NOTA CREDITO NO. NCDP-73 POR VALOR DE 24.00.

GS-2025-001433-DISAN
1506177633

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
22/12/2024 14:54:55
WALTER ANTONIO BELTRAN

GS-2025-001433-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN
Número	306	**Fecha**	22/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS **Estado** INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-				

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6762 **Periodo** 202412 **Fecha** 22/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	19,039,320.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		19,039,320.00
					Totales	19,039,320.00	19,039,320.00

FIRMA
DEPENDENCIA FIRMA
DEPENDENCIA

Responsable
FIRMA
NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.
C.C. 830041314

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

mc.rodriguez002