Página 1 de 10	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 1561997975		

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

Bogotá D.C. 03 FEB 2025

Señor coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN
Director de Sanidad Policía Nacional
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	31/01/2025	**Hasta**	31/01/2025

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: 1

1. Informe de supervisión del mes de diciembre 2024 del periodo comprendido entre el 06/12/2024 al 31/12/2024, mediante comunicación oficial GS-2025-001066-DISAN (06/01/2025).

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

Página 2 de 10	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		

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:

- 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.

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	Si se facturo
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	7953807488

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

1561997975

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 cronograma 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

1561997975

GS-2025-007812-DISAN

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	SI	NO

1561999975

	información acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas.		
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 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.	SI	NO
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:	SI	NO

1561997975

	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. 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

N/A

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (55) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (573) 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

1561997975

(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

1561997975

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	$ 41.364.330,00	23,17
Valor total facturado	$ 41.364.330,00	23,17
Valor facturado pendiente de pago	$ 16.612.040,00	931%
Valor pagado	$ 24.752.290,00	13,87
Valor pendiente de entrega	$ 137.132.380	76,83

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
04	$ 6.186.000,00	01/01/2025 AL 31/01/2025	$ 8.528.010,00	FEBI 24248	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 867.510,00			FEBI 24247			
	$ 905.280,00			FEBI 24246			
	$ 569.220,00			FEBI 24245			

1561997975

GS-2025-007812-DISAN

05	$ 289.170,00	01/01/2025 AL 31/01/2025	$ 7.234.760,00	FEBI 24266	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 2.622.100,00			FEBI 24264			
	$ 1.837.920,00			FEBI 24265			
	$ 1.492.740,00			FEBI 24263			
	$ 992.830			FEBI 24262			
06	$ 793.260,00	01/01/2025 AL 31/01/2025	$ 849.270,00	FEBI 24244	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 56.010,00			FEBI 24267			

4.2 Entrada de Bienes

Para el periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/01/2025, SI se realizaron entradas de bienes y suministros No 3 del 28/01/2025, 4 del 28/01/2025 y 5 del 28/01/2025.

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

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 **01 al 31 de enero del 2025** 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: 29/01/2025
UBICACIÓN: C:\Users\heidy.gallego\Documents\INFORMES ENERO

1561997975

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
28-01-2025

Ciudad y fecha:	Bogotá, 22 de enero del 2025
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.	04
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:	15/01/2025 AL 22/01/2025

1561997975

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 2025)

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	$ 8.528.010,00	$ 8.528.010,00	0,00	$ 8.528.010,00

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	22/01/2025	$ 6.186.000,00
HOCEN	2	16/01/2025	$ 867.510,00
ANTIOQUIA	13	16/01/2025	$ 905.280,00
VALLE DEL CAUCA	11	20/01/2025	$ 569.220,00
TOTAL			$ 8.528.010,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 24248	DISAN	22/01/2025	$ 6.186.000,00	-------	$ 6.186.000,00
FEBI 24247	DISAN	22/01/2025	$ 867.510,00	-------	$ 867.510,00
FEBI 24246	DISAN	22/01/2025	$ 905.280,00	-------	$ 905.280,00
FEBI 24245	DISAN	22/01/2025	$ 569.220,00	-------	$ 569.220,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 8.528.010,00

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

1561997975

GS-2025-007812-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: b7fdff45b61e0b71d1a462c31a89384393b6efe9a4d4931c6613f66a1c618d309175aaa658aad6ee2af7de3a78d10858

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24248

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
22/01/2025 09:57:20
HORA DE EMISIÓN: 09:57:17

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
22	1	2025	23	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47621
DESPACHO	47673	**EM**	
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	375.00	8,248.00	3,093,000.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0619V4F02D	20/06/2026	PBS	375.00	8,248.00	3,093,000.00

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:

SUB-TOTAL $	6,186,000.00
IVA $	0.00
TOTAL $	6,186,000.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

marcos.cardenas

GS-2025-007812-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: 2d0e9bccc9269be788e48c7f3e8abb7e5e5b2959e80f717e2f0dc9eb3a0c3d7b7ba2a925e3fe8910e6041bf1647a20e9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24247

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
22/01/2025 09:56:15
HORA DE EMISIÓN: 09:56:12

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
22	1	2025	23	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47621
DESPACHO	47672	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	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 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 $	867,510.00
IVA $	0.00
TOTAL $	867,510.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1561997975
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

marcos.cardenas

1561997975

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

GS-2025-007812-DIN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN.	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SICLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN.	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8756011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79538807488	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	1178011280

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	12	$ 16.392.400	$ 0	$ 0	$ 46.600	$ 57.600	$ 0	$ 0	$ 17.413.300	$ 0	$ 17.413.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 21.179.200	$ 0	$ 0	$ 598.300	$ 1.218.000	$ 0	$ 0	$ 22.995.500	$ 0	$ 22.995.500
230301	230301- PORVENIR	13	$ 9.946.500	$ 0	$ 0	$ 179.300	$ 221.600	$ 0	$ 0	$ 10.347.000	$ 0	$ 10.347.000
SUBTOTALES										$ 50.755.800	$ 0	$ 50.755.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 0	$ 619.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.706.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.706.100	$ 0	$ 0	$ 13.706.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 859.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 859.900	$ 0	$ 0	$ 859.900
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
EPS046	MUTUAL SER EPS43	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 436.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.000	$ 0	$ 0	$ 436.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.183.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.183.800	$ 0	$ 0	$ 2.183.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.673.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.673.600	$ 0	$ 0	$ 2.673.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.798.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.798.700	$ 0	$ 0	$ 12.798.700
SUBTOTALES													$ 33.465.000	$ 0	$ 0	$ 33.465.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.567.700	$ 2.567.700	$ 0	$ 0	$ 2.567.700
SUBTOTALES									$ 2.567.700	$ 0	$ 0	$ 2.567.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 1.063.100	$ 0	$ 1.063.100
CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 12.046.200	$ 0	$ 12.046.200
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 890.600	$ 0	$ 890.600
SUBTOTALES			$ 13.999.900	$ 0	$ 13.999.900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	16	$ 6.446.100	$ 0	$ 6.446.100
PASENA	PASENA - SENA	16	$ 4.297.800	$ 0	$ 4.297.800
SUBTOTALES			$ 10.743.900	$ 0	$ 10.743.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REPORTE INCAPACIDAD	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000133792	VALENCIA SUAREZ DAVID SANTIAGO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI		18						01-15							
2	CC 1001200707	BLANCO PRIETO DANIELA FERNANDA	DEPEND		$ 5.911.865	FIJO		SI												23-30			
3	CC 1001200797	BLANCO PRIETO DANIELA FERNANDA	DEPEND		$ 5.911.865	FIJO		SI								01-22							
4	CC 1000526693	GARZON RODRIGUEZ LAURA ROMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI									29-30						
5	CC 1000526693	GARZON RODRIGUEZ LAURA ROMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI								01-22							
6	CC 1000526693	GARZON RODRIGUEZ LAURA ROMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		SI												23-28			

N°	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINETUR TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	18	$ 737.663	$ 127.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 127.700	EPS017-FAMISANAR	18	$ 737.663	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	18	$ 737.663		$ 4.200	$ 898.043	CCF24-COMPENSAR	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230201-PROTECCION	8	$ 1.576.501	$ 252.300	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.100	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.576.501	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.576.501		$ 0	$ 1.891.802	CCF24-COMPENSAR	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230201-PROTECCION	22	$ 5.741.507	$ 918.700	$ 26.800	$ 26.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 976.300	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 5.741.507	$ 229.700	$ 0	$ 229.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.741.507		$ 30.000	$ 4.335.376	CCF24-COMPENSAR	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	2	$ 113.334	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.200	EPS017-FAMISANAR	2	$ 113.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 113.334		$ 0	$ 113.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	22	$ 1.841.607	$ 294.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.700	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.841.607	$ 73.700	$ 0	$ 73.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.841.607		$ 9.700	$ 1.246.667	CCF24-COMPENSAR	$ 49.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	6	$ 340.000	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 54.400	EPS017-FAMISANAR	6	$ 340.000	$ 13.600	$ 0	$ 13.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 340.000		$ 0	$ 340.000	CCF24-COMPENSAR	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

GS-2025-00[illegible]12-D-SAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8756911
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79538807488
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07
TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			117891288

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																						PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1007464599	ORTEGA EGAS MINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22							230301-PORVENIR	N	$ 1.001.933	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.400	EPS017-FAMISANAR	4	$ 1.001.933	$ 40.100	$ 0	$ 40.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 1.001.933		$ 5.300	22	$ 1.001.933	SCCF24-COMPENSAR	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1007464599	ORTEGA EGAS MINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI													23-26			230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	4	$ 178.192	CCF24-COMPENSAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1007464599	ORTEGA EGAS MINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										27-30						230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	2	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1014739161	ALVAREZ COMBITA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI													23-30			230301-PORVENIR	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346.667		$ 0	8	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1014739161	ALVAREZ COMBITA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22							230301-PORVENIR	22	$ 1.550.951	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	22	$ 1.550.951	$ 62.100	$ 0	$ 62.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.550.951		$ 8.100	22	$ 974.521	CCF24-COMPENSAR	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1017150548	HERNANDEZ HERNANDEZ KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.570.558	FIJO			NO													23-30			25-14 COLPENSIONES	3	$ 3.971.188	$ 635.400	$ 59.600	$ 79.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 714.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 3.971.188	$ 496.400	$ 0	$ 496.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.971.188		$ 0	8	$ 3.696.391	SCCF06-COMBARRANQUILLA	$ 144.300	$ 72.200	$ 108.200	$ 0	$ 0
13	CC 1017150548	HERNANDEZ HERNANDEZ KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.570.558	FIJO			NO									01-22							25-14 COLPENSIONES	22	$ 22.968.785	$ 3.678.700	$ 343.400	$ 184.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.134.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 22.968.785	$ 2.871.100	$ 0	$ 2.871.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 22.968.785		$ 238.800	22	$ 22.968.785	SCCF06-COMBARRANQUILLA	$ 918.800	$ 459.400	$ 689.100	$ 0	$ 0
14	CC 1019082298	BLANCO PRIETO JENNIFER ALEXANDRA	DEPEND		$ 8.712.755	FIJO			SI													23-30			230201-PROTECCION	8	$ 2.323.402	$ 371.800	$ 11.700	$ 11.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 395.200	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 2.323.402	$ 93.000	$ 0	$ 93.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.323.402		$ 0	8	$ 2.323.402	SCCF24-COMPENSAR	$ 93.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1019082298	BLANCO PRIETO JENNIFER ALEXANDRA	DEPEND		$ 8.712.755	FIJO			SI									04-22							230201-PROTECCION	22	$ 6.594.252	$ 1.055.100	$ 33.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.121.100	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 6.594.252	$ 263.800	$ 0	$ 263.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 6.594.252		$ 66.000	22	$ 6.389.354	SCCF24-COMPENSAR	$ 255.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1023854238	SERENA BAUTISTA FABIAN HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI													23-30			25-14 COLPENSIONES	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346.667		$ 0	8	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1023854238	SERENA BAUTISTA FABIAN HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22							25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.437.725	$ 390.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 390.100	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	22	$ 2.437.725	$ 97.600	$ 0	$ 97.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.437.725		$ 12.800	22	$ 1.023.985	SCCF24-COMPENSAR	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1032366446	BLANCO PRIETO LINA CATHERINE	DEPEND		$ 9.818.213	FIJO			NO													23-30			230201-PROTECCION	8	$ 4.958.774	$ 793.500	$ 44.700	$ 24.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 863.000	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 4.958.774	$ 619.900	$ 0	$ 619.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 4.958.774		$ 0	8	$ 5.068.788	SCCF24-COMPENSAR	$ 202.700	$ 101.400	$ 152.100	$ 0	$ 0
19	CC 1032366446	BLANCO PRIETO LINA CATHERINE	DEPEND		$ 9.818.213	FIJO			NO									01-22							230201-PROTECCION	22	$ 18.311.097	$ 2.929.800	$ 164.900	$ 91.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.186.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 18.311.097	$ 2.288.900	$ 0	$ 2.288.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 18.311.097		$ 95.600	22	$ 18.311.097	SCCF24-COMPENSAR	$ 732.500	$ 366.300	$ 549.400	$ 0	$ 0
20	CC 1033463942	GIRALDO CASTAÑO SARA	DEPEND		$ 4.700.000	FIJO			SI									01-22							230301-PORVENIR	22	$ 5.398.296	$ 863.800	$ 27.000	$ 27.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 917.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	22	$ 5.398.296	$ 216.600	$ 0	$ 216.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.398.296		$ 28.200	22	$ 3.490.967	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 139.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1033463942	GIRALDO CASTAÑO SARA	DEPEND		$ 4.700.000	FIJO			SI													23-30			230301-PORVENIR	8	$ 1.269.334	$ 203.100	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 1.269.334	$ 50.800	$ 0	$ 50.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.269.334		$ 0	8	$ 1.340.261	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1070923854	AYALA AGUILAR LUISA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22							230301-PORVENIR	22	$ 2.704.231	$ 432.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.700	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 2.704.231	$ 108.200	$ 0	$ 108.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.704.231		$ 14.200	22	$ 1.170.859	SCCF24-COMPENSAR	$ 46.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1070923854	AYALA AGUILAR LUISA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI													23-30			230301-PORVENIR	8	$ 377.755	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.500	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 377.755	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 377.755		$ 0	8	$ 390.711	CCF24-COMPENSAR	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1073370508	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI													23-26			230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	4	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1073370508	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22							230301-PORVENIR	22	$ 988.463	$ 158.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.200	EPS017-FAMISANAR	22	$ 988.463	$ 39.600	$ 0	$ 39.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 988.463		$ 5.200	22	$ 988.463	CCF24-COMPENSAR	$ 39.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1073370508	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										27-30						230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	4	$ 174.566	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

soi

Itaú

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7953807488	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1178011280

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27	CC 1093801897	OROZCO ALVAREZ NANCY JUDYTH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-30			
28	CC 1093801897	OROZCO ALVAREZ NANCY JUDYTH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
29	CC 1094723371	CASTIBLANCO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														23-26			
30	CC 1098723171	CASTIBLANCO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI										27-30							
31	CC 1098723371	CASTIBLANCO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI									01-22								
32	CC 1110538019	GUZMAN TOVAR SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO														23-30			
33	CC 1110538019	GUZMAN TOVAR SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO									01-22								
34	CC 1111194863	HERRERA OVIEDO ZULI DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-26			
35	CC 1111194253	HERRERA OVIEDO ZULI DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										27-30							
36	CC 1111194863	HERRERA OVIEDO ZULI DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
37	CC 11341425	BARRERA LOVERA EDGAR	DEPEND		$ 4.778.109	FIJO			SI									01-22								
38	CC 11341425	BARRERA LOVERA EDGAR	DEPEND		$ 4.778.109	FIJO			SI														23-30			
39	CC 1145444534	TENERAN VALENCIA SHERLIS MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		02															
40	CC 1193206295	BARRAGAN CICATA JULITH ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-22								
41	CC 1103206295	BARRAGAN CICATA JULITH ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI														23-30			
42	CC 1221974447	BENAVIDES SERRANO JULIO JOSE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI									01-22								
43	CC 1221974447	BENAVIDES SERRANO JULIO JOSE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														23-33			
44	CC 12615095	BENAVIDES OSORIO JULIO ALBERTO	DEPEND		$ 10.203.688	FIJO			SI																	
45	CC 12615095	BENAVIDES OSORIO JULIO ALBERTO	DEPEND		$ 10.203.688	FIJO			SI														23-30			
46	CC 13922421	PRIETO ESTEVEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 7.713.112	FIJO			SI									01-22								
47	CC 13922421	PRIETO ESTEVEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 7.713.112	FIJO			SI														23-30			

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
27	230201-PROTECCION	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500
28	230201-PROTECCION	22	$ 3.319.633	$ 531.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 531.200
29	25-14 COLPENSIONES	4	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
30	25-14 COLPENSIONES	4	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
31	25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.232.609	$ 357.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.300
32	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.953.438	$ 632.600	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.200
33	25-14 COLPENSIONES	27	$ 10.496.754	$ 1.679.500	$ 52.500	$ 52.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.784.500
34	230201-PROTECCION	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800
35	230201-PROTECCION	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800
36	230201-PROTECCION	22	$ 1.001.933	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.400
37	25-14 COLPENSIONES	27	$ 3.905.530	$ 637.700	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 677.700
38	25-14 COLPENSIONES	9	$ 1.274.184	$ 203.900	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700
39	230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900
40	230201-PROTECCION	22	$ 3.541.934	$ 566.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.800
41	230201-PROTECCION	8	$ 453.334	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 72.600
42	230301-PORVENIR	27	$ 3.029.800	$ 484.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 484.800
43	230301-PORVENIR	6	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000
44	25-14 COLPENSIONES	22	$ 7.482.705	$ 1.197.300	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.272.300
45	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.414.318	$ 546.300	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 580.500
46	230301-PORVENIR	22	$ 5.778.038	$ 924.500	$ 28.900	$ 28.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 982.300
47	230301-PORVENIR	8	$ 2.056.831	$ 329.100	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 349.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
27	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900
28	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.319.633	$ 132.800	$ 0	$ 132.800
29	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 16.000
30	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0
31	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 2.232.609	$ 89.400	$ 0	$ 89.400
32	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 3.953.438	$ 494.200	$ 0	$ 494.200
33	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 10.496.754	$ 1.312.100	$ 0	$ 1.312.100
34	EPS008-COMPENSAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
35	EPS008-COMPENSAR	4	$ 173.334	$ 0	$ 0	$ 0
36	EPS008-COMPENSAR	22	$ 1.001.933	$ 40.100	$ 0	$ 40.100
37	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 3.985.530	$ 159.500	$ 0	$ 159.500
38	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1.274.184	$ 51.000	$ 0	$ 51.000
39	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500
40	EPS017-FAMISANAR	22	$ 3.541.934	$ 141.700	$ 0	$ 141.700
41	EPS017-FAMISANAR	8	$ 453.334	$ 18.200	$ 0	$ 18.200
42	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.029.800	$ 121.200	$ 0	$ 121.200
43	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000
44	MUTUAL SER EPS-S	22	$ 7.482.705	$ 299.400	$ 0	$ 299.400
45	MUTUAL SER EPS-S	8	$ 3.414.318	$ 136.600	$ 0	$ 136.600
46	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 5.778.038	$ 231.200	$ 0	$ 231.200
47	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 2.056.831	$ 82.300	$ 0	$ 82.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
27	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346.667		$ 0
28	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	27	$ 3.319.633		$ 17.400
29	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400.000		$ 0
30	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400.000		$ 0
31	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.232.609		$ 11.700
32	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.953.438		$ 0
33	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 10.496.754		$ 109.600
34	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
35	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
36	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.001.933		$ 5.300
37	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.935.530		$ 20.000
38	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.274.184		$ 0
39	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 86.667		$ 500
40	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.541.934		$ 18.500
41	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 453.334		$ 0
42	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.029.800		$ 15.900
43	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 800.000		$ 0
44	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 7.482.705		$ 78.200
45	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.414.318		$ 0
46	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.778.038		$ 60.400
47	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.056.831		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
27	8	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	22	$ 953.333	CCF24-COMPENSAR	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	4	$ 400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	4	$ 400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	22	$ 2.232.609	CCF24-COMPENSAR	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	8	$ 4.281.9[illegible]	CCF24-COMPENSAR	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0
33	22	$ 10.496.754	CCF24-COMPENSAR	$ 419.900	$ 210.000	$ 315.000	$ 0	$ 0
34	4	$ 176.41[illegible]	CCF24-COMPENSAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	4	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	22	$ 1.001.933	CCF24-COMPENSAR	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	22	$ 3.504.006	CCF24-COMPENSAR	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	8	$ 1.274.184	CCF24-COMPENSAR	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	2	$ 149.934	CCF24-COMPENSAR	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	22	$ 3.031.634	CCF24-COMPENSAR	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	8	$ 522.310	CCF24-COMPENSAR	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	22	$ 2.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	8	$ 800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	22	$ 7.482.705	CCF24-COMPENSAR	$ 299.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	8	$ 2.849.689	CCF24-COMPENSAR	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	22	$ 5.656.282	CCF24-COMPENSAR	$ 226.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	8	$ 2.056.831	CCF24-COMPENSAR	$ 82.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2025/01/15 4:31 PM USUARIO: SOI CC51785081

marcos.cardenas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

GS-2025-0[illegible]-8212-D[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	9758911
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79538074[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	11758[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	IBC	DÍAS COT	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	DÍAS COT	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	DÍAS COT	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
48	CC 79235144	BLANCO JAIME	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.447.336	FIJO		SI											23-30								$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.719.288	$ 68.800	$ 0	$ 68.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.719.288		$ 0	1.719.288	CCF24-COMPENSAR	$ 68.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 79235144	BLANCO JAIME	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.447.336	FIJO		SI																			$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.728.042	$ 189.200	$ 0	$ 189.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.728.042		$22 205.700	4.728.042	CCF24-COMPENSAR	$ 189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 23489681	ALFONSO GARCIA DILIA ENITH	DEPEND		$ 5.501.972	FIJO		SI											23-30						25-14 COLPENSIONES	5	$ 2.274.762		$ 364.000	$ 11.400	$ 11.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.800	EPS008-COMPENSAR	8	$ 2.274.762	$ 91.000	$ 0	$ 91.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.274.762		$ 0	2.237.406	CCF24-COMPENSAR	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 23489661	ALFONSO GARCIA DILIA ENITH	DEPEND		$ 5.501.972	FIJO		SI										01-22							25-14 COLPENSIONES	22	$ 7.346.285	$ 1.175.500	$ 36.800	$ 36.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.249.100	EPS008-COMPENSAR	22	$ 7.346.285	$ 293.800	$ 0	$ 293.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 7.346.285		$ 76.700	7.346.285	CCF24-COMPENSAR	$ 293.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 39028740	BONILLA OSORIO CARMEN LORETO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.000.000	FIJO		SI											23-30								$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.600.000		$ 0	1.600.000	CCF24-COMPENSAR	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 39028740	BONILLA OSORIO CARMEN LORETO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.000.000	FIJO		SI										01-22								$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.975.318	$ 199.100	$ 0	$ 199.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.975.318		$ 26.000	4.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 49288705	CARALDO CASTAÑO LINA MARIA	DEPEND		$ 17.234.668	FIJO		NO											23-30						25-14 COLPENSIONES	8	$ 6.936.439		$ 1.109.800	$ 184.100	$ 34.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.248.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 6.936.439	$ 867.100	$ 0	$ 867.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 6.936.439		$ 0	7.044.475	CCF24-COMPENSAR	281.800	140.900	211.400	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 43269106	GIRALDO CASTAÑO LINA MARIA	DEPEND		$ 17.234.668	FIJO		NO										01-22							25-14 COLPENSIONES	27	$ 23.749.788	$ 3.000.000	$ 356.300	$ 119.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.275.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 23.749.788	$ 2.968.800	$ 0	$ 2.968.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 23.749.788		$22 124.000	23.749.788	CCF24-COMPENSAR	950.000	475.000	712.500	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 51682938	MATEUS ENRIQUEZ GLORIA SATURIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.351.003	FIJO		SI											23-30								$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 1.693.600	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.693.600		$ 0	1.693.600	CCF24-COMPENSAR	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 51682938	MATEUS ENRIQUEZ GLORIA SATURIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.351.003	FIJO		SI																			$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 4.657.407	$ 186.300	$ 0	$ 186.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.657.407		$ 48.700	4.657.407	CCF24-COMPENSAR	186.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 51785081	PRIETO ESTEVEZ ALBA LUZ	DEPEND		$ 13.414.384	FIJO		NO																	23020201-PROTECCION	22	$ 9.837.582		$ 1.574.100	$ 49.200	$ 49.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.672.500	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 9.837.582	$ 1.229.700	$ 0	$ 1.229.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 9.837.582		$ 51.400	9.837.582	CCF24-COMPENSAR	393.000	196.800	295.200	$ 0	$ 0	$ 0
59	CC 51785081	PRIETO ESTEVEZ ALBA LUZ	DEPEND		$ 13.414.384	FIJO		NO											23-30						23020201-PROTECCION	8	$ 3.577.303		$ 572.400	$ 17.900	$ 17.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.200	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.577.303	$ 447.200	$ 0	$ 447.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.577.303		$ 0	3.577.303	CCF24-COMPENSAR	143.100	$ 71.600	107.400	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 51859305	MEJIA TORRES RICO ISABEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.370.504	FIJO		NO										01-22								$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-COMPENSAR	22	$ 15.829.254	$ 1.978.700	$ 0	$ 1.978.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.829.254		$22 165.300	15.829.254	CCF24-COMPENSAR	633.200	316.600	474.900	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 51859305	MEJIA TORRES RICO ISABEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.370.504	FIJO		NO											23-30								$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-COMPENSAR	8	$ 2.102.402	$ 262.900	$ 0	$ 262.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.102.402		$ 0	2.831.920	CCF24-COMPENSAR	113.300	$ 56.700	$ 85.000	$ 0	$ 0	$ 0
62	CC 52220062	AGUIRRE SANCHEZ ZULMA JANNETH	DEPEND		$ 1.923.530	FIJO		SI										01-22							25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.612.443	$ 422.800		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.800	EPS017-FAMISANAR	22	$ 2.642.443	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.642.443		$ 13.600	1.337.255	CCF24-COMPENSAR	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	CC 52220062	AGUIRRE SANCHEZ ZULMA JANNETH	DEPEND		$ 1.923.530	FIJO		SI											24-30						25-14 COLPENSIONES	5	$ 486.275	$ 77.900		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.900	EPS017-FAMISANAR	5	$ 486.275	$ 19.500	$ 0	$ 19.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 486.275		$ 0	$ 486.275	CCF24-COMPENSAR	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	CC 52718038	PRIETO BARON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 4.282.949	FIJO		SI											23-30						230301-PORVENIR	8	$ 1.142.120	$ 182.900		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.800	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.142.120	$ 45.700	$ 0	$ 45.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.142.120		$ 0	1.142.120	CCF24-COMPENSAR	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 52718038	PRIETO BARON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 4.282.949	FIJO		SI										01-22							230301-PORVENIR	22	$ 4.057.270	$ 649.200		$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 649.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.057.270	$ 162.300	$ 0	$ 162.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.057.270		$ 21.200	3.140.850	CCF24-COMPENSAR	125.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 52803573	DAVILA BENAVIDES LORETA MARIA	DEPEND		$ 21.300.958	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	22	$ 15.620.703	$ 2.499.400		$ 109.400	$ 78.200	$ 0	Normal	$ 2.687.000	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 15.620.703	$ 1.962.600	$ 0	$ 1.962.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.620.703		$22 169.100	15.620.703	CCF24-COMPENSAR	624.900	312.500	468.700	$ 0	$ 0	$ 0
67	CC 52803573	DAVILA BENAVIDES LORETA MARIA	DEPEND		$ 21.300.958	FIJO		NO											23-30						230301-PORVENIR	8	$ 5.680.255	$ 909.900		$ 39.800	$ 28.500	$ 0	Normal	$ 977.200	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 5.680.255	$ 710.100	$ 0	$ 710.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 5.680.255		$ 0	5.680.255	CCF24-COMPENSAR	227.300	113.700	170.500	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80
DEPARTAMENTO:	8759011
TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79533807486	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1176011280

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52695218	SALVO MARTIN GLORIA YOLANDA	DEPEND		$ 2.970.824	FIJO		SI																
2	CC 52695218	SALVO MARTIN GLORIA YOLANDA	DEPEND		$ 2.970.824	FIJO		SI													23-30			
70	CC 53305419	MEDINA PINTO GLADIS MELBA	DEPEND		$ 1.421.776	FIJO		SI													23-30			
71	CC 53305419	MEDINA PINTO GLADIS MELBA	DEPEND		$ 1.421.776	FIJO		SI									01-22							
72	CC 71316429	CADAVID GIL GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.570.500	FIJO		NO													23-30			
73	CC 71316429	CADAVID GIL GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.570.500	FIJO		NO									01-22							
74	CC 7305700	DAVILA SANJUAN ALBERTO	DEPEND	PENSIONADO	11.339.408	FIJO		SI																
75	CC 74057.40	DAVILA SANJUAN ALBERTO	DEPEND	PENSIONADO	11.339.408	FIJO		SI													23-30			
76	CC 79103492	BLANCO FERNANDO	DEPEND	PENSIONADO	27.339.991	FIJO		NO																
77	CC 79103492	BLANCO FERNANDO	DEPEND	PENSIONADO	27.339.991	FIJO		NO													23-30			
78	CC 79502192	PRETO ESTEVEZ LUIS MAURICIO	DEPEND		$ 7.383.139	FIJO		SI									01-22							
79	CC 79502192	PRETO ESTEVEZ LUIS MAURICIO	DEPEND		$ 7.383.139	FIJO		SI													23-30			
80	CC 79953444	DAVILA BENAVIDES ALBERTO MARIO	DEPEND		20.990.054	FIJO		NO													23-30			
81	CC 79953444	DAVILA BENAVIDES ALBERTO MARIO	DEPEND		20.990.054	FIJO		NO																
82	CC 80159756	SUEBA GONZALEZ JORGE ANDRES	DEPEND		$ 5.577.440	FIJO		SI																
83	CC 80159756	SUEBA GONZALEZ JORGE ANDRES	DEPEND		$ 5.577.440	FIJO		SI													23-30			
84	CC 80812384	MORENO REA DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.610.873	FIJO		SI									01-22							
85	CC 80812384	MORENO REA DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.610.873	FIJO		SI													23-30			
86	CC 80803485	CONTRERAS RODRIGUEZ CRISTOFER JESUS	DEPEND		$ 6.137.418	FIJO		SI													23-30			

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: CCF: DÍAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDUC: TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	22	$ 3.460.775	$ 553.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 553.800	EPS001-SANITAS S.A.	22	$ 3.460.775	$ 139.500	$ 0	$ 139.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.460.775		$ 36.200	22	$ 2.176.664	CCF24-COMPENSAR	$ 87.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	230301-PORVENIR	8	$ 792.220	$ 126.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 126.800	EPS001-SANITAS S.A.	8	$ 792.220	$ 31.700	$ 0	$ 31.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 792.220		$ 0	8	$ 792.220	CCF24-COMPENSAR	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	25-14 COLPENSIONES	8	$ 379.142	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.700	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 379.142	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 379.142		$ 0	8	$ 283.052	CCF24-COMPENSAR	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	25-14 COLPENSIONES	22	$ 3.500.922	$ 560.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.500.922	$ 140.100	$ 0	$ 140.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.500.922		$ 78.300	22	$ 1.245.037	CCF24-COMPENSAR	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	230201-PROTECCION	8	$ 5.174.611	$ 828.000	$ 25.900	$ 25.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 879.800	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 5.174.611	$ 646.900	$ 0	$ 646.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 5.174.611		$ 0	8	$ 3.020.958	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	120.900	$ 90.700	$ 90.700	$ 0	$ 0
73	230201-PROTECCION	22	$ 14.406.925	$ 2.305.200	$ 72.100	$ 72.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.449.400	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 14.406.925	$ 1.800.900	$ 0	$ 1.800.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 14.406.925		$ 160.500	22	$ 14.406.925	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	576.300	288.200	432.300	$ 0	$ 0
74			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 8.352.233	$ 334.100	$ 0	$ 334.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 8.352.233		$ 87.200	22	$ 8.352.233	CCF24-COMPENSAR	$ 334.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.037.175	$ 121.500	$ 0	$ 121.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.037.175		$ 0	8	$ 3.037.175	CCF24-COMPENSAR	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 20.049.327	$ 2.806.200	$ 0	$ 2.806.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 20.049.327		$ 209.400	22	$ 20.049.327	CCF24-COMPENSAR	$ 802.000	$ 401.000	$ 601.500	$ 0	$ 0
77			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 8.666.667	$ 1.033.400	$ 0	$ 1.033.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 8.666.667		$ 0	8	$ 7.408.221	CCF24-COMPENSAR	$ 296.300	$ 148.200	$ 222.200	$ 0	$ 0
78	230201-PROTECCION	22	$ 6.427.046	$ 1.028.400	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.092.800	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 6.427.046	$ 257.100	$ 0	$ 257.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 6.427.046		$ 67.100	22	$ 6.414.301	CCF24-COMPENSAR	$ 216.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	230201-PROTECCION	8	$ 1.968.838	$ 315.100	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.900	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1.968.838	$ 78.800	$ 0	$ 78.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.968.838		$ 0	8	$ 1.968.838	CCF24-COMPENSAR	$ 78.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	25-14 COLPENSIONES	8	$ 6.290.681	$ 1.006.600	$ 44.100	$ 31.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.082.200	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 6.290.681	$ 768.400	$ 0	$ 768.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 6.290.681		$ 0	8	$ 5.655.126	CCF24-COMPENSAR	$ 226.300	$ 113.200	$ 169.700	$ 0	$ 0
81	25-14 COLPENSIONES	22	$ 15.392.707	$ 2.462.900	$ 107.800	$ 77.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.647.700	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 15.392.707	$ 1.924.100	$ 0	$ 1.924.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.392.707		$ 160.700	22	$ 15.392.707	CCF24-COMPENSAR	$ 616.600	$ 307.900	$ 461.800	$ 0	$ 0
82	230201-PROTECCION	22	$ 4.106.256	$ 657.100	$ 20.600	$ 20.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 698.300	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.106.256	$ 164.300	$ 0	$ 164.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.106.256		$ 21.500	22	$ 4.106.256	CCF24-COMPENSAR	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	230201-PROTECCION	8	$ 1.493.184	$ 239.000	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.000	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.493.184	$ 59.800	$ 0	$ 59.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.493.184		$ 0	8	$ 1.493.184	CCF24-COMPENSAR	$ 59.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	230301-PORVENIR	22	$ 2.572.662	$ 411.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 411.700	EPS017-FAMISANAR	22	$ 2.572.662	$ 103.000	$ 0	$ 103.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.572.662		$ 13.500	22	$ 1.343.686	CCF24-COMPENSAR	$ 53.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	230301-PORVENIR	8	$ 455.802	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 73.000	EPS017-FAMISANAR	8	$ 455.802	$ 18.300	$ 0	$ 18.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 455.802		$ 0	8	$ 451.365	CCF24-COMPENSAR	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	230201-PROTECCION	6	$ 1.636.644	$ 261.900	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.300	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 1.636.644	$ 65.500	$ 0	$ 65.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 1.636.644		$ 0	6	$ 1.636.644	CCF24-COMPENSAR	$ 65.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

GS-2025-007812-DISEN

GS-2025-0108812-DGAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087955
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807488			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	117801285

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES								
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DAS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	N. DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	N. DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	N. DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
37	CC 90663486	CONTRERAS RODRIGUEZ CHRISTIAN JESUS	DEPEND		$ 6.137.415	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.500.771	$ 720.200	$ 22.600	$ 22.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 785.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.500.771	$ 180.100	$ 0	$ 180.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 4.500.771		$ 47.000	30	$ 4.500.771	CCF24-COMPENSAR	$ 180.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 111.533.200

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:	**7953807488**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1178011280	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	12	$ 17.413.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 22.995.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 10.347.900
		SUBTOTAL:	36	**$ 50.756.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 13.706.100
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 619.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 2.183.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 859.900
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 436.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 12.798.700
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 187.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 2.673.600
		SUBTOTAL:	42	**$ 33.465.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 12.046.200
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 1.063.100
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 890.600
		SUBTOTAL:	42	**$ 13.999.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42	$ 2.567.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 2.567.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 4.297.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 6.446.100

SUBTOTAL:		$ 10.743.900

VALOR SIN MORA:	$ 111.533.200
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 111.533.200

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

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
28/01/2025 09:24:19
JHON ALEXANDER BELTRAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	3	**Fecha**	28/01/2025	**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	24248	22/01/2025	0.00	6,186,000.00
1-FACTURA	FEBI	24245	22/01/2025	0.00	569,220.00
1-FACTURA	FEBI	24246	22/01/2025	0.00	905,280.00
1-FACTURA	FEBI	24247	22/01/2025	0.00	867,510.00
					8,528,010.00

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		750		PRUEBA	1	8,248.00	6,186,000.00	6,186,000.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		480		PRUEBA	1	1,867.00	896,160.00	896,160.00
101426	PRUEBAS RAPIDAS DE DENGUE (IGM+IGG)		150		PRUEBA	1	9,639.00	1,445,850.00	1,445,850.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						8,528,010.00	8,528,010.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						8,528,010.00	8,528,010.00	0.00

Observaciones

CONTRATO N° 07-8-20309-24, SUMINISTROS 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.** 22 **Periodo** 202501 **Fecha** 28/01/2025

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	8,528,010.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		8,528,010.00
					Totales	8,528,010.00	8,528,010.00

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

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

GS-2025-007812-DISAN

1561997475

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
28-01-2025

Ciudad y fecha:	Bogotá, 23 de enero del 2025
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.	05
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:	10/01/2025 AL 22/01/2025

1561997975

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 2025)

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	$ 7.234.760,00	$ 7.234.760,00	0,00	$ 7.234.760,00

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
SANTANDER	02	10/01/2025	$ 289.170,00
META	044	17/01/2025	$ 2.622.100,00
CUCUTA	04	17/01/2025	$ 1.837.920,00
ATLANTICO	001	17/01/2025	$ 1.492.740,00
TOLIMA	03	22/01/2025	$ 992.830
TOTAL			$ 7.234.760,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 24266	DISAN	23/01/2025	$ 289.170,00	--------	$ 289.170,00
FEBI 24264	DISAN	23/01/2025	$ 2.622.100,00	--------	$ 2.622.100,00
FEBI 24265	DISAN	23/01/2025	$ 1.837.920,00	--------	$ 1.837.920,00
FEBI 24263	DISAN	23/01/2025	$ 1.492.740,00	--------	$ 1.492.740,00
FEBI 24262	DISAN	23/01/2025	$ 992.830		$ 992.830
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 7.234.760,00

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

GS-2025-007812-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: 786cd6c4099d45f71b6f2c7c1ab77ae2d9ebfd561647523b90ed51b0467ebc07e7cd90af044df2452e820665ac140b5a

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24266

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
23/01/2025 10:33:03
HORA DE EMISIÓN: 10:33:00

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	1	2025	24	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47621
DESPACHO	47665	**EM**	SEDE SANTANDEI
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	30.00	9,639.00	289,170.00

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 mercancia.

OBSERVACIONES:
SEDE SANTANDER

SUB-TOTAL $	289,170.00
IVA $	0.00
TOTAL $	289,170.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

marcos.cardenas

GS-2025-007812-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: 55926f03ae98f1f89f1c3a8462ad39c831d0a1191081d17b976a515828d4d33495a8661b8a7237a74e7e24e88a2cea2b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24264

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 23/01/2025 10:31:23
HORA DE EMISIÓN: 10:31:19

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	1	2025	24	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47665
DESPACHO	47732	**EM**	SEDE META
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	300.00	1,867.00	560,100.00
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 $	2,622,100.00
IVA $	0.00
TOTAL $	2,622,100.00

OBSERVACIONES:
SEDE META

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1561997975
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

marcos.cardenas

GS-2025-007812-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: 151b7eb260d2ef8794aefcd9be2b4ab02e77b79ecc1f66c84c633f5e47ac08ffcc6c1eb3c9770d95f267e5c24f17746e

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24265

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
23/01/2025 10:32:35
HORA DE EMISIÓN: 10:32:32

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	1	2025	24	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47665
DESPACHO	47733	**EM**	EDE NTE SANTAI
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	180.00	1,867.00	336,060.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0726V9E00D	31/07/2026	PBS	30.00	1,867.00	56,010.00
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

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 $	1,837,920.00
IVA $	0.00
TOTAL $	1,837,920.00

OBSERVACIONES:
SEDE NORTE DE SANTANDER

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1561997975
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

marcos.cardenas

GS-2025-007812-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: 4a888288042164073c06a4bc28f17c747e8f303dafece086a73321f43440153ce1f19167c3f4689c623c84940a5c214b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24263

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
23/01/2025 10:30:46
HORA DE EMISIÓN: 10:30:43

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	1	2025	24	3	2025

OC 07-8-20309-24 **PEDIDO** 47621
DESPACHO 47671 **EM** SEDE ATLANTICC
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	F0726V9E00D	31/07/2026	PBS	180.00	1,867.00	336,060.00
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

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 $	1,492,740.00
IVA $	0.00
TOTAL $	1,492,740.00

OBSERVACIONES:
SEDE ATLANTICO

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1561997975
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1

marcos.cardenas

GS-2025-007812-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: 4dbdfc92f864445f8cba56e98d641c14ff00437baa0d3e93995d4b49d8a176bc2d682462d7d696e1192d1d12af9d4849

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24262

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
23/01/2025 10:30:05
HORA DE EMISIÓN: 10:30:02

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	1	2025	24	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47621
DESPACHO	47667	**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	F0726V9E00D	31/07/2026	PBS	90.00	1,867.00	168,030.00
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 $	992,830.00
IVA $	0.00
TOTAL $	992,830.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1561997975
Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT. 901361537-1

marcos.cardenas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

GS-2025-007812-DIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087655
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2,5 FQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8759911
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79533807468			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	117801128

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	12	$ 16.392.400	$ 0	$ 0	$ 463.900	$ 557.000	$ 0	$ 0	$ 17.413.300	$ 0	$ 17.413.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 21.179.200	$ 0	$ 0	$ 598.300	$ 1.218.000	$ 0	$ 0	$ 22.995.500	$ 0	$ 22.995.500
230301	230301-PORVENIR	13	$ 9.948.800	$ 0	$ 0	$ 179.300	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 10.347.900	$ 0	$ 10.347.900
SUBTOTALES:										$ 50.756.700	$ 0	$ 50.756.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 0	$ 619.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.706.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.706.100	$ 0	$ 0	$ 13.706.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 859.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 859.900	$ 0	$ 0	$ 859.900
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 438.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 438.000	$ 0	$ 0	$ 438.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.183.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.183.800	$ 0	$ 0	$ 2.183.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.673.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.673.600	$ 0	$ 0	$ 2.673.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.798.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.798.700	$ 0	$ 0	$ 12.798.700
SUBTOTALES:													$ 33.465.900	$ 0	$ 0	$ 33.465.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.567.700	$ 2.567.700	$ 0	$ 0	$ 2.567.700
SUBTOTALES:									$ 2.567.700	$ 0	$ 0	$ 2.567.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 1.063.100	$ 0	$ 1.063.100
CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 12.046.200	$ 0	$ 12.046.200
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 890.600	$ 0	$ 890.600
SUBTOTALES:			$ 13.999.900	$ 0	$ 13.999.900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	$ 6.446.100	$ 0	$ 6.446.100
PASENA	PASENA - SENA	10	$ 4.297.800	$ 0	$ 4.297.800
SUBTOTALES:			$ 10.743.900	$ 0	$ 10.743.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTIA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINCULT TOTAL APORTE
CC	1000133792	VALENCIA GUERRERO DAVID SANTIAGO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-16								230201-PROTECCION	16	$ 787.663	$ 127.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 127.700	EPS017-FAMISANAR	16	$ 787.663	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	16	$ 787.663		$ 4.200.018		$ 698.643	CCF24-COMPENSAR	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC	1001260787	BLANCO PRIETO DANIELA FERNANDA	DEPEND		$ 5.911.680	FIJO			SI												23-30				230201-PROTECCION	8	$ 1.576.500	$ 252.300	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.100	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.576.500	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.576.500		$ 0		$ 1.891.862	CCF24-COMPENSAR	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC	1001260787	BLANCO PRIETO DANIELA FERNANDA	DEPEND		$ 5.911.680	FIJO			SI								01-22								230201-PROTECCION	22	$ 5.741.507	$ 916.700	$ 28.600	$ 28.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 976.300	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 5.741.507	$ 229.700	$ 0	$ 229.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.741.507		$ 30.000		$ 4.335.378	CCF24-COMPENSAR	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC	1003526033	GARZON RODRIGUEZ LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								29-30								230301-PORVENIR	2	$ 113.334	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.200	EPS017-FAMISANAR	2	$ 113.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 113.334		$ 0		$ 113.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC	1003526033	GARZON RODRIGUEZ LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI								01-22								230301-PORVENIR	22	$ 1.841.607	$ 294.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.700	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.841.607	$ 73.700	$ 0	$ 73.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.841.607		$ 9.700		$ 1.248.687	CCF24-COMPENSAR	$ 49.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CC	1003526033	GARZON RODRIGUEZ LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI												23-28				230301-PORVENIR	6	$ 340.000	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 54.400	EPS017-FAMISANAR	6	$ 340.000	$ 13.600	$ 0	$ 13.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 340.000		$ 0		$ 340.000	CCF24-COMPENSAR	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

GS-2025-007812-DISAN

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Itaú

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80
TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807483
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07
NÚMERO AUTORIZACIÓN.	1178011280

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
7	CC 1007464599	ORTEGA EGAS WINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
8	CC 1007464599	ORTEGA EGAS WINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-26			
9	CC 1007464599	ORTEGA EGAS WINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										27-30							
10	CC 1014739161	ALVAREZ COMBITA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-30			
11	CC 1014739161	ALVAREZ COMBITA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
12	CC 1017150548	HERNANDEZ HERNANDEZ KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO														23-30			
13	CC 1017150548	HERNANDEZ HERNANDEZ KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO									01-22								
14	CC 1019062998	BLANCO PRIETO JENNIFER ALEXANDRA	DEPEND		$ 8.712.755	FIJO			SI														23-30			
15	CC 1019062998	BLANCO PRIETO JENNIFER ALEXANDRA	DEPEND		$ 8.712.755	FIJO			SI									01-22								
16	CC 1023954238	GERENA BAUTISTA FABIAN HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-30			
17	CC 1023954238	GERENA BAUTISTA FABIAN HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
18	CC 1032366446	BLANCO PRIETO LINA CATHERINE	DEPEND		$ 9.818.263	FIJO			NO														23-30			
19	CC 1032366446	BLANCO PRIETO LINA CATHERINE	DEPEND		$ 9.818.263	FIJO			NO									01-22								
20	CC 1039463842	GIRALDO CASTAÑO SARA	DEPEND		$ 4.780.000	FIJO			SI									01-22								
21	CC 1039463842	GIRALDO CASTAÑO SARA	DEPEND		$ 4.780.000	FIJO			SI														23-30			
22	CC 1070923854	AYALA AGUILAR LUISA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
23	CC 1070923854	AYALA AGUILAR LUISA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-30			
24	CC 1078370506	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-26			
25	CC 1078370506	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
26	CC 1078370506	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										27-30							

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
7	230301-PORVENIR	22	$ 1.001.933	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.400
8	230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800
9	230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800
10	230301-PORVENIR	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500
11	230301-PORVENIR	22	$ 1.550.951	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.200
12	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.971.186	$ 635.400	$ 39.600	$ 19.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 714.900
13	25-14 COLPENSIONES	22	$ 22.968.785	$ 3.675.100	$ 344.600	$ 114.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.134.600
14	230201-PROTECCION	8	$ 2.323.402	$ 371.800	$ 11.700	$ 11.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 395.200
15	230201-PROTECCION	22	$ 6.594.252	$ 1.055.100	$ 33.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.121.100
16	25-14 COLPENSIONES	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500
17	25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.437.725	$ 390.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 390.100
18	230201-PROTECCION	8	$ 4.958.774	$ 793.500	$ 44.700	$ 24.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 863.000
19	230201-PROTECCION	22	$ 18.311.097	$ 2.929.800	$ 164.800	$ 91.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.186.200
20	230301-PORVENIR	22	$ 5.398.296	$ 863.800	$ 27.000	$ 27.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 917.800
21	230301-PORVENIR	8	$ 1.269.334	$ 203.100	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.900
22	230301-PORVENIR	22	$ 2.704.231	$ 432.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.700
23	230301-PORVENIR	8	$ 377.759	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.500
24	230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800
25	230301-PORVENIR	22	$ 988.463	$ 158.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.200
26	230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.001.933	$ 40.100	$ 0	$ 40.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.001.933		$ 5.300
8	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
9	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
10	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346.667		$ 0
11	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	22	$ 1.550.951	$ 62.100	$ 0	$ 62.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.550.951		$ 8.100
12	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 3.971.186	$ 496.400	$ 0	$ 496.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.971.186		$ 0
13	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 22.968.785	$ 2.871.100	$ 0	$ 2.871.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 22.968.785		$ 239.800
14	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 2.323.402	$ 93.000	$ 0	$ 93.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.323.402		$ 0
15	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 6.594.252	$ 263.800	$ 0	$ 263.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 6.594.252		$ 68.900
16	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346.667		$ 0
17	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	22	$ 2.437.725	$ 97.600	$ 0	$ 97.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.437.725		$ 12.800
18	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 4.958.774	$ 619.900	$ 0	$ 619.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 4.958.774		$ 0
19	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 18.311.097	$ 2.288.900	$ 0	$ 2.288.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 18.311.097		$ 95.600
20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 5.398.296	$ 216.000	$ 0	$ 216.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.398.296		$ 28.200
21	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 1.269.334	$ 50.800	$ 0	$ 50.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.269.334		$ 0
22	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 2.704.231	$ 108.200	$ 0	$ 108.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.704.231		$ 14.200
23	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 377.759	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 377.759		$ 0
24	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
25	EPS017-FAMISANAR	22	$ 988.463	$ 39.600	$ 0	$ 39.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 988.463		$ 5.200
26	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	22	$ 1.001.933	CCF24-COMPENSAR	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	4	$ 176.192	CCF24-COMPENSAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	4	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	8	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	22	$ 974.529	CCF24-COMPENSAR	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	8	$ 3.606.391	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 144.300	$ 72.200	$ 108.200	$ 0	$ 0
13	22	$ 22.968.785	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 918.800	$ 459.400	$ 689.100	$ 0	$ 0
14	8	$ 2.323.402	CCF24-COMPENSAR	$ 93.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	22	$ 6.389.354	CCF24-COMPENSAR	$ 255.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	8	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	22	$ 1.023.985	CCF24-COMPENSAR	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	8	$ 5.066.765	CCF24-COMPENSAR	$ 202.700	$ 101.400	$ 152.100	$ 0	$ 0
19	22	$ 18.311.097	CCF24-COMPENSAR	$ 732.500	$ 366.300	$ 549.400	$ 0	$ 0
20	22	$ 3.490.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 139.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	8	$ 1.340.261	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	22	$ 1.170.859	CCF24-COMPENSAR	$ 46.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	8	$ 350.711	CCF24-COMPENSAR	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	4	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	22	$ 988.463	CCF24-COMPENSAR	$ 39.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	4	$ 174.569	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

marcos.cardenas

GS-2025-007812-DISAN

1561…75

soi

Itaú

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 830037855
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: AUT MEDELLIN KM 2,5 PQ IND PORTOS 80
TELÉFONO: 8769011
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7953807488
TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre AÑO 2024
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/01/07
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1178011280

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27	CC 1093501609	OROZCO ALVAREZ NANCY JUDYTH	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI														23-30			
28	CC 1093501699	OROZCO ALVAREZ NANCY JUDYTH	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI									01-22								
29	CC 1098723371	CASTELLANO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI														23-26			
30	CC 1098723371	CASTELLANO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI										27-30							
31	CC 1098723371	CASTELLANO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI									01-22								
32	CC 1110538011	GUZMAN TOVAR SEBASTIAN	DEPEND		$ 1,570,504	FIJO			NO														23-30			
33	CC 1110536019	GUZMAN TOVAR SEBASTIAN	DEPEND		$ 1,570,504	FIJO			NO									01-22								
34	CC 1111194963	HERRERA OVIEDO ZULI DEL CARMEN	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI														23-26			
35	CC 1111194963	HERRERA OVIEDO ZULI DEL CARMEN	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI										27-30							
36	CC 1111194963	HERRERA OVIEDO ZULI DEL CARMEN	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI									01-22								
37	CC 11341425	BARRERA LOVERA EDGAR	DEPEND		$ 4,778,184	FIJO			SI									01-22								
38	CC 11341425	BARRERA LOVERA EDGAR	DEPEND		$ 4,778,184	FIJO			SI														23-30			
39	CC 1143444534	TEHERAN VALENCIA SHERLIS MARIA	DEPEND		$ 1,300,000	FIJO			SI	02																
40	CC 1193206295	BARRAGAN DICATA JULITH ALEXANDRA	DEPEND		$ 1,700,000	FIJO			SI									01-22								
41	CC 1193206205	BARRAGAN DICATA JULITH ALEXANDRA	DEPEND		$ 1,700,000	FIJO			SI														23-30			
42	CC 1221974447	BENAVIDES SERRANO JULIO JOSE	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI									01-22								
43	CC 1221974447	BENAVIDES SERRANO JULIO JOSE	DEPEND		$ 3,000,000	FIJO			SI														23-30			
44	CC 12615095	BENAVIDES OSORIO JULIO ALBERTO	DEPEND		$ 10,203,686	FIJO			SI																	
45	CC 12615095	BENAVIDES OSORIO JULIO ALBERTO	DEPEND		$ 10,203,686	FIJO			SI														23-30			
46	CC 13922421	PRIETO ESTEVEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 7,713,112	FIJO			SI									01-22								
47	CC 13922421	PRIETO ESTEVEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 7,713,112	FIJO			SI														23-30			

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
27	230201-PROTECCION	8	$ 346,667	$ 55,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 55,500
28	230201-PROTECCION	22	$ 3,319,633	$ 531,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 531,200
29	25-14-COLPENSIONES	4	$ 400,000	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 64,000
30	25-14-COLPENSIONES	4	$ 400,000	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 64,000
31	25-14-COLPENSIONES	22	$ 2,232,609	$ 357,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 357,300
32	25-14-COLPENSIONES	8	$ 3,953,438	$ 632,600	$ 19,800	$ 19,800	$ 0	$ 0	Norma	$ 672,200
33	25-14-COLPENSIONES	22	$ 10,496,754	$ 1,679,500	$ 52,500	$ 52,500	$ 0	$ 0	Norma	$ 1,784,500
34	230201-PROTECCION	4	$ 173,334	$ 27,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 27,800
35	230201-PROTECCION	4	$ 173,334	$ 27,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 27,800
36	230201-PROTECCION	22	$ 1,001,933	$ 160,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 160,400
37	25-14-COLPENSIONES	22	$ 3,985,530	$ 637,700	$ 20,000	$ 20,000	$ 0	$ 0	Norma	$ 677,700
38	25-14-COLPENSIONES	8	$ 1,274,184	$ 203,900	$ 6,400	$ 6,400	$ 0	$ 0	Norma	$ 216,700
39	230301-PORVENIR	2	$ 86,667	$ 13,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 13,900
40	230201-PROTECCION	22	$ 3,541,934	$ 566,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 566,800
41	230201-PROTECCION	8	$ 453,334	$ 72,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 72,600
42	230301-PORVENIR	22	$ 3,029,800	$ 484,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 484,800
43	230301-PORVENIR	8	$ 800,000	$ 128,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 128,000
44	25-14-COLPENSIONES	22	$ 7,482,705	$ 1,197,300	$ 37,500	$ 37,500	$ 0	$ 0	Norma	$ 1,272,300
45	25-14-COLPENSIONES	8	$ 3,414,318	$ 546,300	$ 17,100	$ 17,100	$ 0	$ 0	Norma	$ 580,500
46	230301-PORVENIR	22	$ 5,778,038	$ 924,500	$ 28,900	$ 28,900	$ 0	$ 0	Norma	$ 982,300
47	230301-PORVENIR	8	$ 2,056,831	$ 329,100	$ 10,300	$ 10,300	$ 0	$ 0	Norma	$ 349,700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
27	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 346,667	$ 13,900	$ 0	$ 13,900
28	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3,319,633	$ 132,800	$ 0	$ 132,800
29	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 400,000	$ 16,000	$ 0	$ 16,000
30	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 400,000	$ 0	$ 0	$ 0
31	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 2,232,609	$ 89,400	$ 0	$ 89,400
32	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 3,953,438	$ 494,200	$ 0	$ 494,200
33	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 10,496,754	$ 1,312,100	$ 0	$ 1,312,100
34	EPS008-COMPENSAR	4	$ 173,334	$ 7,000	$ 0	$ 7,000
35	EPS008-COMPENSAR	4	$ 173,334	$ 0	$ 0	$ 0
36	EPS008-COMPENSAR	22	$ 1,001,933	$ 40,100	$ 0	$ 40,100
37	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 3,985,530	$ 159,500	$ 0	$ 159,500
38	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1,274,184	$ 51,000	$ 0	$ 51,000
39	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 86,667	$ 3,500	$ 0	$ 3,500
40	EPS017-FAMISANAR	22	$ 3,541,934	$ 141,700	$ 0	$ 141,700
41	EPS017-FAMISANAR	8	$ 453,334	$ 18,200	$ 0	$ 18,200
42	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3,029,800	$ 121,200	$ 0	$ 121,200
43	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 800,000	$ 32,000	$ 0	$ 32,000
44	MUTUAL SER EPS-S	22	$ 7,482,705	$ 299,400	$ 0	$ 299,400
45	MUTUAL SER EPS-S	8	$ 3,414,318	$ 136,600	$ 0	$ 136,600
46	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 5,778,038	$ 231,200	$ 0	$ 231,200
47	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 2,056,831	$ 82,300	$ 0	$ 82,300

ARP / PARAFISCALES

N°	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
27	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346,667		$ 0	8	$ 346,667	CCF24-COMPENSAR	$ 13,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3,319,633		$ 17,400	22	$ 953,333	CCF24-COMPENSAR	$ 38,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400,000		$ 0	4	$ 400,000	CCF24-COMPENSAR	$ 16,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400,000		$ 0	4	$ 400,000	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2,232,609		$ 11,700	22	$ 2,232,609	CCF24-COMPENSAR	$ 89,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3,953,438		$ 0	8	$ 4,281,982	CCF24-COMPENSAR	$ 171,300	$ 85,700	$ 128,500	$ 0	$ 0
33	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 10,496,754		$ 109,600	22	$ 10,496,754	CCF24-COMPENSAR	$ 419,900	$ 210,000	$ 315,000	$ 0	$ 0
34	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173,334		$ 0	4	$ 176,478	CCF24-COMPENSAR	$ 7,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173,334		$ 0	4	$ 173,334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1,001,933		$ 5,300	22	$ 1,001,933	CCF24-COMPENSAR	$ 40,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3,985,530		$ 20,900	22	$ 3,504,006	CCF24-COMPENSAR	$ 140,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1,274,184		$ 0	8	$ 1,274,184	CCF24-COMPENSAR	$ 51,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 86,667		$ 500	2	$ 149,934	CCF24-COMPENSAR	$ 6,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3,541,934		$ 18,500	22	$ 3,031,634	CCF24-COMPENSAR	$ 121,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 453,334		$ 0	8	$ 522,318	CCF24-COMPENSAR	$ 20,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3,029,800		$ 15,900	22	$ 2,200,000	CCF24-COMPENSAR	$ 88,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 800,000		$ 0	8	$ 800,000	CCF24-COMPENSAR	$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 7,482,705		$ 78,200	22	$ 7,482,705	CCF24-COMPENSAR	$ 299,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3,414,318		$ 0	8	$ 2,849,609	CCF24-COMPENSAR	$ 114,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5,778,038		$ 60,400	22	$ 5,656,282	CCF24-COMPENSAR	$ 226,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2,056,831		$ 0	8	$ 2,056,831	CCF24-COMPENSAR	$ 82,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

marcos.cardenas

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Itaú

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087655
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807488	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1178011280		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
48	CC 19235144	BLANCO JAIME	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.447.330	FIJO		SI														23-30			
49	CC 19235144	BLANCO JAIME	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.447.330	FIJO		SI																	
50	CC 23498681	ALFONSO GARCIA OLIA ENITH	DEPEND		$ 5.501.972	FIJO		SI														23-30			
51	CC 23498681	ALFONSO GARCIA OLIA ENITH	DEPEND		$ 5.501.972	FIJO		SI									01-22								
52	CC 39028740	BENAVIDES OSORIO CARMEN LORETO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.000.000	FIJO		SI														23-30			
53	CC 39028740	BENAVIDES OSORIO CARMEN LORETO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.000.000	FIJO		SI									01-22								
54	CC 43269105	GIRALDO CASTAÑO LINA MARIA	DEPEND		$ 17.234.660	FIJO		NO														23-30			
55	CC 43269105	GIRALDO CASTAÑO LINA MARIA	DEPEND		$ 17.234.660	FIJO		NO									01-22								
56	CC 51662938	MATEUS ENRIQUEZ GLORIA SATURIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.351.008	FIJO		SI														23-30			
57	CC 51662938	MATEUS ENRIQUEZ GLORIA SATURIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.351.008	FIJO		SI																	
58	CC 51785081	PRIETO ESTEVEZ ALBA LUZ	DEPEND		$ 13.414.984	FIJO		NO																	
59	CC 51785081	PRIETO ESTEVEZ ALBA LUZ	DEPEND		$ 13.414.984	FIJO		NO														23-30			
60	CC 51859305	MICAN TORRES ROCIO ISABEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.570.504	FIJO		NO									01-22								
61	CC 51859305	MICAN TORRES ROCIO ISABEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.570.504	FIJO		NO														23-30			
62	CC 52220062	AGUIRRE SANCHEZ ZULMA JANNETH	DEPEND		$ 1.823.530	FIJO		SI									01-22								
63	CC 52220062	AGUIRRE SANCHEZ ZULMA JANNETH	DEPEND		$ 1.823.530	FIJO		SI														23-30			
64	CC 52718038	PRIETO BARON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 4.282.949	FIJO		SI														23-30			
65	CC 52718038	PRIETO BARON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 4.282.949	FIJO		SI									01-22								
66	CC 52803573	DAVILA BENAVIDES LORETA MARIA	DEPEND		$ 21.300.958	FIJO		NO																	
67	CC 52803573	DAVILA BENAVIDES LORETA MARIA	DEPEND		$ 21.300.958	FIJO		NO														23-30			

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
48			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
49			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
50	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.274.762	$ 364.000	$ 11.400	$ 11.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.800
51	25-14 COLPENSIONES	22	$ 7.346.285	$ 1.175.500	$ 36.800	$ 36.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.249.100
52			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
53			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
54	25-14 COLPENSIONES	8	$ 6.936.439	$ 1.109.900	$ 104.100	$ 34.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.248.700
55	25-14 COLPENSIONES	22	$ 23.749.788	$ 3.800.000	$ 356.300	$ 118.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.275.100
56			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
57			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
58	230201-PROTECCION	22	$ 9.837.582	$ 1.574.100	$ 49.200	$ 49.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.672.500
59	230201-PROTECCION	8	$ 3.577.303	$ 572.400	$ 17.900	$ 17.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.200
60			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
61			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
62	25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.642.443	$ 422.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.800
63	25-14 COLPENSIONES	8	$ 486.275	$ 77.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.900
64	230301-PORVENIR	8	$ 1.142.120	$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.800
65	230301-PORVENIR	22	$ 4.057.270	$ 649.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 649.200
66	230301-PORVENIR	22	$ 15.620.703	$ 2.499.400	$ 109.400	$ 78.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.687.000
67	230301-PORVENIR	8	$ 5.680.255	$ 908.900	$ 39.800	$ 28.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 977.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
48	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.719.288	$ 68.900	$ 0	$ 68.900
49	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.728.042	$ 189.200	$ 0	$ 189.200
50	EPS008-COMPENSAR	8	$ 2.274.762	$ 91.000	$ 0	$ 91.000
51	EPS008-COMPENSAR	22	$ 7.346.285	$ 293.900	$ 0	$ 293.900
52	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000
53	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.975.318	$ 199.100	$ 0	$ 199.100
54	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 6.936.439	$ 867.100	$ 0	$ 867.100
55	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 23.749.788	$ 2.968.800	$ 0	$ 2.968.800
56	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 1.693.603	$ 67.800	$ 0	$ 67.800
57	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 4.657.407	$ 186.300	$ 0	$ 186.300
58	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 9.837.582	$ 1.229.700	$ 0	$ 1.229.700
59	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.577.303	$ 447.200	$ 0	$ 447.200
60	EPS008-COMPENSAR	22	$ 15.829.294	$ 1.978.700	$ 0	$ 1.978.700
61	EPS008-COMPENSAR	8	$ 2.102.402	$ 262.900	$ 0	$ 262.900
62	EPS017-FAMISANAR	22	$ 2.642.443	$ 105.700	$ 0	$ 105.700
63	EPS017-FAMISANAR	8	$ 486.275	$ 19.500	$ 0	$ 19.500
64	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.142.120	$ 45.700	$ 0	$ 45.700
65	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.057.270	$ 162.300	$ 0	$ 162.300
66	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 15.620.703	$ 1.952.600	$ 0	$ 1.952.600
67	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 5.680.255	$ 710.100	$ 0	$ 710.100

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
48	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.719.288		$ 0
49	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.728.042		$ 205.700
50	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.274.762		$ 0
51	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 7.346.285		$ 76.700
52	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.600.000		$ 0
53	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.975.318		$ 26.000
54	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 6.936.439		$ 0
55	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 23.749.788		$ 124.000
56	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.693.603		$ 0
57	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.657.407		$ 48.700
58	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 9.837.582		$ 51.400
59	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.577.303		$ 0
60	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.829.294		$ 165.300
61	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.102.402		$ 0
62	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.642.443		$ 13.800
63	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 486.275		$ 0
64	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.142.120		$ 0
65	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.057.270		$ 21.200
66	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.620.703		$ 163.100
67	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 5.680.255		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
48	8	$ 1.719.288	CCF24-COMPENSAR	$ 68.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	22	$ 4.728.042	CCF24-COMPENSAR	$ 189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	8	$ 2.237.406	CCF24-COMPENSAR	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	22	$ 7.346.285	CCF24-COMPENSAR	$ 293.900	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]
52	8	$ 1.561.706	CCF24-COMPENSAR	$ 56.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	22	$ 4.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	8	$ 7.044.475	CCF24-COMPENSAR	$ 281.800	$ 140.900	$ 211.400	$ 0	$ 0
55	22	$ 23.749.788	CCF24-COMPENSAR	$ 950.000	$ 475.000	$ 712.500	$ 0	$ 0
56	8	$ 1.693.603	CCF24-COMPENSAR	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	22	$ 4.657.407	CCF24-COMPENSAR	$ 186.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	22	$ 9.837.582	CCF24-COMPENSAR	$ 393.600	$ 196.800	$ 295.200	$ 0	$ 0
59	8	$ 3.577.303	CCF24-COMPENSAR	$ 143.100	$ 71.600	$ 107.400	$ 0	$ 0
60	22	$ 15.829.294	CCF24-COMPENSAR	$ 633.200	$ 316.600	$ 474.900	$ 0	$ 0
61	8	$ 2.831.920	CCF24-COMPENSAR	$ 113.300	$ 56.700	$ 85.000	$ 0	$ 0
62	22	$ 1.337.255	CCF24-COMPENSAR	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	8	$ 486.275	CCF24-COMPENSAR	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	8	$ 1.142.120	CCF24-COMPENSAR	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	22	$ 3.140.830	CCF24-COMPENSAR	$ 125.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	22	$ 15.620.703	CCF24-COMPENSAR	$ 624.900	$ 312.500	$ 468.700	$ 0	$ 0
67	8	$ 5.680.255	CCF24-COMPENSAR	$ 227.300	$ 113.700	$ 170.500	$ 0	$ 0

GS-2025-007812-1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2,5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8750011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79538074	88	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2024	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		11780112

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES				
																									PENSIÓN					SALUD					ARP				CCF			SENA	ICBF	ESAP	MEN
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
69	CC 52985210	GALVIS MARTIN GLORIA YOLANDA	DEPEND		$ 2.970.824	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	22	$ 3.460.775	$ 553.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 553.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 3.460.775	$ 138.500	$ 0	$ 138.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.460.775		$ 36.200	22	$ 3.460.775	2.178.604-COMPENSAR	$ 87.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	CC 52985218	GALVIS MARTIN GLORIA YOLANDA	DEPEND		$ 2.970.824	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	8	$ 792.220	$ 126.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 126.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 792.220	$ 31.700	$ 0	$ 31.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 792.220		$ 0	8	$ 792.220	554.600-COMPENSAR	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	CC 53005419	MEDINA PINTO CLARA MELBA	DEPEND		$ 1.421.778	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	8	$ 378.142	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.700	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 378.142	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 378.142		$ 0	8	$ 378.142	363.655-CCF24-COMPENSAR	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	CC 53005419	MEDINA PINTO CLARA MELBA	DEPEND		$ 1.421.778	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 3.500.922	$ 560.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.500.922	$ 140.100	$ 0	$ 140.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.500.922		$ 18.300	22	$ 3.500.922	1.245.637-CCF24-COMPENSAR	$ 49.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	CC 71316429	CADAVID GIL GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	8	$ 5.174.811	$ 828.000	$ 23.800	$ 25.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 879.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 5.174.811	$ 645.500	$ 0	$ 645.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 5.174.811		$ 0	8	$ 5.174.811	3.020.956-CCF24-COMPENSAR	$ 120.900	$ 90.700	$ 90.700	$ 0	$ 0
73	CC 71316429	CADAVID GIL GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO		NO																	230201-PROTECCION	22	$ 14.406.926	$ 2.305.200	$ 72.100	$ 72.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.449.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 14.406.926	$ 1.800.000	$ 0	$ 1.800.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 14.406.926		$ 150.500	22	$ 14.406.926	9.606.284-CCF24-COMPENSAR	$ 576.300	$ 288.200	$ 432.300	$ 0	$ 0
74	CC 74057900	DAVILA SANJUAN ALBERTO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 11.369.408	FIJO		SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 8.352.233	$ 334.100	$ 0	$ 334.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 8.352.233		$ 87.200	22	$ 8.352.233	8.352.233-CCF24-COMPENSAR	$ 334.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 74057900	DAVILA SANJUAN ALBERTO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 11.369.408	FIJO		SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.037.175	$ 121.500	$ 0	$ 121.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.037.175		$ 0	8	$ 3.037.175	3.037.175-CCF24-COMPENSAR	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	CC 79103462	BLANCO FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 27.330.931	FIJO		NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 20.049.327	$ 2.506.200	$ 0	$ 2.506.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 20.049.327		$ 209.400	22	$ 20.049.327	20.049.327-CCF24-COMPENSAR	$ 802.000	$ 401.000	$ 601.500	$ 0	$ 0
77	CC 79103462	BLANCO FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 27.330.931	FIJO		NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 8.666.667	$ 1.083.400	$ 0	$ 1.083.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 8.666.667		$ 0	8	$ 8.666.667	7.466.220-CCF24-COMPENSAR	$ 296.300	$ 148.200	$ 222.200	$ 0	$ 0
78	CC 79502102	PRIETO ESTEVEZ LUIS MAURICIO	DEPEND		$ 7.383.135	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	22	$ 6.427.046	$ 1.026.100	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.092.500	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 6.427.046	$ 257.100	$ 0	$ 257.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 6.427.046		$ 67.100	22	$ 6.427.046	6.414.946-CCF24-COMPENSAR	$ 216.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 79502102	PRIETO ESTEVEZ LUIS MAURICIO	DEPEND		$ 7.383.135	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	8	$ 1.968.838	$ 315.500	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.900	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1.968.838	$ 78.800	$ 0	$ 78.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.968.838		$ 0	8	$ 1.968.838	1.968.838-CCF24-COMPENSAR	$ 78.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	CC 79953444	DAVILA SENAVIDES ALBERTO MARIO	DEPEND		$ 20.990.654	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	8	$ 6.290.681	$ 1.006.800	$ 44.100	$ 31.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.082.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 6.290.681	$ 786.400	$ 0	$ 786.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 6.290.681		$ 0	8	$ 6.290.681	5.655.126-CCF24-COMPENSAR	$ 226.300	$ 113.200	$ 169.700	$ 0	$ 0
81	CC 79953444	DAVILA SENAVIDES ALBERTO MARIO	DEPEND		$ 20.990.654	FIJO		NO																	25-14 COLPENSIONES	22	$ 15.392.707	$ 2.462.900	$ 107.800	$ 77.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.647.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 15.392.707	$ 1.924.100	$ 0	$ 1.924.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.392.707		$ 160.700	22	$ 15.392.707	13.392.707-CCF24-COMPENSAR	$ 615.800	$ 307.900	$ 461.800	$ 0	$ 0
82	CC 80159755	OJEDA GONZALEZ JORGE ANDRES	DEPEND		$ 5.659.440	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	22	$ 4.106.256	$ 657.100	$ 20.600	$ 20.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 698.300	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.106.256	$ 164.300	$ 0	$ 164.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.106.256		$ 21.500	22	$ 4.106.256	4.106.256-CCF24-COMPENSAR	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	CC 80159755	OJEDA GONZALEZ JORGE ANDRES	DEPEND		$ 5.659.440	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	8	$ 1.493.184	$ 239.000	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 254.000	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.493.184	$ 59.800	$ 0	$ 59.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.493.184		$ 0	8	$ 1.493.184	1.493.184-CCF24-COMPENSAR	$ 59.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	CC 80812384	MORENO ZEA DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.690.873	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	22	$ 2.572.662	$ 411.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 411.700	EPS017-FAMISANAR	22	$ 2.572.662	$ 103.000	$ 0	$ 103.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.572.662		$ 13.500	22	$ 2.572.662	1.343.680-CCF24-COMPENSAR	$ 53.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	CC 80812384	MORENO ZEA DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.690.873	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	8	$ 455.802	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 73.000	EPS017-FAMISANAR	8	$ 455.802	$ 18.300	$ 0	$ 18.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 455.802		$ 0	8	$ 455.802	$ 451.366-CCF24-COMPENSAR	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	CC 80883481	CONTRERAS RODRIGUEZ CHRISTIAN DENIS	DEPEND		$ 6.197.415	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	8	$ 1.636.644	$ 261.900	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 278.300	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.636.644	$ 65.500	$ 0	$ 65.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.636.644		$ 0	8	$ 1.636.644	1.636.644-CCF24-COMPENSAR	$ 65.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

GS-2025-007812-DIGIN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Itaú

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 PORTOS 80	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79538074B8	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN.			1178911286

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES								
																									PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
37	CC 80083498	CENTENERA RODRIGUEZ CHRISTIAN JESUS	DEPEND		$ 6.137.415	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	23	$ 4.500.771	$ 720.200	$ 22.600	$ 22.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 785.400	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 4.500.771	$ 180.100	$ 0	$ 180.100	14-SEGUROS BOLIVAR S.A.	23	$ 4.500.771		$ 47.000	$ 4.500.771	CCF24-COMPENSAR	180.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 111.533.200**

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:	**7953807488**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1178011280

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	12	$ 17.413.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 22.995.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 10.347.900
		SUBTOTAL:	36	**$ 50.756.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 13.706.100
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 619.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 2.183.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 859.900
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 436.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 12.798.700
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 187.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 2.673.600
		SUBTOTAL:	42	**$ 33.465.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 12.046.200
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 1.063.100
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 890.600
		SUBTOTAL:	42	**$ 13.999.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42	$ 2.567.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 2.567.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 4.297.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 6.446.100

SUBTOTAL:		$ 10.743.900

VALOR SIN MORA:	$ 111.533.200
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 111.533.200

marcos.cardenas

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

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
28/01/2025 10:25:13
JHON ALEXANDER BELTRAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	4	**Fecha**	28/01/2025	**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	24266	23/01/2025	0.00	289,170.00
1-FACTURA	FEBI	24264	23/01/2025	0.00	2,622,100.00
1-FACTURA	FEBI	24262	23/01/2025	0.00	992,830.00
1-FACTURA	FEBI	24263	23/01/2025	0.00	1,492,740.00
1-FACTURA	FEBI	24265	23/01/2025	0.00	1,837,920.00
					7,234,760.00

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		350		PRUEBA	1	8,248.00	2,886,800.00	2,886,800.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG		780		PRUEBA	1	1,867.00	1,456,260.00	1,456,260.00
101426	PRUEBAS RAPIDAS DE DENGUE (IGM+IGG)		300		PRUEBA	1	9,639.00	2,891,700.00	2,891,700.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						7,234,760.00	7,234,760.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						7,234,760.00	7,234,760.00	0.00

Observaciones

CONTRATO N° 07-8-20309-24, SUMINISTROS 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.** 25 **Periodo** 202501 **Fecha** 28/01/2025

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	7,234,760.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		7,234,760.00
					Totales	7,234,760.00	7,234,760.00

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

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

GS-2025-007812-DISAN

1561997975

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
28-01-2025

Ciudad y fecha:	Bogotá, 27 de enero del 2025
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.	06
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:	15/01/2025 AL 22/01/2025

1561997975

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 2025)

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	$ 849.270,00	$ 849.270,00	0,00	$ 849.270,00

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
HUILA	002	15/01/2025	$ 793.260,00
DUITAMA	1	22/01/2025	$ 56.010,00
TOTAL			$ 849.270,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 24244	DISAN	22/01/2025	$ 793.260,00	--------	$ 793.260,00
FEBI 24267	DISAN	23/01/2025	$ 56.010,00	--------	$ 56.010,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 849.270,00

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 acompañaria, 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

1561997975

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. __002 -BIOLORE

Ciudad y Fecha: 15 de enero 2025
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, **15** de enero 2025, 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
2	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	270	Lote F0726V9E00D fecha de vencimiento 2026/31/07	$1.867,00	$504.090,00
4	DISAN	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	30	Lote F0618V4L06 fecha de vencimiento 2025/19/06	$9.639,00	$289.170,00
					VALOR TOTAL	**$ 793.260.00**

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				

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				

1561997975

Página 2 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

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:						
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.

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

1561997975

GS-2025-007812-DISAN

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

2.3 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:							
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.

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

1561997975

Powered by CamScanner

GS-2025-007812-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: 898f8fb42e8fce41874d5b77f48e2d45fa6437209c25dc9d8050051ae6fa9b6e396680142ea0f672c7bd90f83a7c8bad

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 24244

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
22/01/2025 09:52:15
HORA DE EMISIÓN: 09:52:07

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
22	1	2025	23	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	47665
DESPACHO	47734	**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	F0726V9E00	31/07/2026	PBS	270.00	1,867.00	504,090.00
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

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 $	793,260.00
IVA $	0.00
TOTAL $	793,260.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

1561997975
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-2025-007812-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No.1

Ciudad y Fecha: Tunja, 22 de enero de 2025
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 22 del mes enero del año 2025, 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. DIANA MARCELA MOLINA FONSECA 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).

1561997975
Powered by CamScanner

GS-2025-007812-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 ☐

1561997975

Powered by 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	DIANA MARCELA MOLINA FONSECA	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	Sandra Espejo

INFORMACIÓN PÚBLICA

1561997975

Powered by CamScanner

GS-2025-007812-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: a0d9c8511fbb908d964904d85d3d52e37cd6839f90a9f24ed1254715c628f29ecf4839dc65d5c0609438490aea84f9e0

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEBI 24267

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
23/01/2025 10:55:23
HORA DE EMISIÓN: 10:55:20

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	1	2025	24	3	2025

OC	07-8-20309-24	**PEDIDO**	48382
DESPACHO	48436	**EM**	SEDE DUITAMA
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	F0726V9E00D	31/07/2026	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:
SEDE DUITAMA

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

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

GS-2025-007812-DISAN

1561997975

soi · Itaú

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830037655
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7953807488			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1178011260

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	12	$ 10.392.400	$ 0	$ 0	$ 463.900	$ 557.000	$ 0	$ 0	$ 17.413.300	$ 0	$ 17.413.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 21.179.200	$ 0	$ 0	$ 598.300	$ 1.218.000	$ 0	$ 0	$ 22.995.500	$ 0	$ 22.995.500
230301	230301-PORVENIR	13	$ 9.946.800	$ 0	$ 0	$ 179.300	$ 221.800	$ 0	$ 0	$ 10.347.900	$ 0	$ 10.347.900
SUBTOTALES:										$ 50.756.700	$ 0	$ 50.756.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 619.400	$ 0	$ 0	$ 619.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.706.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.706.100	$ 0	$ 0	$ 13.706.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 859.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 859.900	$ 0	$ 0	$ 859.900
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 436.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.000	$ 0	$ 0	$ 436.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.183.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.183.800	$ 0	$ 0	$ 2.183.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.673.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.673.600	$ 0	$ 0	$ 2.673.600
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.798.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.798.700	$ 0	$ 0	$ 12.798.700
SUBTOTALES:													$ 33.465.000	$ 0	$ 0	$ 33.465.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.567.700	$ 2.567.700	$ 0	$ 0	$ 2.567.700
SUBTOTALES:									$ 2.567.700	$ 0	$ 0	$ 2.567.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMBARRANQUILLA	1	$ 1.063.100	$ 0	$ 1.063.100
CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 12.046.200	$ 0	$ 12.046.200
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 890.600	$ 0	$ 890.600
SUBTOTALES:			$ 13.999.900	$ 0	$ 13.999.900

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	$ 6.446.100	$ 0	$ 6.446.100
PASENA	PASENA - SENA	10	$ 4.297.800	$ 0	$ 4.297.800
SUBTOTALES:			$ 10.743.900	$ 0	$ 10.743.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CCM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1000133792	VALENCIA GUERRERO DAVID SANTIAGO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		18							01-16								
2	CC 1001200707	BLANCO PRIETO DANIELA FERNANDA	DEPEND		$ 5.911.850	FIJO			SI														23-30			
3	CC 1001203797	BLANCO PRIETO DANIELA FERNANDA	DEPEND		$ 5.911.850	FIJO			SI									01-22								
4	CC 1003520693	GARZON RODRIGUEZ LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI										29-30							
5	CC 1003526693	GARZON RODRIGUEZ LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-22								
6	CC 1003520693	GARZON RODRIGUEZ LAURA XIMENA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI														23-28			

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	16	$ 797.663	$ 127.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 127.700
2	230201-PROTECCION	8	$ 1.576.501	$ 252.300	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	Norma	$ 268.100
3	230201-PROTECCION	22	$ 5.741.507	$ 918.700	$ 28.800	$ 28.800	$ 0	$ 0	Norma	$ 976.300
4	230301-PORVENIR	2	$ 113.334	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 18.200
5	230301-PORVENIR	22	$ 1.841.607	$ 294.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 294.700
6	230301-PORVENIR	6	$ 340.000	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 54.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	16	$ 797.663	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	16	$ 797.663		$ 4.200
2	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.576.501	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.576.501		$ 0
3	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 5.741.507	$ 229.700	$ 0	$ 229.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.741.507		$ 30.000
4	EPS017-FAMISANAR	2	$ 113.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 113.334		$ 0
5	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.841.607	$ 73.700	$ 0	$ 73.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.841.607		$ 9.703
6	EPS017-FAMISANAR	6	$ 340.000	$ 13.600	$ 0	$ 13.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 340.000		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	18	$ 898.643	CCF24-COMPENSAR	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	8	$ 1.891.802	CCF24-COMPENSAR	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	22	$ 4.335.378	CCF24-COMPENSAR	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	2	$ 113.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	22	$ 1.246.667	CCF24-COMPENSAR	$ 49.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	6	$ 340.000	CCF24-COMPENSAR	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

GS-2025-007912-DIBSN

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 INO PORTOS 80	TELÉFONO:	9759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807488	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			117801329

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																											PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINED	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIORO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
7	CC 1007464586	ORTEGA EGAS JHINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-22					230301-PORVENIR	4	$ 160.400	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.400	EPS017-FAMISANAR	22	1.001.933	$ 40.100	$ 0	$ 40.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	1.001.933		$ 5.300	1.001.933	CCF24-COMPENSAR	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1007464586	ORTEGA EGAS JHINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									23-28					230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	$ 173.192	CCF24-COMPENSAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1007464586	ORTEGA EGAS JHINNY	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										27-30					230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334		$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1014739161	ALVAREZ COMBITA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									23-30					230301-PORVENIR	5	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	EPS034-CAPITAL SALUD EPSS	5	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 346.667		$ 0	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1014739161	ALVAREZ COMBITA LUIS FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-22					230301-PORVENIR	22	$ 1.550.951	$ 248.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.200	EPS034-CAPITAL SALUD EPSS	22	$ 1.550.951	$ 62.100	$ 0	$ 62.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.550.951		$ 6.100	$ 974.525	CCF24-COMPENSAR	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1012160548	HERNANDEZ HERNANDEZ KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.370.504	FIJO		NO									23-30					25-14 COLPENSIONES	5	$ 3.971.186	$ 495.400	$ 99.000	$ 19.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 714.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	5	$ 3.971.186	$ 496.400	$ 0	$ 496.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 3.971.186		$ 0	$ 3.606.391	CCF08-COMBARRANQUILLA	$ 144.300	$ 72.200	$ 108.200	$ 0	$ 0
13	CC 1012160548	HERNANDEZ HERNANDEZ KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.370.504	FIJO		NO										01-22					25-14 COLPENSIONES	22	22.968.785	$ 3.675.100	$ 344.600	$ 114.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.134.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	22.968.785	$ 2.871.100	$ 0	$ 2.871.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	22.968.785	3.82	239.800	22.968.785	CCF08-COMBARRANQUILLA	918.800	459.400	689.100	$ 0	$ 0
14	CC 1019062998	BLANCO PRIETO JENNIFER ALEXANDRA	DEPEND		$ 8.712.755	FIJO		SI									23-30					230201-PROTECCION	5	$ 2.323.402	$ 371.800	$ 11.700	$ 11.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 395.200	EPS005-SANITAS S.A.	5	$ 2.323.402	$ 93.000	$ 0	$ 93.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 2.323.402		$ 0	$ 2.323.402	CCF24-COMPENSAR	$ 93.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1019062998	BLANCO PRIETO JENNIFER ALEXANDRA	DEPEND		$ 8.712.755	FIJO		SI										01-22					230201-PROTECCION	22	6.594.252	$ 1.055.100	$ 33.000	$ 33.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.121.100	EPS005-SANITAS S.A.	22	6.594.252	$ 263.800	$ 0	$ 263.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	6.594.252		$ 68.900	6.389.354	CCF24-COMPENSAR	256.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1023954234	SERENA MAUTISTA FABIAN HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									23-30					25-14 COLPENSIONES	5	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500	EPS034-CAPITAL SALUD EPSS	5	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 346.667		$ 0	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1023954234	SERENA MAUTISTA FABIAN HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-22					25-14 COLPENSIONES	22	2.437.725	$ 390.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 390.100	EPS034-CAPITAL SALUD EPSS	22	2.437.725	$ 97.600	$ 0	$ 97.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	2.437.725		$ 12.800	1.023.985	CCF24-COMPENSAR	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1032366446	BLANCO PRIETO LINA CATHERINE	DEPEND		$ 9.818.269	FIJO		NO									23-30					230201-PROTECCION	5	4.958.774	$ 793.500	$ 44.700	$ 24.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 863.000	EPS005-SANITAS S.A.	5	4.958.774	$ 619.500	$ 0	$ 619.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	4.959.774		$ 0	5.066.768	CCF24-COMPENSAR	202.700	101.400	152.100	$ 0	$ 0
19	CC 1032366446	BLANCO PRIETO LINA CATHERINE	DEPEND		$ 9.818.269	FIJO		NO										01-22					230201-PROTECCION	22	18.311.097	$ 2.923.800	$ 164.800	$ 91.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.188.200	EPS005-SANITAS S.A.	22	18.311.097	$ 2.268.900	$ 0	$ 2.268.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	18.311.097		$ 96.800	18.311.097	CCF24-COMPENSAR	732.500	366.300	549.400	$ 0	$ 0
20	CC 1033463842	GIRALDO CASTAÑO SARA	DEPEND		$ 4.760.000	FIJO		SI										01-22					230301-PORVENIR	22	5.398.296	$ 863.800	$ 27.000	$ 27.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 917.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	5.398.296	$ 216.000	$ 0	$ 216.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	5.398.296		$ 28.200	5.490.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	139.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1033463842	GIRALDO CASTAÑO SARA	DEPEND		$ 4.760.000	FIJO		SI									23-30					230301-PORVENIR	5	1.269.334	$ 203.100	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	5	1.269.334	$ 50.800	$ 0	$ 50.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	1.269.334		$ 0	1.340.261	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	53.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1070923554	AYALA AGUILAR LUISA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-22					230301-PORVENIR	22	2.704.231	$ 432.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.700	EPS002-SALUD TOTAL	22	2.704.231	$ 108.200	$ 0	$ 108.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	2.704.231		$ 14.200	1.170.855	CCF24-COMPENSAR	$ 46.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1070923554	AYALA AGUILAR LUISA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									23-30					230301-PORVENIR	5	$ 377.755	$ 60.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.500	EPS002-SALUD TOTAL	5	$ 377.755	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5	$ 377.755		$ 0	$ 359.711	CCF24-COMPENSAR	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1078370506	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI									23-25					230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1078370506	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										01-22					230301-PORVENIR	22	$ 968.463	$ 158.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.200	EPS017-FAMISANAR	22	$ 968.463	$ 39.600	$ 0	$ 39.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 968.463		$ 5.200	$ 968.463	CCF24-COMPENSAR	$ 39.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1078370506	ROMERO ROMERO JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		SI										27-30					230301-PORVENIR	4	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 173.334		$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0	$ 174.565	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

15619990

soi

Itaú

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN.	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80
TELÉFONO:	8759011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807488	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1178011280

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27	CC 1033601839	OROZCO ALVAREZ NANCY JUDYTH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-30			
28	CC 1093601899	OROZCO ALVAREZ NANCY JUDYTH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
29	CC 1030723371	CASTIBLANCO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														23-26			
30	CC 1030723371	CASTIBLANCO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI										27-30							
31	CC 1033723371	CASTIBLANCO ZAMBRANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI									01-22								
32	CC 1110530318	GUZMAN TOVAR SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO														23-30			
33	CC 1110530019	GUZMAN TOVAR SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO									01-22								
34	CC 1111194963	HERRERA OVIEDO ZULY DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														23-26			
35	CC 1111194963	HERRERA OVIEDO ZULY DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI										27-30							
36	CC 1111194963	HERRERA OVIEDO ZULY DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-22								
37	CC 11341425	BARRERA LOVERA EDGAR	DEPEND		$ 4.778.169	FIJO			SI									01-22								
38	CC 11341425	BARRERA LOVERA EDGAR	DEPEND		$ 4.778.169	FIJO			SI														23-30			
39	CC 1143444534	TEHERAN VALENCIA SHERLIS MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		02															
40	CC 1193206265	BARRAGAN CICATA JUDITH ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-22								
41	CC 1193206265	BARRAGAN CICATA JUDITH ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI														23-30			
42	CC 1221974447	BENAVIDES SERRANO JULIO JOSE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI									01-22								
43	CC 1221974447	BENAVIDES SERRANO JULIO JOSE	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI														23-30			
44	CC 12615095	BENAVIDES OSORIO JULIO ALBERTO	DEPEND		$ 10.703.688	FIJO			SI																	
45	CC 12015095	BENAVIDES OSORIO JULIO ALBERTO	DEPEND		$ 10.203.688	FIJO			SI														23-30			
46	CC 15922421	PRIETO ESTEVEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 7.713.112	FIJO			SI									01-22								
47	CC 15922421	PRIETO ESTEVEZ LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 7.713.112	FIJO			SI														23-30			

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
27	230201-PROTECCION	8	$ 346.667	$ 55.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.500
28	230201-PROTECCION	22	$ 3.319.633	$ 531.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 531.200
29	25-14 COLPENSIONES	4	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
30	25-14 COLPENSIONES	4	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000
31	25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.232.609	$ 357.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.300
32	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.953.438	$ 632.600	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 672.200
33	25-14 COLPENSIONES	22	$ 10.496.754	$ 1.679.500	$ 52.500	$ 52.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.784.500
34	230201-PROTECCION	4	$ 173.334	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.600
35	230201-PROTECCION	4	$ 173.334	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.600
36	230201-PROTECCION	22	$ 1.001.933	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.400
37	25-14 COLPENSIONES	22	$ 3.985.530	$ 637.700	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 677.700
38	25-14 COLPENSIONES	8	$ 1.274.184	$ 203.900	$ 6.400	$ 6.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.700
39	230301-PORVENIR	2	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900
40	230201-PROTECCION	22	$ 3.541.934	$ 566.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 566.800
41	230201-PROTECCION	8	$ 453.334	$ 72.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 72.600
42	230301-PORVENIR	22	$ 3.029.800	$ 484.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 484.800
43	230301-PORVENIR	8	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000
44	25-14 COLPENSIONES	22	$ 7.482.705	$ 1.197.300	$ 37.500	$ 37.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.272.300
45	25-14 COLPENSIONES	8	$ 3.414.318	$ 546.300	$ 17.100	$ 17.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 580.500
46	230301-PORVENIR	22	$ 5.778.038	$ 924.500	$ 28.900	$ 28.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 982.300
47	230301-PORVENIR	8	$ 2.056.831	$ 329.100	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 349.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
27	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 346.667	$ 13.900	$ 0	$ 13.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 346.667		$ 0
28	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.319.633	$ 132.800	$ 0	$ 132.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.319.633		$ 17.400
29	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 400.000	$ 16.000	$ 0	$ 16.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400.000		$ 0
30	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 400.000		$ 0
31	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 2.232.609	$ 89.400	$ 0	$ 89.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.232.609		$ 11.700
32	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 3.953.438	$ 494.200	$ 0	$ 494.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.953.438		$ 0
33	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 10.496.754	$ 1.312.100	$ 0	$ 1.312.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 10.496.754		$ 109.600
34	EPS008-COMPENSAR	4	$ 173.334	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
35	EPS008-COMPENSAR	4	$ 173.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	4	$ 173.334		$ 0
36	EPS008-COMPENSAR	22	$ 1.001.933	$ 40.100	$ 0	$ 40.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 1.001.933		$ 5.300
37	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 3.985.530	$ 159.500	$ 0	$ 159.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.985.530		$ 20.900
38	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1.274.184	$ 51.000	$ 0	$ 51.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.274.184		$ 0
39	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	2	$ 86.667		$ 500
40	EPS017-FAMISANAR	22	$ 3.541.934	$ 141.700	$ 0	$ 141.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.541.934		$ 18.500
41	EPS017-FAMISANAR	8	$ 453.334	$ 18.200	$ 0	$ 18.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 453.334		$ 0
42	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.029.800	$ 121.200	$ 0	$ 121.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.029.800		$ 15.900
43	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 800.000		$ 0
44	MUTUAL SER EPS-S	22	$ 7.482.705	$ 299.400	$ 0	$ 299.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 7.482.705		$ 78.200
45	MUTUAL SER EPS-S	8	$ 3.414.318	$ 136.600	$ 0	$ 136.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.414.318		$ 0
46	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 5.778.038	$ 231.200	$ 0	$ 231.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 5.778.038		$ 60.400
47	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 2.056.831	$ 82.300	$ 0	$ 82.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.056.831		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
27	8	$ 346.667	CCF24-COMPENSAR	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	22	$ 953.333	CCF24-COMPENSAR	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	4	$ 400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	4	$ 400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	22	$ 2.232.609	CCF24-COMPENSAR	$ 89.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	8	$ 4.281.982	CCF24-COMPENSAR	$ 171.300	$ 85.700	$ 128.500	$ 0	$ 0
33	22	$ 10.496.754	CCF24-COMPENSAR	$ 419.900	$ 210.000	$ 315.000	$ 0	$ 0
34	4	$ 176.419	CCF24-COMPENSAR	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	4	$ 173.334	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	22	$ 1.001.933	CCF24-COMPENSAR	$ 40.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
37	22	$ 3.504.000	CCF24-COMPENSAR	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	8	$ 1.274.184	CCF24-COMPENSAR	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	2	$ 149.934	CCF24-COMPENSAR	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	22	$ 3.031.634	CCF24-COMPENSAR	$ 121.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	8	$ 522.318	CCF24-COMPENSAR	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	22	$ 2.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	8	$ 800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	22	$ 7.482.705	CCF24-COMPENSAR	$ 299.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	8	$ 2.849.659	CCF24-COMPENSAR	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	22	$ 5.656.282	CCF24-COMPENSAR	$ 226.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	8	$ 2.056.831	CCF24-COMPENSAR	$ 82.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

Itaú

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087655
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8769011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807488	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	1178011289

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
48	CC 19235144	BLANCO JAIME	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.447.330	FIJO			SI														23-30			
49	CC 19235144	BLANCO JAIME	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.447.333	FIJO			SI																	
50	CC 23498661	ALFONSO GARCIA DILIA ENITH	DEPEND		$ 5.501.972	FIJO			SI														23-30			
51	CC 23498661	ALFONSO GARCIA DILIA ENITH	DEPEND		$ 5.501.972	FIJO			SI									01-22								
52	CC 39026740	BENAVIDES OSORIO CARMEN LORETO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.000.000	FIJO			SI														23-30			
53	CC 39026740	BENAVIDES OSORIO CARMEN LORETO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 6.000.000	FIJO			SI									01-22								
54	CC 43269105	GIRALDO CASTAÑO LINA MARIA	DEPEND		$ 17.234.660	FIJO			NO														23-30			
55	CC 43269105	GIRALDO CASTAÑO LINA MARIA	DEPEND		$ 17.234.660	FIJO			NO									01-22								
56	CC 51682938	MATEUS ENRIQUEZ GLORIA SATURIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.351.000	FIJO			SI														23-30			
57	CC 51682938	MATEUS ENRIQUEZ GLORIA SATURIA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 8.351.000	FIJO			SI																	
58	CC 51765081	PRIETO ESTEVEZ ALBA LUZ	DEPEND		$ 13.414.884	FIJO			NO																	
59	CC 51765081	PRIETO ESTEVEZ ALBA LUZ	DEPEND		$ 13.414.884	FIJO			NO														23-30			
60	CC 51859305	MICAN TORRES ROCIO ISABEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.570.504	FIJO			NO									01-22								
61	CC 51859305	MICAN TORRES ROCIO ISABEL	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.570.504	FIJO			NO														23-30			
62	CC 52220062	AGUIRRE SANCHEZ ZULMA JANNETH	DEPEND		$ 1.823.530	FIJO			SI									01-22								
63	CC 52220062	AGUIRRE SANCHEZ ZULMA JANNETH	DEPEND		$ 1.823.530	FIJO			SI														23-30			
64	CC 52718038	PRIETO BARON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 4.282.949	FIJO			SI														23-30			
65	CC 52718038	PRIETO BARON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 4.282.949	FIJO			SI									01-22								
66	CC 52803573	DAVILA BENAVIDES LORETA MARIA	DEPEND		$ 21.300.958	FIJO			NO																	
67	CC 52803573	DAVILA BENAVIDES LORETA MARIA	DEPEND		$ 21.300.958	FIJO			NO														23-30			

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
48			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
49			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
50	25-14 COLPENSIONES	8	$ 2.274.762	$ 364.000	$ 11.400	$ 11.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.800
51	25-14 COLPENSIONES	22	$ 7.346.285	$ 1.175.500	$ 36.800	$ 36.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.249.100
52			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
53			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
54	25-14 COLPENSIONES	8	$ 6.936.439	$ 1.109.900	$ 104.100	$ 34.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.248.700
55	25-14 COLPENSIONES	22	$ 23.749.788	$ 3.800.000	$ 356.300	$ 118.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.275.100
56			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
57			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
58	230201-PROTECCION	22	$ 9.837.582	$ 1.574.100	$ 49.200	$ 49.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.672.500
59	230201-PROTECCION	8	$ 3.577.303	$ 572.400	$ 17.900	$ 17.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 608.200
60			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
61			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
62	25-14 COLPENSIONES	22	$ 2.642.443	$ 422.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 422.800
63	25-14 COLPENSIONES	8	$ 486.275	$ 77.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 77.900
64	230301-PORVENIR	8	$ 1.142.120	$ 182.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.800
65	230301-PORVENIR	22	$ 4.057.270	$ 649.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 649.200
66	230301-PORVENIR	22	$ 15.620.703	$ 2.499.400	$ 109.400	$ 78.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.687.000
67	230301-PORVENIR	8	$ 5.680.255	$ 908.900	$ 39.800	$ 28.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 977.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
48	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.719.288	$ 68.800	$ 0	$ 68.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.719.288		$ 0
49	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.728.042	$ 189.200	$ 0	$ 189.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.728.042		$ 205.700
50	EPS008-COMPENSAR	8	$ 2.274.762	$ 91.000	$ 0	$ 91.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.274.762		$ 0
51	EPS008-COMPENSAR	22	$ 7.346.285	$ 293.900	$ 0	$ 293.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 7.346.285		$ 76.700
52	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.600.000		$ 0
53	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.975.318	$ 199.100	$ 0	$ 199.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.975.318		$ 26.000
54	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 6.936.439	$ 887.100	$ 0	$ 887.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 6.936.439		$ 0
55	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 23.749.788	$ 2.968.800	$ 0	$ 2.968.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 23.749.788		$ 124.000
56	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 1.693.603	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.693.603		$ 0
57	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 4.657.407	$ 186.300	$ 0	$ 186.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.657.407		$ 48.700
58	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 9.837.582	$ 1.229.700	$ 0	$ 1.229.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 9.837.582		$ 51.400
59	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.577.303	$ 447.200	$ 0	$ 447.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.577.303		$ 0
60	EPS008-COMPENSAR	22	$ 15.829.294	$ 1.978.700	$ 0	$ 1.978.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.829.294		$ 165.300
61	EPS008-COMPENSAR	8	$ 2.102.402	$ 262.900	$ 0	$ 262.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 2.102.402		$ 0
62	EPS017-FAMISANAR	22	$ 2.642.443	$ 105.700	$ 0	$ 105.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.642.443		$ 13.800
63	EPS017-FAMISANAR	8	$ 486.275	$ 19.500	$ 0	$ 19.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 486.275		$ 0
64	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.142.120	$ 45.700	$ 0	$ 45.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.142.120		$ 0
65	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.057.270	$ 162.300	$ 0	$ 162.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.057.270		$ 21.200
66	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 15.620.703	$ 1.952.600	$ 0	$ 1.952.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.620.703		$ 163.100
67	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 5.680.255	$ 710.100	$ 0	$ 710.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 5.680.255		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
48	8	$ 1.719.288	CCF24-COMPENSAR	$ 68.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	22	$ 4.728.042	CCF24-COMPENSAR	$ 189.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	8	$ 2.237.406	CCF24-COMPENSAR	$ 89.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	22	$ 7.346.285	CCF24-COMPENSAR	$ 293.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	8	$ 1.661.700	CCF24-COMPENSAR	$ 66.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	22	$ 4.400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	8	$ 7.044.475	CCF24-COMPENSAR	$ 281.800	$ 140.900	$ 211.400	$ 0	$ 0
55	22	$ 23.749.788	CCF24-COMPENSAR	$ 950.000	$ 475.000	$ 712.500	$ 0	$ 0
56	8	$ 1.693.603	CCF24-COMPENSAR	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	22	$ 4.657.407	CCF24-COMPENSAR	$ 186.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	22	$ 9.837.582	CCF24-COMPENSAR	$ 393.600	$ 196.800	$ 295.200	$ 0	$ 0
59	8	$ 3.577.303	CCF24-COMPENSAR	$ 143.100	$ 71.600	$ 107.400	$ 0	$ 0
60	22	$ 15.829.294	CCF24-COMPENSAR	$ 633.200	$ 316.600	$ 474.900	$ 0	$ 0
61	8	$ 2.831.920	CCF24-COMPENSAR	$ 113.300	$ 56.700	$ 85.000	$ 0	$ 0
62	22	$ 1.337.255	CCF24-COMPENSAR	$ 53.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	8	$ 486.275	CCF24-COMPENSAR	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	8	$ 1.142.120	CCF24-COMPENSAR	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	22	$ 3.140.830	CCF24-COMPENSAR	$ 125.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	22	$ 15.620.703	CCF24-COMPENSAR	$ 624.900	$ 312.500	$ 468.700	$ 0	$ 0
67	8	$ 5.680.255	CCF24-COMPENSAR	$ 227.300	$ 113.700	$ 170.500	$ 0	$ 0

marcos.cardenas

GS-2025-007812-DS-AN

1561997975

soi

itaú

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 PORTOS 80	TELÉFONO:	8769011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953807488	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1178011280

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
68	CC 52985218	GALVIS MARTIN GLORIA YOLANDA	DEPEND		$ 2.970.824	FIJO			SI									01-22								
69	CC 52985218	GALVIS MARTIN GLORIA YOLANDA	DEPEND		$ 2.970.824	FIJO			SI														23-30			
70	CC 53305419	MEDINA PINTO GLADIS MELBA	DEPEND		$ 1.421.778	FIJO			SI														23-30			
71	CC 53305419	MEDINA PINTO GLADIS MELBA	DEPEND		$ 1.421.778	FIJO			SI									01-22								
72	CC 71316429	CADAVID GIL GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO														23-30			
73	CC 71316429	CADAVID GIL GABRIEL JAIME	DEPEND		$ 1.570.504	FIJO			NO									01-22								
74	CC 7405790	DAVILA SANJUAN ALBERTO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 11.389.408	FIJO			SI																	
75	CC 7405790	DAVILA SANJUAN ALBERTO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 11.381.408	FIJO			SI														23-30			
76	CC 79103462	BLANCO FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 27.333.991	FIJO			NO																	
77	CC 79103462	BLANCO FERNANDO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 27.350.991	FIJO			NO														23-30			
78	CC 79502102	PRIETO ESTEVEZ LUIS MAURICIO	DEPEND		$ 7.383.139	FIJO			SI									01-22								
79	CC 79502102	PRIETO ESTEVEZ LUIS MAURICIO	DEPEND		$ 7.383.139	FIJO			SI														23-30			
80	CC 79953444	DAVILA BENAVIDES ALBERTO MARIO	DEPEND		$ 20.090.054	FIJO			NO														23-30			
81	CC 79953444	DAVILA BENAVIDES ALBERTO MARIO	DEPEND		$ 20.939.054	FIJO			NO																	
82	CC 80159755	OJEDA GONZALEZ JORGE ANDRES	DEPEND		$ 5.599.440	FIJO			SI																	
83	CC 80159755	OJEDA GONZALEZ JORGE ANDRES	DEPEND		$ 5.599.440	FIJO			SI														23-30			
84	CC 80312384	MORENO ZEA DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.630.873	FIJO			SI									01-22								
85	CC 80312384	MORENO ZEA DIEGO ALBERTO	DEPEND		$ 1.630.873	FIJO			SI														23-30			
86	CC 80483458	CONTRERAS RODRIGUEZ CHRISTIAN JESUS	DEPEND		$ 6.137.415	FIJO			SI														23-30			

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
68	230301-PORVENIR	22	$ 3.460.775	$ 553.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 553.600
69	230301-PORVENIR	8	$ 792.220	$ 126.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 126.800
70	25-14 COLPENSIONES	8	$ 379.142	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 60.700
71	25-14 COLPENSIONES	22	$ 3.500.922	$ 560.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 560.200
72	230201-PROTECCION	8	$ 5.174.811	$ 828.000	$ 25.900	$ 25.900	$ 0	$ 0	Norma	$ 879.800
73	230201-PROTECCION	22	$ 14.406.925	$ 2.305.200	$ 72.100	$ 72.100	$ 0	$ 0	Norma	$ 2.449.400
74			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
75			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
76			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
77			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
78	230201-PROTECCION	22	$ 6.427.046	$ 1.028.400	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 0	Norma	$ 1.092.800
79	230201-PROTECCION	8	$ 1.968.638	$ 315.100	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	Norma	$ 334.900
80	25-14 COLPENSIONES	8	$ 6.290.681	$ 1.006.600	$ 44.100	$ 31.500	$ 0	$ 0	Norma	$ 1.082.200
81	25-14 COLPENSIONES	22	$ 15.392.707	$ 2.462.900	$ 107.800	$ 77.000	$ 0	$ 0	Norma	$ 2.647.700
82	230201-PROTECCION	22	$ 4.106.256	$ 657.100	$ 20.600	$ 20.600	$ 0	$ 0	Norma	$ 698.300
83	230201-PROTECCION	8	$ 1.493.184	$ 239.000	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	Norma	$ 254.000
84	230301-PORVENIR	22	$ 2.572.662	$ 411.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 411.700
85	230301-PORVENIR	8	$ 455.802	$ 73.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 73.000
86	230201-PROTECCION	8	$ 1.636.644	$ 261.900	$ 8.200	$ 8.200	$ 0	$ 0	Norma	$ 278.300

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
68	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 3.460.775	$ 138.600	$ 0	$ 138.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.460.775		$ 36.200
69	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 792.220	$ 31.700	$ 0	$ 31.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 792.220		$ 0
70	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 379.142	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 379.142		$ 0
71	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 3.500.922	$ 140.100	$ 0	$ 140.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 3.500.922		$ 18.300
72	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 5.174.811	$ 646.900	$ 0	$ 646.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 5.174.811		$ 0
73	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 14.406.925	$ 1.800.900	$ 0	$ 1.800.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 14.406.925		$ 150.500
74	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 8.352.233	$ 334.100	$ 0	$ 334.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 8.352.233		$ 87.200
75	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 3.037.175	$ 121.500	$ 0	$ 121.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 3.037.175		$ 0
76	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 20.049.327	$ 2.506.200	$ 0	$ 2.506.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 20.049.327		$ 209.400
77	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 8.666.667	$ 1.083.400	$ 0	$ 1.083.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 8.666.667		$ 0
78	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 6.427.046	$ 257.100	$ 0	$ 257.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 6.427.046		$ 67.100
79	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 1.968.638	$ 78.800	$ 0	$ 78.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.968.638		$ 0
80	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	8	$ 6.290.681	$ 786.400	$ 0	$ 786.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 6.290.681		$ 0
81	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 15.392.707	$ 1.924.100	$ 0	$ 1.924.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 15.392.707		$ 160.700
82	EPS005-SANITAS S.A.	22	$ 4.106.256	$ 164.300	$ 0	$ 164.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.106.256		$ 21.500
83	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.493.184	$ 59.800	$ 0	$ 59.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.493.184		$ 0
84	EPS017-FAMISANAR	22	$ 2.572.662	$ 103.000	$ 0	$ 103.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.572.662		$ 13.500
85	EPS017-FAMISANAR	8	$ 455.802	$ 18.300	$ 0	$ 18.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 455.802		$ 0
86	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 1.636.644	$ 65.500	$ 0	$ 65.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 1.636.644		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
68	22	$ 2.170.604	CCF24-COMPENSAR	$ 87.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	8	$ 792.220	CCF24-COMPENSAR	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	8	$ 383.652	CCF24-COMPENSAR	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	22	$ 1.245.637	CCF24-COMPENSAR	$ 49.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	8	$ 3.020.958	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.900	$ 60.500	$ 90.700	$ 0	$ 0
73	22	$ 14.406.925	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 576.300	$ 288.200	$ 432.300	$ 0	$ 0
74	22	$ 8.352.233	CCF24-COMPENSAR	$ 334.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	8	$ 3.037.175	CCF24-COMPENSAR	$ 121.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	22	$ 20.049.327	CCF24-COMPENSAR	$ 802.000	$ 401.000	$ 601.500	$ 0	$ 0
77	8	$ 7.406.220	CCF24-COMPENSAR	$ 296.300	$ 148.200	$ 222.200	$ 0	$ 0
78	22	$ 5.414.301	CCF24-COMPENSAR	$ 216.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	8	$ 1.968.638	CCF24-COMPENSAR	$ 78.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	8	$ 5.655.126	CCF24-COMPENSAR	$ 226.300	$ 113.200	$ 169.700	$ 0	$ 0
81	22	$ 15.392.707	CCF24-COMPENSAR	$ 615.800	$ 307.900	$ 461.800	$ 0	$ 0
82	22	$ 4.106.256	CCF24-COMPENSAR	$ 164.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
83	8	$ 1.493.184	CCF24-COMPENSAR	$ 59.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
84	22	$ 1.343.680	CCF24-COMPENSAR	$ 53.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
85	8	$ 451.366	CCF24-COMPENSAR	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
86	8	$ 1.636.644	CCF24-COMPENSAR	$ 65.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

marcos.cardenas

GS-2025-0[illegible]812-D[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830087855
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BIOLORE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AUT MEDELLIN KM 2.5 PQ IND PORTOS 80	TELÉFONO:	8758011
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor no especializado.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7953867483	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	117891[illegible]		

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	PENSIONADO PLANILLA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
97	CC	80863486	CONTRERAS RODRIGUEZ CHRISTIAN JESUS	DEPEND		$ 6.137.419	FIJO		SI																230201 - PROTECCION	30	$ 4.500.771	$ 720.200	$ 22.600	$ 22.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 785.400	EPS005 - SANITAS S.A.	30	$ 4.500.771	$ 180.100	$ 0	$ 180.100	14 - SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 4.500.771		$ 47.000	22	$ 4.500.771	SOCF24 - COMPENSAR	$ 180.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 111.533.200

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:	**7953807488**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1178011280

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	12	$ 17.413.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 22.995.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	13	$ 10.347.900
		SUBTOTAL:	36	**$ 50.756.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	17	$ 13.706.100
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 619.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 2.183.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 859.900
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 436.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 12.798.700
900298372	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 187.500
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 2.673.600
		SUBTOTAL:	42	**$ 33.465.000**
CAJA DE COMPENSACION				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	39	$ 12.046.200
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 1.063.100
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 890.600
		SUBTOTAL:	42	**$ 13.999.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	42	$ 2.567.700
		SUBTOTAL:	42	**$ 2.567.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	10	$ 4.297.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	$ 6.446.100

SUBTOTAL:		$ 10.743.900

VALOR SIN MORA:	$ 111.533.200
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 111.533.200

marcos.cardenas

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

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
28/01/2025 11:01:26
JHON ALEXANDER BELTRAN

GS-2025-007812-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	5	Fecha	28/01/2025	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	24267	23/01/2025	0.00	56,010.00
1-FACTURA	FEBI	24244	22/01/2025	0.00	793,260.00
					849,270.00

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
101353	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG		300		PRUEBA	1	1,867.00	560,100.00	560,100.00
101426	PRUEBAS RAPIDAS DE DENGUE (IGM+IGG)		30		PRUEBA	1	9,639.00	289,170.00	289,170.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						849,270.00	849,270.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						849,270.00	849,270.00	0.00

Observaciones

CONTRATO N° 07-8-20309-24, SUMINISTROS 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.** 28 **Periodo** 202501 **Fecha** 28/01/2025

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	849,270.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		849,270.00
					Totales	849,270.00	849,270.00

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

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

marcos.cardenas