



Instituto Distrital de Ciencia,  
Biotecnología e Innovación en Salud

## Pago Sistema General de Regalías

Número: 2025000012

Fecha: 28/01/2025

Nit: 830068852

Tipo Ident.: NIT

A Favor de: BPL MEDICAL SAS

Dirección: CL 36 14 61

Código Postal: 111611

No.: 20240789

Fecha de Pago: 28/01/2025

Por valor de: 14,358,619.00

Por valor de: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS MC.

Cuenta Ban:

No. Cuenta:

No. Factura: E 4912

Tipo Contrato: CONTRATO DE COMPRAVENTA Contrato: 20240789

Concepto: E 4912 BPIN 2021000050015 Canc. O.Pago 2024000025

Detalle: Adquisición de un refrigerador, en el marco de la ejecución de recursos provenientes del proyecto BPIN 2021000050015

| MOVIMIENTO CONTABLE |                                                                            |  |                 |               |               |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|---------------|---------------|--|
| Cuenta              | Nombre de la Cuenta                                                        |  | Fuente Recursos | Débito        | Crédito       |  |
| 24010102            | CXP BIENES/BPL MEDICAL SAS/PROYECTO BPIN0015                               |  | 40001           | 14,358,619.00 | 00.00         |  |
| 13241601            | PROYECTO BPIN 50015 SGR/SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA/PROYECTO BPIN0015 |  | 40001           | 00.00         | 14,358,619.00 |  |
|                     |                                                                            |  | Débitos         | Créditos      | Valor Cheque  |  |
|                     |                                                                            |  | 14,358,619.00   | 14,358,619.00 | 14,358,619.00 |  |

| Cód Ret | Tipo retención                            | % Aplicar | Base gravable | Valor retenido | Tipo | Número     |
|---------|-------------------------------------------|-----------|---------------|----------------|------|------------|
| FUE     | RETENCIÓN EN LA FUENTE                    | 2.50      | 12,758,000.00 | 318,950.00     | CO3  | 2024000025 |
| ICA     | RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO (I.C.A) | 1.10      | 12,758,000.00 | 140,848.00     | CO3  | 2024000025 |
| IVA     | RETENCIÓN DE I.V.A                        | 15.00     | 2,424,020.00  | 363,603.00     | CO3  | 2024000025 |

Elaboró:

Revisó:

Aprobó:

*Gustavo Andrés Salguero López*  
Representante Legal



No.: 2024000025

Fecha: 20/dic/2024

Fecha vencimiento: 19/ene/2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| Nombre: BPL MEDICAL SAS | Teléfonos: 3381028 |
| CC o Nit: 830068852     |                    |
| Dirección: CL 36 14 61  |                    |

|                                                                                                                               |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Concepto: E 4912 BPIN 2021000050015                                                                                           |                       |
| Detalle: Adquisición de un refrigerador, en el marco de la ejecución de recursos provenientes del proyecto BPIN 2021000050015 |                       |
| Tipo Contrato: CONTRATO DE COMPRAVENTA                                                                                        | No Contrato: 20240789 |
| No. Factura E 4912                                                                                                            | Valor: 15,182,020.00  |

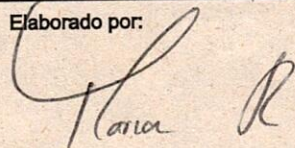
3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Cuenta        | Nombre de la Cuenta                                    | Centro Costo         | Fuente Recursos | Débito        | Crédito       |
|---------------|--------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|---------------|---------------|
| 24360801      | RFTE COMPRAS 2.5%/BPL MEDICAL SAS/VIARIOS              | 99999999999999999999 | 40001           | 00.00         | 318,950.00    |
| 24362713      | ICA 11.04 X MIL /BPL MEDICAL                           | 99999999999999999999 | 40001           | 00.00         | 140,848.00    |
| 24362501      | RFTE IVA BIENES 15% DEL 19%/BPL MEDICAL SAS/VIARIOS    | 99999999999999999999 | 40001           | 00.00         | 363,603.00    |
| 24010103      | CXP POR LEGALIZAR (CTA PUENTE)/BPL MEDICAL SAS/VIARIOS | 99999999999999999999 | 40001           | 15,182,020.00 | 00.00         |
| 24010102      | CXP BIENES/BPL MEDICAL SAS/VIARIOS                     | 99999999999999999999 | 40001           | 00.00         | 14,358,619.00 |
| Sumas Iguales |                                                        |                      |                 | 15,182,020.00 | 15,182,020.00 |

| Tipo retención              | % Aplicar | Base gravable | Valor retención |
|-----------------------------|-----------|---------------|-----------------|
| RFTE COMPRAS 2.5%           | 2.500     | 12,758,000.00 | 318,950.00      |
| ICA 11.04 X MIL             | 1.104     | 12,758,000.00 | 140,848.00      |
| RFTE IVA BIENES 15% DEL 19% | 15.000    | 2,424,020.00  | 363,603.00      |

Total : \$ 14,358,619.00

Valor en letras: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DIEZ Y NUEVE PESOS MC.

|                                                                                                       |                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborado por:<br> | Aprobado por:<br> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|





Obligación Presupuestal "Comprobante"

Usuario Solicitante: MHIjrojas  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-110031  
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-31-8:24 a. m.

JORGE LINO ROJAS DIAZ  
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------------|---------------|--|
| Numero:                                                                       | 78924                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha Registro:                          | 2024-12-30                              | Unidad / Subunidad ejecutora:  | 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD |                               |                 |                                  |               |  |
| Vigencia Presupuestal                                                         | Actual                                                                                                                                                                                                                                 | Estado:                                  | Generada                                | Requiere DIP:                  | No                                                                            | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos       | Tasa de Cambio:                  |               |  |
| Valor Inicial:                                                                | 15.182.020,00                                                                                                                                                                                                                          | Valor Total Operaciones:                 |                                         | Valor Actual:                  | 0,00                                                                          | Valor Actual Moneda Original: | 15.182.020,00   | Saldo x Ordenar:                 | 15.182.02     |  |
| Valor Inicial Moneda Original:                                                | 0,00                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Total Operaciones Moneda Original: |                                         | Valor Actual Moneda Original:  | 0,00                                                                          | Valor Actual Moneda Original: | 0,00            | Saldo x Ordenar Moneda Original: |               |  |
| Valor Deducciones:                                                            | 823.401,00                                                                                                                                                                                                                             | Valor Neto:                              |                                         | Valor Neto:                    | 14.358.619,00                                                                 | Nro. Compromiso:              | 13924           | Nro. Cdp:                        | 1;            |  |
| Valor Deducciones Moneda:                                                     | 0,00                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Neto Moneda:                       |                                         | Valor Neto Moneda:             | 0,00                                                                          | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO      | Comprobante Contable:            | 1608          |  |
| TERCERO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| Identificacion:                                                               | 830068852                                                                                                                                                                                                                              | Razon Social:                            | BPL MEDICAL SAS                         | Medio de Pago: Abono en cuenta |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| CUENTA BANCARIA                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| Numero:                                                                       | 008900799985                                                                                                                                                                                                                           | Banco:                                   | BANCO DAVIVIENDA S.A.                   | Tipo:                          | Ahorro Estado: Activa                                                         |                               |                 |                                  |               |  |
| CUENTA X PAGAR                                                                |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| Numero:                                                                       | 78124                                                                                                                                                                                                                                  | Tipo:                                    | Compra de Bienes a Personas Declarantes | Identificacion:                | Fecha de Registro:                                                            |                               |                 |                                  |               |  |
| DOCUMENTO SOPORTE                                                             |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| Numero:                                                                       | E 4912                                                                                                                                                                                                                                 | Tipo:                                    | FACTURA                                 | Fecha: 2024-12-16              |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |
| DEPENDENCIA                                                                   | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                             | FUENTE                                   | RECURSO RECURSO                         | SITUAC.                        | DETALLE MOVIMIENTOS                                                           |                               |                 |                                  |               |  |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | 00RG-1905-0300-2021-000005-0015 DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PRODUCCION BIOFARMACEUTICA Y MEDICINA PERSONALIZADA PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRONICAS Y DEGENERATIVAS DE ALTO IMPACTO EN SALUD PUBLICA EN BOGOTA REGION BOGOTA | Nación                                   | RG11001                                 | CSF                            | FECHA OPERACION                                                               | VALOR INICIAL                 | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL                     | SALDO X ORDEN |  |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                | 2024-12-30                                                                    | 15.182.020,00                 | 0,00            | 15.182.020,00                    | 15.182.02     |  |
|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                | Total:                                                                        |                               |                 |                                  |               |  |
| Objeto: CV 2024-0789 ADQUISICION REFRIGERADOR BPIN15 SGR                      |                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                         |                                |                                                                               |                               |                 |                                  |               |  |



## Obligación Presupuestal "Comprobante"

Usuario Solicitante:  
Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:

MHjlorjas  
03-110031

JORGE LINO ROJAS DIAZ  
INSTITUTO DISTRICTAL DE  
BIOTECNOLOGIA E INNOV  
SALUD

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-31-8:24 a. m.

| PLAN DE PAGOS                                                                 |                                                          |                                                    |               |          |                 |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------|-------------------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                              | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                             |                                                    | FECHA DE PAGO | ESTADO   | VALOR A PAGAR   |                               |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | SGR-AIRRASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - REGIONES |                                                    | 2024-12-30    | Generada | 15.182.020,00   |                               |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL                             |                                                          |                                                    |               |          |                 |                               |
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO                                                 | IDENTIFICACION                                           | NOMBRE BENEFICIARIO                                | BASE GRAVABLE | TARIFA   | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
| 2-01-04-01-20 RETEQUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL    | NIT 800197268                                            | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 12.758.000,00 | 2,500 %  | 318.950,00      | 318.950,00                    |
| 2-01-05-01-01-02-04 RETENCION ICA COMERCIAL DEMÁS ACTIVIDADES COMERCIALES     | NIT 8999999061                                           | BOGOTÀ DC DISTRITO CAPITAL                         | 12.758.000,00 | 1,104 %  | 140.848,00      | 140.848,00                    |
| 2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - REGIMEN COMUN               | NIT 800197268                                            | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2.424.020,00  | 15,000 % | 363.603,00      | 363.603,00                    |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





Orden de pago "Comprobante"

Usuario Solicitante: MHSramirez  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-110031  
Fecha y Hora Sistema: 2025-02-12 9:42 a. m.

SANTIAGO RAMIREZ PATIÑO

INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA,  
BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN  
SALUD

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |               |                 |                   |                               |                                                                               |                                        |                    |                |  |
|----------------------------|---------------|-----------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|----------------|--|
| Número:                    | 190380925     | Fecha Registro: | 2025-01-28        | Unidad / Subunidad ejecutora: | 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD |                                        |                    |                |  |
| Estado:                    | Pagada        |                 |                   | Nro Obligación:               | 1225                                                                          | Comprobante Contable de la Generación: |                    |                |  |
| Fecha Máxima Pago:         | 2025-01-30    |                 |                   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                                                     | Tasa de Cambio:                        |                    |                |  |
| Valor Bruto:               | 15.182.020,00 |                 |                   | Valor Deducciones:            | 823.401,00                                                                    | Valor Neto:                            | 14.358.619,00      | Saldo x Pagar: |  |
| VALORES PAGADOS            |               |                 |                   |                               |                                                                               |                                        |                    |                |  |
| TRM Pago                   | Valor Bruto   | 15.182.020,00   | Valor Deducciones | 823.401,00                    | Valor Neto                                                                    | 14.358.619,00                          | Moneda Base Compra | Valor MBC      |  |
|                            |               |                 |                   |                               |                                                                               |                                        |                    |                |  |

| VALORES PAGADOS           |  |  |  |              |                          |  |      |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--------------|--------------------------|--|------|--|--|
| REINTEGROS                |  |  |  |              |                          |  |      |  |  |
| Numeros                   |  |  |  | No Recaudos: |                          |  |      |  |  |
| Bruto Reintegrado Pesos:  |  |  |  | 0,00         | Reintegrado Neto Pesos:  |  | 0,00 |  |  |
| Bruto Reintegrado Moneda: |  |  |  | 0,00         | Reintegrado Neto Moneda: |  | 0,00 |  |  |

|                 |           |               |                 |                |                 |
|-----------------|-----------|---------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Identificación: | 830068852 | Razón Social: | BPL MEDICAL SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|-----------------|-----------|---------------|-----------------|----------------|-----------------|

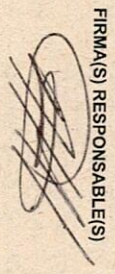
|                                                 |              |        |                       |       |        |
|-------------------------------------------------|--------------|--------|-----------------------|-------|--------|
| CUENTA BANCARIA                                 |              |        |                       |       |        |
| Número:                                         | 008800799885 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro |
| TESORERIA                                       |              |        | DOCUMENTO SOPORTE     |       |        |
| 01-130100-DT - Dirección Nacional del Tesoro    |              |        | Fecha:                |       |        |
| Tipo Beneficiario Pago. 01 - Beneficiario final |              |        | Número:               |       |        |

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |        |     |               |        |              |        |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-----|---------------|--------|--------------|--------|-------------------|-------------------|
| FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | REC    | SIT | VALOR         |        | VALOR PAGADO |        | VALOR REINTEGRADO |                   |
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |        |     | PESOS         | MONEDA | PESOS        | MONEDA | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA |
| 03-110031 INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD / 00RG-1905-0300-2021-00005-0015 DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PRODUCCION BIOFARMACEUTICA Y MEDICINA PERSONALIZADA PARA EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRONICAS Y DEGENERATIVAS DE ALTO IMPACTO EN SALUD PUBLICA EN BOGOTA REGION BOGOTA |  |        |     | 15.182.020,00 |        | 0,00         |        | 15.182.020,00     |                   |
| RG1100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Nación | CSF | 15.182.020,00 |        | 0,00         |        | 15.182.020,00     |                   |



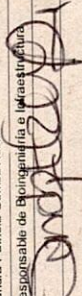
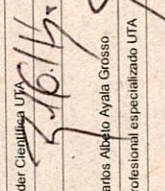
| DEDUCCIONES                                                                     |                                                             |            |                                                    |                        |                     |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES                             | TERCERO                                                     |            | TARIFA                                             | VALOR                  | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-01-20                                                                   | RETENENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL | 800197288  | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2,500 %                | 318.950,00          | 318.950,00        |
| 2-01-04-02-02                                                                   | RETENIDA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - REGIMEN COMUN          | 800197288  | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 %               | 363.603,00          | 363.603,00        |
| 2-01-05-01-01-02-04                                                             | RETENCION ICA COMERCIAL DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES       | 899999061  | BOGOTA DC DISTRITO CAPITAL                         | 1,104 %                | 140.848,00          | 140.848,00        |
| LINEAS DE PAGO VINCULADA                                                        |                                                             |            |                                                    |                        |                     |                   |
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                                              | PODICCION DEL CATALOGO DE PAC                               | FECHA      | VALOR                                              | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO              |                   |
| 03-110031 - INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | SGR-AIRR - ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - REGIONES | 2025-01-13 | 15.182.020,00                                      | 05 NINGUNO             | Pagada              |                   |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





89

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|------------------|----------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                          |                   | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD<br>GESTIÓN FINANCIERA             |                     |                       |                  | CÓDIGO IDCBIS-GF-FI-009<br>Versión: 05 |                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AVAL DE PAGO DE BIENES Y SERVICIOS                                    |                     |                       |                  | Vigente a partir del: 30/04/2024       |                  |                                                                                   |  |
| Razón social contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | BPL MEDICAL S.A.S.                                                                                    |                     | NIT (C.C.):           |                  | 830068852-2                            |                  | Correo de Notificación proveedor:                                                 |  |
| N° de contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | CV/2024-0789                                                                                          |                     | Tipo de contrato      |                  | Contrato de compraventa                |                  | Fecha de suscripción:                                                             |  |
| Objeto del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | Adquisición de refrigeración, en el marco de la ejecución de recursos del proyecto BPIN 2021000050015 |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Valor Inicial del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$                                                                                                    |                     | 15.182.020            |                  | N° (CRP):                              |                  | 13924                                                                             |  |
| Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$                                                                                                    |                     | 15.182.020            |                  | Fuente de recursos:                    |                  | BPIN 2021000050015                                                                |  |
| Valor Inicial del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$                                                                                                    |                     | 15.182.020            |                  | Plazo inicial del contrato:            |                  | 13924                                                                             |  |
| Valor Total del contrato: (Incluido adiciones)                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$                                                                                                    |                     | 15.182.020            |                  | Forma de pago:                         |                  | 30 días siguientes a la fecha de radicación de la factura en el IDCBIS.           |  |
| Otro(s) N° 1 tipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Valor:                                                                                                |                     | N° (CRP):             |                  | Inicio:                                |                  | Terminación:                                                                      |  |
| Valor Total Modificaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$                                                                                                    |                     | N° (CRP):             |                  | Inicio:                                |                  | Terminación:                                                                      |  |
| INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo de documento | No. de documento                                                                                      | Fecha del documento | No. Entrada a almacén | Subtotal         | IVA                                    | Valor total      | Observaciones                                                                     |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Factura           | 4912                                                                                                  | 18/12/2024          | 202400040             | \$ 12.758.000,00 |                                        | \$ 24.240,00     | No aplica                                                                         |  |
| TOTAL EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        | \$ 15.182.020,00 |                                                                                   |  |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        | \$               |                                                                                   |  |
| PORCENTAJE DE EJECUCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        | 100,00%          |                                                                                   |  |
| En calidad de Supervisor del contrato citado, manifiesto que el contratista cumplió dentro de los términos contractuales, con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos, conforme lo señala en la cláusula de valor y forma de pago. Por lo tanto, doy aval para el pago de la factura relacionada y anexa. |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| La presente certificación se expide a los 20 días del mes de Diciembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Sandra Patricia Gómez Rubio                                                                           |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Supervisor del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | Responsable de Biotecnología e Infraestructura                                                        |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                    |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Raul Andrés Gil Hoyos                                                                                 |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Supervisor del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | Lider Científico UTA                                                                                  |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                   |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Carlos Alberto Ayala Grosso                                                                           |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Apoyo a la supervisión del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | Profesional especializado UTA                                                                         |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                   |                     |                       |                  |                                        |                  |                                                                                   |  |
| Recibido por:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Nativio Robayo                                                                                        |                     |                       |                  | Fecha de recepción:                    |                  |                                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                       |                     |                       |                  | 23/12/2024                             |                  |                                                                                   |  |

603 = 2024000025



Señores:

|                                                                     |                                                                  |                                    |                               |                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | Fecha de expedición<br>16/12/2024                                | Fecha de vencimiento<br>15/01/2025 | E                             | 4912                         |
| 901034790 5 3649612 /3649620                                        | Forma de pago<br>Credito                                         | Remisión o informe técnico<br>7615 | OC #<br>CONTRATO CV-0789-2024 | Asesor Asignado<br>ASESOR 04 |
| CRA 32 12-81                                                        | Terminos de pago<br>COT5930 CONTRATO CV-0789-2024 PAGO A 30 DIAS |                                    |                               |                              |
| Bogota D.C.                                                         |                                                                  |                                    |                               |                              |

| Dirección de entrega | Transportador | Flete | Guía de transporte | Territorio | Lugar de entrega |
|----------------------|---------------|-------|--------------------|------------|------------------|
| CRA 32 #12-81        | BPL           | SI    | N/A                | 7          | BOGOTÁ           |

| Item | Referencia     | Descripción Productos y/o Servicios                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cant. | V / Unitario  | V / Total     | IVA |
|------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|---------------|-----|
| 1    | YC-395L- KIT 3 | Refrigerador Vertical de +2° a +8°C, para Laboratorio de 395 lts..Terminado en HIPS (Poliestireno de Alto Impacto). 110V - 60 Hz. Con Display Digital. Incluye USB, RS485,+ REGULADOR DE VOLTAJE 3KVA - 120V AC<br><br>YC-395L/REFRIGERADOR VERTICAL DE 2 A8 PARA LABORATORIOS DE 395 LTS/240301188/REG- | 1,00  | 12.758.000,00 | 12.758.000,00 | 19% |

IDCBIS  
Instituto Distrital De Ciencia,  
Biotecnología e Innovación En Salud  
NIT. 801.034.790-5  
RECIBIDO POR: Claudia Mon  
FECHA: Dic 16/24  
SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN.

IDCBIS



FECHA 17/12/2024 NO IMPLICA ACEPTACIÓN 11:51 AM

|   |            |   |   |            |              |               |            |
|---|------------|---|---|------------|--------------|---------------|------------|
| 1 | 12.758.000 | 0 | 0 | 12.758.000 | 2.424.020,00 | TOTAL A PAGAR | 15.182.020 |
|---|------------|---|---|------------|--------------|---------------|------------|

| Subtotal | Descuento | Fletes | Vr. / Neto | IVA |
|----------|-----------|--------|------------|-----|
|----------|-----------|--------|------------|-----|

SON: QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL VEINTE PESOS MCTE

NO somos autoretenedores ni grandes contribuyentes. Régimen Común, Actividad principal 4659 Tarifa 11,04/1000 - Secundaria 3312/4773 Tarifa 9,66/1000. Favor pagar a nombre de BPL MEDICAL SAS  
Favor no efectuar la retención del impuesto de industria y comercio si es cliente ubicado en una jurisdicción distinta al Distrito Capital de Bogotá. - Art. 32 de la ley 14 de 1983.

BPL Medical SAS, Mediana Empresa, amparada en la Ley 2024 del 2020, "LEY DE PAGOS EN PLAZOS JUSTOS", los pagos hacia a MiPyMe NO podrán exceder los 60 días calendario a partir de enero 01 de 2021 y 45 días máximo a partir del año 2022.



CONDICIONES. 1) VENCIDO EL PLAZO DE PAGO SE COBRARA EL INTERÉS MAS ALTO PERMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA. INICIADO COBRO POR LA VIA DE CAJAS DE COMPENSACION. SE DEBE CONSTAR QUE LAS MERCANCIAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS 3) LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULOS 621 Y 622 Y SS 672, 773, 774

CII 36 No 14 - 61  
Bogotá DC Colombia - Sur América

Representación gráfica de la factura de venta electrónica  
Fecha y Hora de Generación: 16/12/2024 10:26:32

PBX +601 336 10 28  
ventas@bplmedical.com



Instituto Distrital de Ciencia,  
Biotecnología e Innovación en SaludENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR CONTRATO  
COMPRAVENTA No. 202400040

## OFICINA ALMACÉN GENERAL

FECHA: BOGOTÁ, D.C. 19 de Diciembre de 2024  
CV-CONTRATO No. 20240 del 25/10/2024  
COMPRAVENTE F  
REQUISICIÓN N°: 0,  
PROVEEDOR: BPL MEDICAL SAS

Factura N°: FEV E4912

Remisión N°:

| N°       | Código    | Unid       | Cantidad | Serie | Descripción del Elemento                                                                                                     | VALOR DE ADQUISICIÓN |               |
|----------|-----------|------------|----------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|          |           |            |          |       |                                                                                                                              | Unitario             | Total         |
| 1        | 202020335 | UNID<br>AD | 1        | 3394  | REFRIGERADOR VERTICAL DE +2° A +8°C DE 395LT SERIAL 240301188 -REFRIGERADOR VERTICAL DE +2° A +8°C DE 395LT SERIAL 240301188 | 15,182,020.00        | 15,182,020.00 |
| Total \$ |           |            |          |       |                                                                                                                              |                      | 15,182,020.00 |
| Ajuste   |           |            |          |       |                                                                                                                              |                      | 0.00          |
| Total \$ |           |            |          |       |                                                                                                                              |                      | 15,182,020.00 |

## RESUMEN

## DETALLE

| Grupo           | Valor         |
|-----------------|---------------|
| 20202           | 15,182,020.00 |
| SubTotal \$     | 12,758,000.00 |
| I.V.A. \$       | 2,424,020.00  |
| Imp. Consumo \$ | 0.00          |
| Total \$        | 15,182,020.00 |

|          |               |
|----------|---------------|
| Ajuste   | 0.00          |
| Total \$ | 15,182,020.00 |

Observación:

SON: QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL VEINTE PESOS MC.

VO BO  
REVISADO  
ALMACENISTA  
ALMACENISTA GENERAL  
ALMACENISTA

Elaboró: CMMONTEALEGRE



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA**

**BPL MEDICAL S.A.S**

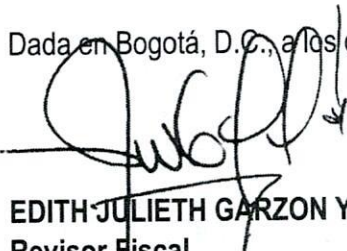
NIT: 830.068.852 - 2

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoria y de Aseguramiento de la Información, la empresa **BPL MEDICAL S.A.S**, ha cumplido de forma oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente al mes de noviembre de 2024.

De acuerdo con los documentos, registros de contabilidad y las planillas de pago que he tenido a la vista, la empresa **BPL MEDICAL S.A.S**, ha realizado el pago de las obligaciones referentes a los sistemas de salud, pensiones, ARL y obligaciones parafiscales, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificada por la ley 828 de 2003. Igualmente certifico que por concepto de salarios (nómina) correspondiente al mes de noviembre de 2024, se cancelaron de manera oportuna dentro de los términos acordados por **BPL MEDICAL S.A.S**

Dada en Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de diciembre de 2024.



**EDITH JULIETH GARZON YUSTY**

**Revisor Fiscal**

**TP 282.561-T**

**Por delegación de**

**KRESTON RM S.A.**

**CER-6881-24**

**Consultores, Auditores, Asesores**

**Kreston Colombia**

**Miembro de Kreston International Ltd.**



**Bogotá 16 de diciembre del 2024**

**Señores (as)**

**Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS  
La Ciudad**

**Asunto: Cumplimiento Decreto 332 de 2020.**

El suscrito **Mauricio Maldonado Guerrero**, identificado con cedula de ciudadanía No. **80.228.643** de Bogotá domiciliado en Bogotá, actuando en representación de **BPL MEDICAL SAS**.

Certifico bajo la gravedad de juramento que:

Durante la ejecución del Contrato **CV-2024-0789**, suscrito con el **Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud IDCBIS**, hemos dado cumplimiento al porcentaje mínimo de vinculación de mujeres dentro del talento humano de la organización, de conformidad con lo establecido en el **Decreto 332 de 2020**.

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de diciembre del 2024.

Agradecemos su atención.



---

**MAURICIO MALDONADO GUERRERO**  
**CEDULA: 80228643 DE BOGOTÁ**  
**NOMBRE O RAZON SOCIAL: BPL MEDICAL SAS**  
**NIT: 830.068.852 -2**