HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

Fecha:	30/04/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRÁMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	abril 2025
No. de Contrato:	365-2022			VALOR	$		65.000.
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	MC-291-2022-HOMIL						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO REMANUFACTURADOS DE LOS MICROTOMOS, MICROSCOPIOS Y EQUIPOS MARCA SAKURA, LEIC NIKON DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LA VIGENCIA 2022-2026						
Nombre de Contratista	UMBRELLA BIOLABS			NIT/ CC	9014095734		
Clase de Contrato	Prestación de servicios			Modalidad de Contratación	Mínima cuantía		

Cuenta Bancaria No.	29900000644	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente	

Garantía Cumplimiento (Si aplica) : 49-44-101029553	Aseguradora (Si aplica): SEGUROS DEL ESTADO SA.	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica): 26/12/2022

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO 2022	153322	20/10/2022	N/A	N/A	581522	22/12/2022	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
VIGENCIA AÑO 2023	10523	N/A	N/A	N/A	87223	11/01/2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
VIGENCIA AÑO 2024	117824	N/A	N/A	N/A	117824	10/01/2024	N/A	10/4/2025	N/A	N/A	N/A
VIGENCIA AÑO 2025	6125	8/01/2025	N/A	N/A	4625	8/01/2025	FEFE257	24/4/2025	N/A	ALMACEN BIENES DE CONSUMO	$15.091.459
VIGENCIA AÑO 2026	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$15.091.459

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: QUINCE MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICIÓN (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2022	$1.000.000	$0	$0	$1.000.000	$0
VIGENCIA AÑO 2023	$19.000.000	$0	$0	$19.000.000	$0
VIGENCIA AÑO 2024	$19.000.000	$0	$8.176.128	$10.823.872	$0
VIGENCIA AÑO 2025	$19.000.000	$0	$0	$15.091.459	$3.908.541
VIGENCIA AÑO 2026	$7.000.000	$0	$0	$0	$7.000.000
TOTAL CONTRATO	**$65.000.000**	**$0**	**$8.176.128**	**$45.915.331**	**$10.908.541**

Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	Fecha de notificación: 01-10-2024

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	27/12/2022	31/7/2026
Vigencia del Contrato:	La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.	
Prórrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: El contratista adjunta planilla de pago de parafiscales EPS abril y pensión marzo de 2025 N° 9484887713, así mismo adjuntan documento de fecha 01 de abril de 2025 firmado por el representante legal en donde certifica que se encuentran al día p estos conceptos.

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACION
FLEJES PARA SUJECION DE CUCHILLA	MICROTOMO	SAKURA	1429-2496	V172075	BF000000003553	22-04-2025	N/A	ALMACEN	1	N/A	N/A	$1.357.956	$1.615.968	Estos repuestos ingresan al almac número 1 para s instalados en los eq relacionados
FLEJES PARA SUJECION DE CUCHILLA	MICROTOMO	SAKURA	1429-2495	V172076	BF000000003553	22-04-2025	N/A	ALMACEN	1	N/A	N/A	$1.357.956	$1.615.968	Esta actividad se respaldada con u informe de instala que debe icluir las f pertinentes. El rep deberá ser proporcionado po servicio técnico c contratista al responsable biomé
FLEJES PARA SUJECION DE CUCHILLA	MICROTOMO	LEICA	50029135	V112785	BF000000003553	22-04-2025	N/A	ALMACEN	1	N/A	N/A	$1.357.956	$1.615.968	encargado del ser donde se ubique equipo para así arc el documento en la de vida que corresp
JUEGO PLACAS DE SUJECION 26 GRADOS	MICROTOMO	SAKURA	1429-2496 / 1429-2495	V17207 / V172076	BF000000003553	22-04-2025	N/A	ALMACEN	1	N/A	N/A	$8.608.029	$10.243.555	

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACION

N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

1. La instalación de repuestos en los equipos se lleva a cabo con el objetivo de mantener su correcto funcionamiento, sin alterar las condiciones de las aplicaciones médicas, lo que implica que no genera un aumento en su valor ni en su vida útil.

2. Los informes de instalación deben ser entregados al biomédico responsable del servicio donde se encuentran los equipos por parte del contratista, en coordinación se debe gestionar la documentación en las carpetas correspondientes de la sección de hojas de vida.

3. La transacción del valor en el sistema dinamicagerencial.net para el suministro de repuestos es realizada por el almacén número 1.

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL

Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO:	VERSIÓN	10
		Página:		2 DE 2

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	FIRMA	Adriana Escobar Renteria.
NÚMERO DE CÉDULA: 1.130.604.494		
CELULAR : 3022913453	CORREO: aescobar@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Obligación	X	1
Comprobante de entrada al almacén	X	1
Factura con visto bueno SEAC	X	1
Copia del contrato donde se evidencia la parte a ingresar al almacén	X	1
Certificado de parafiscales con planilla	X	5
Certificado bancario	X	1
Reporte técnico donde se evidencia la necesidad de los repuestos	X	3

Elaboró: Jorge Andrés Sandoval Báez
Técnico de Servicios
Área de Equipo Biomédico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 8869

Estado : Confirmado

Fecha : 28/04/2025

Tercero: 901409573 UMBRELLA BIOLABS SAS

Documento: FEFE257

Detalle : CTO. 365-2022

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
61	63	15050100 6 20109B 150501502	ADQUIS. DE BYS - EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA CON MANTENIMIENTO MAYOR - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	21 - PROPIOS OTROS RECURSOS TESORERIA	C - INVERSION	$ 15.091.459,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.091.459,00
					Total Obligacion :	**$ 15.091.459,00**			**$ 15.091.459,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

Nombre reporte : PSRPGObligacion

Usuario: 1019074280

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 1019074280

Fecha Actual : lunes, 28 abril 2025
Comprobante de Entrada BF000000003562
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	UMBRELLA BIOLABS SAS	**NIT:** 901409573	**FECHA:**	28/04/2025 01:45 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 63 22 45		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3102216317		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FEFE257	**% ICA:** 11,04 **PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	24/04/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1128599505	FLEJE PARA SUJECION DE CUCHILLA	NO APLICA	UNIDAD	3	$ 1.357.956,34	0	4073869,02	19,(
1128599779	JUEGO PLACA SUJECCIÓN 26 GRADOS	NO APLICA	PAQUETE	1	$ 8.608.029,00	0	8608029	19,(

TOTAL COMPROBANTE: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE
CTO. 365-2022

SUBTOTAL:	$ 12.681.898,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.409.561,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 361.434,00
RETE ICA:	$ 140.008,00
RETE FUENTE:	$ 317.047,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.272.970,00

JEFE ALMACEN

Adriana Cisneros Pentería
SUPERVISOR 30-04-2025.

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

UMBRELLA BIOLABS S.A.S.
NIT 901.409.573-4
CRA 63# 22-45
Tel: (3208109390) undefined - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
angie.nieto@umbrella-biolabs.com

OBra. 2869

Factura electrónica de venta
No. FEFE 257

Señores	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830.040.256-0	**Teléfono**	(601) 3466868 - Ext. 000
Dirección	TV 3 No. 49-02	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/04/2025, 13:47
Expedición	24/04/2025, 13:47
Vencimiento	23/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	FLEJES PARA SUJECIÓN DE CUCHILLA	3.00	1,357,956.34	4,073,869.02
2	JUEGO PLACA SUJECIÓN 26 GRADOS	1.00	8,608,030.00	8,608,030.00

Saldo: $ 3.908.541

Total items: 2

Total Bruto	12,681,899.02
IVA 19%	2,409,560.81
Total a Pagar	15,091,459.83

Valor en Letras:
Quince millones noventa y un mil cuatrocientos cincuenta y nueve pesos m/cte con ochenta y tres cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-23 por $ 15,091,459.83

VoBo Adriana Cabrera Cantera
30-04-2025

Observaciones:
CTO MC 291-2022

S E A C
VISADO FACTURA
FECHA DE EMISIÓN
25 APR 2025

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083135421 aprobado en 20241108 prefijo FEFE desde el número 228 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: 21508242627def7c8d16ec1f9ff4d4a61250b477fa34d490875f55404e505ef7e57baf20c4a380917aca1e291026dc19

LOTE No. 2	REPUESTOS SUSCEPTIBLES A CAMBIO					
ITEM	**DESCIPCION**	**UND**	**CANT**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR IVA**	**VLOR UNITARIO MAS IVA**
1	FLEJES PARA SUJECIÓN DE CUCHILLA	UND	1	1.357.956,34	258.011,70	1.615.968,00
2	JUEGO PLACA DE SUJECIÓN 22 GRADOS	UND	1	9.702.253,20	1.843.428,11	11.545.681,00
3	JUEGO PLACA DE SUJECIÓN 26 GRADOS	UND	1	8.608.030,00	1.635.525,70	10.243.556,00
4	SHAFT FLEXIBLE	UND	1	1.422.044,54	270.188,46	1.692.233,00
	SUBTOTAL REPUESTOS					**25.097.438,00**
	TOTAL PRECIOS DE REFERENCIA					**31.432.104,00**

NOTA: Esta información corresponde a la registrada en los documentos precontractuales y la oferta económica presentada por la firma UMBRELLA BIOLABS S.A.S., identificado con NIT.901.409.573-4, a través de la plataforma SECOP II.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ÍTEM	CÓDIGO INTERNO	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	INVENTARIO	UBICACIÓN
1	20910001	MICROSCOPIO TRINOCULAR CON DIC, FLUORESCENCIA, ESTACIÓN DE TRABAJO, CÁMARA DIGITAL Y SOFTWARE DE FISH	NIKON	Ni-U	930933	V172077	PATOLOGÍA
		MICROSCOPIO DE 5 CABEZALES	NIKON	E600	725530	V111850	
		MICROSCOPIO DE FLUORESCENCIA	NIKON	ALPHAPHOT	244821	V104151	
		MICRÓTOMO DE ROTACIÓN PARA CORTES EN PARAFINA	SAKURA	SRM-200	1429-2495	V172076	
		MICRÓTOMO DE ROTACIÓN PARA CORTES EN PARAFINA	SAKURA	SRM-200	1429-2496	V172075	
		MICRÓTOMO DE ROTACIÓN PARA CORTES EN PARAFINA	LEICA	RM2135	050029135	V112785	

acturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
jue, 10 abr 1:37 p.m. (hace 11 días)

para mi

inglés → español
Mostrar versión original

Imagen 2	Imagen 3

Bogotá DC, 10 de abril de 2025

UMBRELLA BIOLABS SAS , Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FEFE254** , generado por usted.

HOSPITAL MILITAR

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

...

[Mensaje acortado] Ver mensaje completo

ANGIE PAOLA NIETO JARAMILLO <angie.nieto@umbrella-biolabs.com>

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co> 10 de abril de 2025, 1:37 p.m.
Responder a: Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Para: "angie.nieto" <angie.nieto@umbrella-biolabs.com>

Imagen 2 Imagen 3

Bogotá D. C., 2025-04-10

UMBRELLA BIOLABS S.A.S., Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FEFE254**, generada por usted.

HOSPITAL MILITAR

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

Bogotá 1 de Abril del 2025

Yo, Felipe Augusto Muñoz Bayona Identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80.816.302 expedida en Bogotá D.C, en mi condición de Representante Legal, de la Empresa UMBRELLA BIOLABS con NIT No. 901.409.573-4 (en adelante la empresa), en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Artículo 1°. De la Ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y con los aportes correspondientes de los últimos seis (6) meses a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con las Empresas Promotoras de Salud (EPS), Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laboral (ARL), Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).



FIRMA
Nombre de Quien Firma: Felipe Augusto Muñoz Bayona
Cédula de Ciudadanía No. 80.816.302
En Calidad de Representante legal
Ciudad y Fecha Bogotá D.C, 1 de abril del 2025

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901409573	4	UMBRELLA BIOLABS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 63 22 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8280166	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1423529465	9484887713	E	2025/04/16	2025/04/21	BANCOLOMBIA		$4,352,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(6 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(6 Afiliados)																																		
1	CC	80919709	ALCALA RODRIGUEZ JONATAN DAVID	Dependiente	0	No	No													X														
2	CC	1020770281	CIFUENTES RIOS ANDRES FELIPE	Dependiente	0	No	No													X														
3	CC	80816302	MUÑOZ BAYONA FELIPE AUGUSTO	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	1073157698	NIETO JARAMILLO ANGIE PAOLA	Dependiente	0	No	No																											
5	CC	1082370985	ORTEGA ECHAVEZ DAVINSON	Dependiente	0	No	No													X														
6	CC	1033693901	RIAÑO MONTOYA EDISON DANIEL	Dependiente	0	No	No													X														

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: OFICINA ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: OFICINA(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
7	CC	53101512	BARBOSA CARRANZA EDITH	Dependiente	0	No	No																											

Total Afiliados(7)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901409573	4	UMBRELLA BIOLABS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 63 22 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8280166	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1423529465	9484887713	E	2025/04/16	2025/04/21	BANCOLOMBIA	5	$4,352,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$2,294,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$260,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$726,600

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$2,038,800					$509,800	
																				$2,038,800					$509,800	
																				$2,038,800					$509,800	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,628,515	16%	SIN RIESGO	$260,600	$0	$0	$0	$0	$0	$260,600		SANITAS	30	$1,628,515	4%	$65,200	
						$2,350,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,976,513	16%	SIN RIESGO	$476,300	$0	$0	$0	$0	$0	$476,300		SANITAS	30	$2,976,513	4%	$119,100	
						$2,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,500,000	16%	SIN RIESGO	$400,000	$0	$0	$0	$0	$0	$400,000		SANITAS	30	$2,500,000	4%	$100,000	
						$2,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,500,000	16%	SIN RIESGO	$400,000	$0	$0	$0	$0	$0	$400,000		FAMISANAR	30	$2,500,000	4%	$100,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,564,303	16%	SIN RIESGO	$250,300	$0	$0	$0	$0	$0	$250,300		FAMISANAR	30	$1,564,303	4%	$62,600	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,572,039	16%	SIN RIESGO	$251,600	$0	$0	$0	$0	$0	$251,600		SALUD TOTAL	30	$1,572,039	4%	$62,900	

						SALARIO			PENSION													SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$256,000					$64,000	
																				$256,000					$64,000	
																				$256,000					$64,000	
						$1,600,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	$1,600,000	16%	SIN RIESGO	$256,000	$0	$0	$0	$0	$0	$256,000		FAMISANAR	30	$1,600,000	4%	$64,000	
																				$2,294,800					$573,800	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$509,800						$509,800						$887,000				$0		$0		$0		$0	
	$509,800						$509,800						$887,000				$0		$0		$0		$0	
	$509,800						$509,800						$887,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$65,200		CAFAM	30	$1,628,515	4%	$65,200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,628,515	6.96%	5	$113,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$119,100		CAFAM	30	$2,976,513	4%	$119,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,976,513	6.96%	5	$207,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$100,000		CAFAM	30	$2,500,000	4%	$100,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,500,000	6.96%	5	$174,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$100,000		CAFAM	30	$2,500,000	4%	$100,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,500,000	6.96%	5	$174,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$62,600		CAFAM	30	$1,564,303	4%	$62,600	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,564,303	6.96%	5	$108,900	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
$0	$62,900		CAFAM	30	$1,572,039	4%	$62,900	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,572,039	6.96%	5	$109,500	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$64,000						$64,000						$8,400				$0		$0		$0		$0	
	$64,000						$64,000						$8,400				$0		$0		$0		$0	
	$64,000						$64,000						$8,400				$0		$0		$0		$0	
$0	$64,000		CAFAM	30	$1,600,000	4%	$64,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,600,000	0.522%	1	$8,400	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$573,800						$573,800						$895,400				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901409573	4	UMBRELLA BIOLABS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 63 22 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8280166	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1423529465	9484887713	E	2025/04/16	2025/04/21	BANCOLOMBIA	5	$4,352,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,051,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$895,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$895,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$573,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	$573,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$573,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$226,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$62,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$284,300
TOTAL				7	$4,337,800