BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

2025-IE-36913

012300

Bogotá D.C., 26 de septiembre de 2025

MEMORANDO

De: **MARY LUZ GOMEZ MAYORGA**
Subdirectora Laboratorio De Salud Pública

Para: **CUENTAS POR PAGAR**
Profesional Especializado

Asunto: Documentos de pago contrato No. 7909667-2025-Pago_3

Con un cordial saludo, adjunto los siguientes documentos para trámite de pago, correspondiente al contrato No. 7909667-2025 suscrito con BIOSOLUTIONS SAS.

- Original Certificado de Supervisión
- Comprobante de Ingreso de elementos No. 202501100136
- Factura No. BS 6699 por valor $185.640.00
- Lista de Chequeo-Acta de Ingreso de Elementos
- Solicitud de Insumos
- Acta de Inicio
- Certificación pago parafiscales

Cordialmente,



MARY LUZ GOMEZ MAYORGA
Subdirectora Laboratorio De Salud Pública

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Anexo: 8 folios

Elaboró: Marlon Pardo-Contratista-Subdireccion Laboratorio de Salud Pública
Aprobó: Aleyci Moscoso-Profesional Especializada-Subdireccion Laboratorio de Salud Pública

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN FINANCIERA DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR			
	Código:	SDS-FIN-FT-038	Versión:	7

Elaborado por: Nairo Sandoval, Luis Eduardo Campos /Revisado por: Julio Martin González/ Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vizcaino

EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)

El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	*CO1.PCCNTR.7909667-2025*		**Número (s) del Proyecto:**	*20240242-8141*	
Plazo de ejecución:	*Cuatro (04) meses y Veintitrés (23) días*		**Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:**	*Subdirección Laboratorio de Salud Pública*	
Nombre / razón social del Contratista:	BIOSOLUTIONS S.A.S		**Número de Nit o cédula:**	900238504	
Periodo Certificado (Fechas):	*Ingreso Almacén No. 202501100136 del 22/09/2025*		**Porcentaje de pago:**	*0,16%*	
Condiciones que se cumplen para este pago:	*Entregar el Suministrar los medios de cultivo para Pruebas en microbiología clínica, de alimentos y de Medicamentos en la subdirección de laboratorio de salud Pública de la secretaría distrital de salud.*				
Programación PAC para pago	***El suscrito supervisor, certifica que este desembolso cuenta con la programación de recursos de PAC mensual, según lo establecido en la Circular de Requisitos para Tramite de Solictudes de Pago .***				
Objeto contractual:	*Suministrar los medios de cultivo para Pruebas en microbiología clínica, de alimentos y de Medicamentos en la subdirección de laboratorio de salud Pública de la secretaría distrital de salud.*				
Valor inicial	*$ 114.972.510*	**Cofinanciación:**	*No Aplica*	**FFDS:**	*$ 114.972.510*
Valor total (Inicial + Adicionales o - Reducciones)	*$ 114.972.510*	**Cofinanciación:**	*No Aplica*	**FFDS:**	*$ 114.972.510*
Valor a cancelar:	*Ciento ochenta y cinco mil seiscientos cuarenta pesos m/cte*				*$185.640*
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	*08/07/2025*		**Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prorrogas).**	*30/11/2025*	
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	*No Aplica*		*No Aplica*		*No Aplica*
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	*No Aplica*		*No Aplica*		*No Aplica*
Otro tipo de modificaciones contractuales	*Fecha:*	*Concepto:*	*No Aplica*		
Valor ejecutado:	*$ 50.417.682*		**Saldo por ejecutar:**	*$ 64.554.828*	
Porcentaje de ejecución:	*43,85%*	**Número de Factura o cuenta de cobro:**	*BS 6699*	**Número de pago:**	*Pago Tres (3)*
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	*CDP 2737/ 2025 y RP 3781/ 2025. Valor a aplicar $185.640*			**Fuente de financiación:**	*1-100-F001 VA-RECURSOS DISTRITO*
Cuenta Bancaria	*Bancolombia*	*Cuenta Corriente*	*13156333085*	***Nota:*** *Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeo SDS-CON-FT-012) validada por la Dirección Financiera. En el caso de cambiar cuenta bancaria, anexar la nueva certificación no superior a 30 días, e informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el modulo de terceros.*	
Anexos:	*Factura, certificaciòn de pago de aportes parafiscales y seguridad social, acta de inicio, contrato, certificado de ingreso a Almacen No. 202501100136.*			**¿Se tienen las garantías actualizadas?:**	*Marcar con una equis (X)* SI [X] NO [ ]
Observaciones :					

La presente certificación se expide a los: 25-09-2025, autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobaciòn de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual.

(Tener en cuenta reflejar la información del contrato a la fecha de la presente Certificación, más no a la fecha del período certificado, de tal forma que se incluyan las adicionales o prórrogas)

Firmado digitalmente por Aleyci Moscoso Pabón

ALEYCI MOSCOSO PABÓN
Profesional Especializado 222-30

HERBERT IVAN VERA ESPITIA
Profesional Especializado 222-30

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Técnico(s):	*Andrea Paola Serrano*			25/09/2025
Referente(s) Financiero(s):	*Sandra Olivos/ Bryan Gantiva*	Sandra O.		25/09/2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE SALUD

DIRECCION ADMINISTRATIVA
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

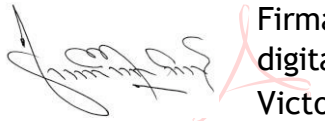
COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS

Entidad	201	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Vigencia Ingreso	2025	**Número Ingreso** **202501100136**
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD EJECUTORA PRINCIPAL			
Proyecto	01	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Estado Ingreso**	**APROBADO**	Fecha Estado 22/09/2025
			Tipo Ingreso	Ingreso x Compra	
Proveedor	BIOSOLUTIONS SAS		Documento de Entrega	FACTURA	
	NIT 900238504		Número Doc Entrega	BS 6699	Fecha Doc Entrega 15/09/2025
Tipo de contrato	DIRECTA.PRESTACION.SERVIC.AG / SUMINISTRO		Dependencia Destino	012300	SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÙBLICA
Número de contrato	7909667-2025	Fecha de contrato 08/07/2025	Funcionario recibe	CC 79116498 VICTOR MANUEL CUERVO GARZON	
Observaciones:					

Item	Elemento	Descripción Elemento	Unidad Medida / D	Forma Farmaceutica	Cantidad	Fecha Vence	Lote	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	10301011340007	MEDIO DE CULTIVO CROMOGENICO PARA VIBRIO X 500GR	FRASCO / FRASCO		2	22/10/2025	2513720	$92.820,00	$185.640,00
								Total grupo 103:	**$185.640,00**
								TOTAL ELEMENTOS	**$185.640,00**

RESUMEN CONTABLE

Cuenta Contable	Nombre de la Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
5-1-11-14-0002	Materiales y Suministros- Almacen	$185.640,00	$0,00
2-7-90-90-0004	Transito Almacén e Inventarios	$0,00	$185.640,00
	TOTALES:	**$185.640,00**	**$185.640,00**



ALMACENISTA GENERAL
SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS

BIOSOLUTIONS SAS
NIT 900.238.504-8
CALLE 69B 27-37 PALERMO
Tel: (6) 6068875300
Manizales - Colombia
recaudos@biosolutions.com.co
www.biosolutions.com.co

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
No. BS 6699

Señores	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	800.246.953-2	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CR 32 12 81	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/09/2025, 15:10
Expedición	15/09/2025, 16:20
Vencimiento	15/10/2025

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto
1	43762	Medio de cultivo Cromogénico para Vibrio	LOTE: 2513720 FV: 22/10/2025 Medio de cultivo Cromogénico para Vibrio Frasco x 500 g (polvo) o agar preparado en Placa de petri de 90 mm x caja x 20und. o su equivalencia en otras presentaciones	2.00	78,000.00	185,640.00	19 %	29,640.00	0.00	156,000.00

Total items: 1

Total Bruto	156,000.00
IVA 19%	29,640.00
Total a Pagar	185,640.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta y cinco mil seiscientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-15 por $ 185,640.00

Observaciones:
IVA Régimen Común.
No somos Grandes Contribuyentes.
No somos Retenedores de Renta ni de IVA.
Autorretenedores de ICA según Resolución 055 de Octubre de 2022.
DESPUES DE 3 DÍAS DE ENTREGADA LA MERCANCÍA NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES

N° CONTRATO: 7909667 - 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 18764083423001 aprobado en 20241114 prefijo BS desde el número 6001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 3.7*1000
CUFE: 2dfc6f2e5c11fe226136322a8205730b0695c5e6d8d0af090c7547804e555d493ca3052554b360e9c0ff276b7a5321ba

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - ACTA DE INGRESO DE ELEMENTOS AL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			
	Código:	SDS-BYS-FT-033	Versión:	7

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Alba Andrea Cruz Castro - Mauro Yesmid Bejarano Garzón / Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

INFORMACIÓN GENERAL					
NÚMERO CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	7909667	ACTA	X	FECHA DE RADICACIÓN	17/09/2025
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	Suministro	FECHA DE INICIO	08/07/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	30/11/2025
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO O COMODATO	SUMINISTRAR LOS MEDIOS DE CULTIVO PARA PRUEBAS EN MICROBIOLOGÍA CLÍNICA, DE ALIMENTOS Y DE MEDICAMENTOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD				
CONTRATISTA O PROVEEDOR	BIOSOLUTIONS SAS			NIT	900238504

DOCUMENTO SOPORTE DE ENTREGA					
FACTURA DE VENTA	X	NÚMERO	BS 6699	FECHA	15/09/2025
REMISIÓN VALORIZADA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA		NÚMERO		FECHA	DD/MM/AAAA

LISTA DE CHEQUEO			
REVISION DOCUMENTACIÓN	SI	NO	NO APLICA
El contrato se encuentra debidamente legalizado (firmado por el ordenador del gasto y el contratista, numerado y fechado).	X		
El Acta de inicio se encuentra firmada por el supervisor, el proveedor, contiene los parámetros de cumplimiento del contrato y se encuentra vigente al momento de la recepción de los bienes.	X		
Se recibió certificación de cumplimiento de requisitos técnicos establecidos en el proceso contractual, expedida por el supervisor del contrato/convenio/comodato			X
Se anexo el clausulado del contrato y la oferta económica en la radicación de solicitud de ingreso al Almacén General.	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) se encuentra correctamente elaborada, cumple con todas las especificaciones de la DIAN	X		
La factura o documento equivalente (remisión valorizada, proforma, etc.) contiene toda la información correspondiente a los bienes adquiridos (Descripción detallada).	X		
En caso de que los bienes correspondan a una donación, se radico al Almacén General documento soporte con la descripción de los bienes, valores y concepto técnico emitido por la dependencia competente.		X	

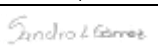
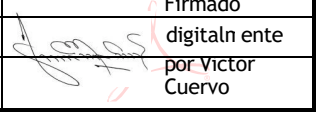
RECEPCIÓN DE LOS BIENES					
CONCEPTO				SI	NO	NO APLICA
La cantidad de elementos corresponde a lo establecido en el contrato de compra o a la donación ofrecida.				X		
El supervisor o referente técnico del contrato certifica que las características de los elementos cumplen con las especificaciones técnicas y con las garantías establecidas en el clausulado, estudio previo, fichas técnicas y oferta económica del contrato o convenio.				X		
Bienes clasificados como Propiedad, Planta y Equipo	Vida Útil (Años):					X

RECEPCION DE MEDICAMENTOS, INMUNOBIOLÓGICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS E INSUMOS CENTRO DE ACOPIO			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
Los lotes y fecha de vencimiento de los bienes recibidos están registrados en el documento de adquisición o se relacionan en un documento anexo.	X		
Los bienes a recibir cumplen con las condiciones de transporte, embalaje, temperatura y humedad relativa.	X		
Para medicamentos, inmunobiologicos y dispositivos médicos, la fecha de vencimiento del elemento a recibir es mayor a veinticuatro meses.		X	
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a venticuatro (24) meses, el referente del programa acepta la recepción.	X		

RECEPCION DE REACTIVOS E INSUMOS SUBDIRECCIÓN DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
CONCEPTO	SI	NO	NO APLICA
El bien tiene fecha de vencimiento superior a seis (6) meses.		X	
Si el bien tiene fecha de vencimiento inferior a seis (6) meses, el referente técnico acepta la recepción con carta de garantía de cambio emitida por el contratista.	X		
El referente técnico define que el bien, dadas sus especificaciones técnicas, de almacenamiento, o necesidad del servicio, debe ser almacenado y custodiado por el área solicitante.	X		
Para sustancias de uso en la SLSP, se entrego fichas de seguridad y certificados de análisis de acuerdo con el Sistema Globalmente Armonizado SGA.	X		

OBSERVACIONES

LUGAR Y FECHA DE RECEPECIÓN DE LOS ELEMENTOS							
ALMACÉN GENERAL		FECHA		OTRO LUGAR	Laboratorio Segundo Piso	FECHA	17/09/2025

RECIBIDO POR					
REFERENTE TECNICO		SUPERVISOR O REFERENTE DEL CONTRATO/CONVENIO/COMODADO		ALMACÉN GENERAL	
Nombre:	Andrea Paola Serrano Sánchez	Nombre:	Sandra Liliana Gomez Bautista	Nombre:	
Cargo:	Profesional Unversitario	Cargo:	Profesional Especializado 222-27	Cargo:	
Firma:		Firma:		Firma:	 Firmado digitaln ente por Victor Cuervo

ENTREGADO POR		
CONTRATISTA	NOMBRE PERSONA QUE ENTREGA	CARGO
BIOSOLUTIONS SAS	Anderson Cely	Conductor

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	SOLICITUD DE INSUMOS, REACTIVOS Y ELEMENTOS DE CONSUMO PARA USO EN LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA			
	Codigo:	SDS-BYS-FT-135	Version:	2

Elaborado por: Víctor Manuel Cuervo Garzón - Luz Margarita Muñoz Ocampo / Revisado por: Elma Yolanda Gomez Villamarin / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

Solicitante:	Andrea Paola Serrano Sánchez	**Tipo de Vinculación:**	Contrato	**Extension:**	
Grupo Funcional:	VAC - Vigilancia Ambiente y Consumo	**Area:**	MBC		
Fecha Solicitud:	17/09/2025 Clic Fecha	**Fecha Entrega:**	**17/09/2025**		

Item	Tipo	Elemento	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Cantidad Entregada	Lote Entregado	Fecha Vencimiento	Observaciones
1			#N/D					
2			#N/D					
3			#N/D					
4			#N/D					
5			#N/D					
6			#N/D					
7			#N/D					
8			#N/D					
9			#N/D					
10			#N/D					
11			#N/D					
12			#N/D					
13			#N/D					
14			#N/D					
15			#N/D					
16			#N/D					
17			#N/D					
18			#N/D					
19			#N/D					
20			#N/D					
21			#N/D					
22			#N/D					
23			#N/D					
24			#N/D					
25			#N/D					

OTROS ELEMENTOS NO INCLUIDOS EN LOS LISTADOS
(Incluya aquí otros insumos, reactivos o elementos no relacionados en listados)

Item	Tipo	Elemento	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Cantidad Entregada	Lote Entregado	Fecha Vencimiento	Observaciones
1	Reactivo	Medio de cultivoCromogénico para Vibrio	Caja x 20 Unidades	2	2	2513720	22/10/2025	

ENTREGA		RECIBE		Vo.Bo. LIDER DEL PROCESO	
Nombre	Jairo Alfonso Cardenas Ponguta	Nombre	Andrea Paola Serrano Sánchez	Nombre	Sandra Liliana Gomez Bautista
Cargo	Contratista	Cargo	Profesional Universitario	Cargo	Profesional Especializado 222-27
Firma		Firma		Firma	
		Certifico que se me notifico las condiciones tecnicas de los insumos al momento de la entrega, recibo a satisfacción			

ACTA DE INICIO

CONTRATO O CONVENIO No. 7890306 DE 2025

ENTIDAD CONTRATANTE : Fondo Financiero Distrital De Salud

CONTRATISTA : LABCARE DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: NIT 830056202

OBJETO DEL CONTRATO : 483-012300_0242_8141 Suministrar los ensayos de aptitud y el control de calidad interno para los eventos de interés en salud pública de las áreas técnicas de la Subdirección del Laboratorio de Salud Pública

VALOR DEL CONTRATO: $ 150,277,836.00

FECHA DE INICIACION : 27 de mayo de 2025

FECHA DE TERMINACION: 26 de diciembre de 2025

CLASE DE CONTRATO O CONVENIO SUMINISTRO

DATOS DE LA PÓLIZA			
NUMERO	**ASEGURADORA**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**VALOR ASEGURADO**
4277746	SEGUROS GENERALES SURAMERICAN	22/05/2025	$60,111,134

SUPERVISOR : PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 30

SUPERVISOR : PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 222 GRADO 27

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervienen, una vez leída y aprobada.

Dada en Bogota D.C., a los veintisiete (27) dias del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Nota: Se deberá verificar por el Supervisor que la vigencia de la garantía cubre el tiempo de ejecución conforme a lo previsto en el contrato o convenio, teniendo en cuenta la fecha de suscripción del acta de inicio o de lo contrario, deberá dejar constancia que la misma debe ser actualizada por el contratista en un plazo máximo de tres (03) días hábiles y cargarla en la plataforma (SECOP II), o entregarla en medio físico (SECOP I) en la subdirección de contratación, para que en cualquiera de los dos (2) casos pueda ser aprobada.

Firmado digitalmente por Aleyci Moscoso Pabón

Aleyci Moscoso Pabon
Profesional Especializado Codigo 222 Grado 30

LABCARE DE COLOMBIA S.A.S
Firma Contratista

Firmado digitalmente por Luz Yanet Maldonado Cortes

Luz Yanet Maldonado Cortes
Profesional Especializado Codigo 222 Grado 27

FORMATO No. 4
CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES – PERSONA JURIDICA

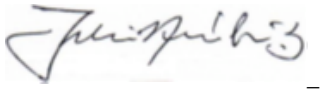
Manizales, 26 de septiembre de 2025

Señores:
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
Ciudad.-

CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Julian Ricardo Leon Zuleta, identificado con cedula de ciudadanía No. 75091248 en mi condición de **Representante Legal** de BIOSOLUTIONS SAS identificada con Nit 900238504-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Manizales, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.
Dada en Manizales, a los (26) veintiséis días del mes de septiembre de 2025.

FIRMA: 
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Julian Ricardo Leon Zuleta
TIPO Y No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 75091248
PROPONENTE: BIOSOLUTIONS SAS