**No. GS-2026-** 003206 **-DISAN**

Bogotá D.C 02/02/2026

Mayor
JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS
Director Hospital Central Policía Nacional
Bogotá

**ASUNTO:** Informe de supervisión 2 del contrato No. 96-8-201716-25

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO _ X _ O FINAL _ _**

**Periodo del informe de supervisión**

| **Desde** | 01/01/2026 | **Hasta** | 31/01/2026 |
|---|---|---|---|

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

**INFORMACIÓN GENERAL:**

- Mediante comunicación oficial No. GS-2025-107078-DISAN del 22/12/2025, el señor Mayor JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS obrando en calidad de Director Hospital Central, dio carta de inicio y nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señora SM14 DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** contra entrega.

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 2

  1. Informe de supervisión del mes Diciembre 2025, presentado mediante comunicación oficial No.
  2. GS-2026-003076-DISAN
  3. Informe de supervisión del mes Enero 2026, presentado mediante comunicación oficial No. En trámite

**Información del contrato u orden de compra**

| **Contrato No. / Orden de compra No.** | 96-8-201716-25 |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS PARA EL SERVICIO DE GESTION PRESTRANSFUSIONAL Y PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN DONANTES Y PACIENTES DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1. |
| **Contratista** | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD - IDCBIS |
| **Representante legal** | INGRID ZULAY SILVA COTE |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | $23.066.228,00 |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | N/A |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | $23.066.228,00 |
| **Plazo de ejecución inicial** | 22/12/2025 AL 27/03/2026 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 22/12/2025 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 27/03/2026 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Adiciones** | N/A |
| **Modificatorios** | N/A |
| **Prorrogas** | N/A |
| **Otros** | N/A |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2025-107078-DISAN del 22/12/2025, el señor Mayor JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS obrando en calidad de Director Hospital Central, dio carta de inicio y nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señora SM14 DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS.
- El 26/01/2026 se radico en Montevideo la factura FDS7242 de fecha 19/01/2026 por valor de $2.840.706,00, es de aclarar que esta documentación no ha sido enviada por parte de Montevideo y será adjuntada en la próxima supervisión.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1. Cumplir el objeto contractual. | SI | |
| 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | |
| 3. Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | |
| 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SI | El contratista cumple con las obligaciones de aportes de parafiscales DE FECHA N/A firmada por revisor fiscal. |
| 5. Constituir en debía forma y aporte al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la descripción de la Carta de Aceptación, la Garantía Única. | SI | |
| 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | |
| 7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | |
| 8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin evitar traumatismos en el proceso de ejecución de la Carta de Aceptación. | SI | |
| 9. El CONTRATISTA deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 202, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que la modifiquen, reglamenten y/o sustituyan. | SI | |
| 10. El contratista deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del Gobierno Nacional en el tema del COVID. | SI | |
| 11. Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en al circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 0042 del 05 de mayo de 2020" Por la cual se desarrollaran los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos y el registro de la factura electrónica de venta" | SI | |
| 12. El contratista debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del Contrato. | SI | |
| 13. Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro. Estos costos se | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| entenderán incorporados al valor total de la Carta de Aceptación incluyendo los impuestos. | | |
| 14. Cumplir con las obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen. | SI | |
| 15. En el planeamiento de las actividades el Contratista debe observar todas las disposiciones legales sobre seguridad y ejercer un control permanente de los factores que puedan afectar la salud o la vida de los trabajadores propios del contratista, según Resolución 2400 de 1979 título IV de la ropa de trabajo – equipos y elementos de protección personal. | SI | |
| 16. El CONTRATISTA debe informar al supervisor de la carta de aceptación, cuando el estado de ejecución de la misma se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los componentes sanguíneos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad se los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución de la carta de Aceptación por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la Entidad. | SI | |
| 17. Si durante el tiempo de ejecución de la Carta de Aceptación surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar inmediatamente por escrito al supervisor de la Carta de Aceptación, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable. | SI | |
| 18. El CONTRATISTA acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que le sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 de 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución Nª. 04408 de 2024 "por la cual se expide el Manual del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL". | SI | |
| 19. El contratista asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículo no autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. | SI | |
| 20. El contratista debe cumplir con cada una de las condiciones técnicas mínimas contenidas en el estudio previo. | SI | |
| 21. Las demás contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | |

## CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | | | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) | | | | |
| ITEM | DESCRIPCION | ESPECIFICACIONES TECNICAS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | IRRADIACION DE GLOBULOS ROJOS | El equipo a utilizar para la irradiación de Glóbulos rojos deberá tener un radio nucleótido de cesio 137 el cual deberá generar rayos gama garantizando una dosis de 25 G y/o método de rayos x, la cual no puede excederse esta unidad de medida por componente irradiado.<br>El componente a irradiar deberá salir a una temperatura menor a 10°C.<br>Cada unidad de Glóbulos rojos sometidos a la irradiación deberá ser marcada una cinta indicadora de irradiación.<br>Cada unidad de Glóbulos rojos deberá llevar un reporte donde estará descrito los números de las unidades, sellos de calidad y grupo sanguíneo con la respectiva dosis y el tiempo a que fueron sometidas en el proceso. | (SI) | |
| 2. | IRRADIACIÓN DE PLAQUTAS ESTANDAR | El equipo a utilizar para la irradiación de Glóbulos rojos deberá tener un radio nucleótido de cesio 137 el cual deberá generar rayos gama garantizando una dosis de 25 G y/o método de rayos x, la cual no puede excederse esta unidad de medida por componente irradiado.<br>El componente a irradiar debe salir a una temperatura de 20 a 24 °C.<br>Cada unidad de plaquetas estándar sometidas a la irradiación deberá ser marcada con una cinta indicadora de irradiación.<br>Cada unidad de plaquetas estándar deberá llevar un reporte donde estará descrito los números de las unidades, sellos de calidad y grupo sanguíneo con la respectiva dosis y el tiempo a que fueron sometidas en el proceso. | (SI) | |
| 3. | IRRADIACION DE PALQUETAS POR AFERESIS | El equipo a utilizar para la irradiación de Plaquetas por aféresis deberá tener un radio nucleótido de cesio 137 el cual deberá generar rayos gama garantizando una dosis de 25 G y/o método por rayos x, la cual no puede excederse esta unidad de medida por componente irradiado.<br>El componente a irradiar deberá salir a una temperatura de 20 a 24 °C.<br>Cada unidad de plaquetas por aféresis sometidas a la irradiación deberá ser marcada con una cinta indicadora de irradiación.<br>Cada unidad de plaquetas por aféresis deberá llevar un reporte donde estará descrito los números de las unidades, sellos de calidad y grupo sanguíneo con la respectiva dosis y el tiempo a que fueron sometidas en el proceso. | (SI) | |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 01/01/2026 al 31/01/2026 se facturaron los componentes sanguíneos y no se presentaron novedades con la prestación del servicio.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (41) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (55) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al contratista el valor de la carta de aceptación de la oferta, en la ciudad de Bogotá, D.C, en pagos parciales periódicos, una vez prestado el servicio, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para los pagos respectivos y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC), previa presentación dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, de los siguientes documentos:

a. Presentación Factura electrónica dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes.
b. Recibo de satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del contrato.
c. Copia del RIT (Registro de Información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.

d. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

Los pagos se realizarán en la cuenta:

Nombre beneficiario: INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD - IDCBIS
Banco: BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta: AHORROS
Número de cuenta: 054450549

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato u orden de compra | $23.066.228,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $10.899.826,00 | 47,25% |
| Valor total facturado | $10.899.826,00 | 47,25% |
| Valor facturado pendiente de pago | $2.840.706,00 | 12,32% |
| Valor pagado | $8.059.120,00 | 34,94% |
| Valor pendiente de entrega | $12.166.402,00 | 52,75% |

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

| No. de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAS 2 | $2.840.706,00 | 26/01/2026 | $2.840.706,00 | FDS7242 | En tramite | En tramite | En tramite |

### 4.2 Entrada de Bienes

Durante el periodo comprendido entre el 01/01/2026 al 31/01/2026 se facturaron insumos y no se presentaron novedades con la prestación del servicio.

## *5.* RECOMENDACIONES

El proveedor cumple a satisfacción con las actividades contratadas, dentro del plazo establecido, con las especificaciones y condiciones estipuladas en el contrato y cumple con las obligaciones de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales en cumplimiento a la normatividad vigente de fecha N/A.

## 6. CONCLUSIONES

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

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

Atentamente,

Firma_____

SM14 Dra. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
Jefe Banco de Sangre y Servicio Gestión Pretransfusional
Supervisor Contrato u orden de Compra N. 96-8-201716-25
Correo electrónico: adriana.osorio@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3001469357

Elaborado por: TS 27 Sandra Milena Pulido
Revisado por: SM-14 Adriana Clemencia Osorio Arenas

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, 29/12/2025 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: X<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 96-8-201716-25 |
| Constancia de recibido No. | 1 |
| Contratista: | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD - IDCBIS. |
| NIT del contratista: | 901.034.790-5 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS PARA EL SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL Y PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN DONANTES Y PACIENTES DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $23.066.228,00 |
| Plazo de ejecución: | 22/12/2025 AL 27/03/2026 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Banco de Sangre y Servicio de Gestión Pretransfusional del Hospital Central de la Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que | Dra. Adriana Clemencia Osorio Arenas<br>Jefe Banco de Sangre y Servicio Gestión Pretransfusional |

| | |
|---|---|
| desempeña: | |
| Fecha de entrega certificada: | 26 diciembre 2025 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | Prestación de servicio | $8.059.120,00 | $8.059.120,00 | $ 0.00 | $8.059.120,00 |

Acta de recepción de bienes

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FDS-7211 | 23/12/2025 | $8.059.120,00 | $0.00 | $8.059.120,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $8.059.120,00 | $0.00 | $8.059.120,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se ha cumplido con el objeto contractual de acuerdo a lo establecido dentro del contrato 96-8-201716-25 y con las especificaciones técnicas estipuladas según el objeto SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS PARA EL SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL Y PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN DONANTES Y PACIENTES DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Las pactadas en el anexo No. 2 con los cinco (05) ITEMS contemplados en "ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS - VALOR" SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUINEOS PARA EL SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL Y PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS EN DONANTES Y PACIENTES DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL. | SI | Ninguna |

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

SM14 Dra. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
Jefe Banco de Sangre y Servicio Gestión Pre Transfusional
Supervisor de Contrato 96-8-201716-25

SOP

IDCBIS
Instituto Distrital de Ciencia Biotecnología e Innovación en Salud
Pasión por la ciencia y la vida

Responsable de IVA
CRA 32 NUMERO 12 - 81, -
Tel: 3649620
Cel:
E-mail: facturacionelectronica@idcbis.org.co
CIIU: 7210

RESOLUCIÓN DIAN Facturación electrónica No 18764070518624
Fechas 2024-05-10 a 2026-05-10
Autorizada No 5276 al No 8000

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Nº FDS-7211**

**INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E**
**NIT: 901034790**

**CUFE:**
667649a3de667dcdeac064117e558926e3125a9c1fb80b143f2491f100eb465667cc6c94c9ee2e8b53bc99ddc5c773a6

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente:** | LA NACION - POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | | |
| **NIT o CC:** | 830067597 | | |
| **Ciudad:** | BOGOTÁ, D.C. | **Departamento:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **Dirección:** | CL 17 A 68 D 38 | | |
| **Telefono:** | 5804401 | | |
| **Medio de Pago:** | Transferencia Débito Bancario | **Tipo Negociación:** | CREDITO 0 |

| FECHA FACTURA | | | FECHA VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 23 | 12 | 2025 | 22 | 1 | 2026 |

| # | Código | Descripción del Elemento | Und medida | Cant. | % IVA | Descuento | Valor unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 91.1.1.05 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | UNIDAD | 7.00 | 0 | 0 | 44,510 | 311,570 |
| 2 | 91.1.1.16 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) | UNIDAD | 25.00 | 0 | 0 | 309,902 | 7,747,550 |

| Base Gravable ReteFue | Base Gravable ReteIca | I.V.A | | |
|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | DESCUENTO | 0.00 |
| | | | SUBTOTAL | 8,059,120 |
| **Rete. Fuente** | **Rete. I.C.A** | **Rete. I.V.A** | I.V.A | 0 |
| 0 | 0 | 0 | **TOTAL** | 8,059,120 |

**Son: OCHO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS MC.**

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor (Ley 1231 de Julio 17 de 2008). El comprador acepta esta factura y declara recibidos real y materialmente los bienes y servicios en ella mencionados, si esta factura no es cancelada en el plazo estipulado , causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente. Una vez realizado el pago favor enviar el respectivo comprobante al correo:
facturacionelectronica@idcbis.org.co

#$16-01-02-001;96-8-201716-25;adriana.osorio@correo.policia.gov.co#$

**Elaboró:** ALICIA TELLEZ ABRIL
12/23/25 9:59 AM

AGENTE RESPOSABLE IVA

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 29 DIC 2025
NOMBRE Maribel Perdomo
HORA 10:37
Recibo Factura.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL

INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD
NIT: 901.034.790-5

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad que debe ser ejercida por un Contador Público, para quien la función de certificación es una actividad propia de su profesión y tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

2. La Administración del Instituto es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el nuevo marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

3. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas de Aseguramiento Generalmente Aceptadas en Colombia.

4. La Revisoría Fiscal realiza una auditoría sobre los estados financieros de la entidad, de conformidad con el marco técnico actualmente aplicable en Colombia.

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, el **INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD - IDCBIS,** 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, correspondientes a los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedición de la presente certificación, en cumplimiento de lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.

**LUZ DARY ZULETA SUAREZ**
**Revisor Fiscal**
**TP 146144-T**
**CER-6085-25**
**Por delegación de**
**KRESTON RM S.A.**
**Consultores, Auditores, Asesores**
**Kreston Colombia**
**Miembro de Kreston International Lt**

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901034790 | 5 | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | IDCBIS | Carrera 32 # 12 -81 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3649620 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 1982254619 | 9496035018 | E | 2025/12/22 | 2025/12/04 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $46,225,500 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | ima | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: IDCBIS (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$118,416,463** | **$20,131,700** | | | **$118,416,463** | **$14,802,400** | | | **$106,226,934** | **$4,249,200** | | | **$118,416,463** | | **$1,730,400** | | **$106,226,934** | **$5,311,800** | | **$46,225,500** |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (3 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $54,285,963 | $9,229,100 | | | $54,285,963 | $6,785,900 | | | $42,096,434 | $1,683,900 | | | $54,285,963 | | $219,900 | | $42,096,434 | $2,105,000 | | $20,023,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $54,285,963 | $9,229,100 | | | $54,285,963 | $6,785,900 | | | $42,096,434 | $1,683,900 | | | $54,285,963 | | $219,900 | | $42,096,434 | $2,105,000 | | $20,023,800 |
| 1 | CC | 1032420564 | CAMELO DIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $16,695,000 | $2,838,200 | EPS001 | 30 | $16,695,000 | $2,086,900 | CCF24 | 30 | $16,695,000 | $667,800 | 14-23 | 30 | $16,695,000 | 0.522% | $87,200 | 30 | $16,695,000 | $834,800 | No | $6,514,900 |
| 2 | CC | 79505439 | GUERRERO ALVARO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $16,695,000 | $2,838,200 | EPS008 | 30 | $16,695,000 | $2,086,900 | CCF24 | 30 | $16,695,000 | $667,800 | 14-23 | 30 | $16,695,000 | 0.522% | $87,200 | 30 | $16,695,000 | $834,800 | No | $6,514,900 |
| 3 | CC | 79628742 | SALGUERO GUSTAVO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 10 | $8,706,434 | $1,480,300 | EPS037 | 10 | $8,706,434 | $1,088,400 | CCF24 | 10 | $8,706,434 | $348,300 | 14-23 | 10 | $8,706,434 | 0.522% | $45,500 | 10 | $8,706,434 | $435,400 | No | $3,397,900 |
| 4 | CC | 79628742 | SALGUERO GUSTAVO | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 20 | $12,189,529 | $2,072,400 | EPS037 | 20 | $12,189,529 | $1,523,700 | CCF24 | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 20 | $12,189,529 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $3,596,100 |
| **Centro de Trabajo: BANCO DE SANGRE (5 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $64,130,500 | $10,902,600 | | | $64,130,500 | $8,016,500 | | | $64,130,500 | $2,565,300 | | | $64,130,500 | | $1,510,500 | | $64,130,500 | $3,206,800 | | $26,201,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $64,130,500 | $10,902,600 | | | $64,130,500 | $8,016,500 | | | $64,130,500 | $2,565,300 | | | $64,130,500 | | $1,510,500 | | $64,130,500 | $3,206,800 | | $26,201,700 |
| 5 | CC | 1098671319 | BELLO JHON | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $12,000,000 | $2,040,000 | EPS005 | 30 | $12,000,000 | $1,500,000 | CCF24 | 30 | $12,000,000 | $480,000 | 14-23 | 30 | $12,000,000 | 2.436% | $292,400 | 30 | $12,000,000 | $600,000 | No | $4,912,400 |
| 6 | CC | 1128421976 | CAÑAS MARIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $9,450,000 | $1,606,600 | EPS010 | 30 | $9,450,000 | $1,181,300 | CCF24 | 30 | $9,450,000 | $378,000 | 14-23 | 30 | $9,450,000 | 2.436% | $230,300 | 30 | $9,450,000 | $472,500 | No | $3,868,700 |
| 7 | CC | 52838056 | FORERO SONIA | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $10,000,000 | $1,700,000 | EPS008 | 30 | $10,000,000 | $1,250,000 | CCF24 | 30 | $10,000,000 | $400,000 | 14-23 | 30 | $10,000,000 | 2.436% | $243,600 | 30 | $10,000,000 | $500,000 | No | $4,093,600 |
| 8 | CC | 52216384 | PERDOMO ANA | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 26 | $13,854,100 | $2,355,300 | EPS005 | 26 | $13,854,100 | $1,731,800 | CCF24 | 26 | $13,854,100 | $554,200 | 14-23 | 26 | $13,854,100 | 2.436% | $337,500 | 26 | $13,854,100 | $692,800 | No | $5,671,600 |
| 9 | CC | 52216384 | PERDOMO ANA | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 4 | $2,131,400 | $362,500 | EPS005 | 4 | $2,131,400 | $266,500 | CCF24 | 4 | $2,131,400 | $85,300 | 14-23 | 4 | $2,131,400 | 0.000% | $0 | 4 | $2,131,400 | $106,700 | No | $821,000 |
| 10 | CC | 60394352 | SILVA INGRID | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $16,695,000 | $2,838,200 | EPS037 | 30 | $16,695,000 | $2,086,900 | CCF24 | 30 | $16,695,000 | $667,800 | 14-23 | 30 | $16,695,000 | 2.436% | $406,700 | 30 | $16,695,000 | $834,800 | No | $6,834,400 |
| **Total** | | | **Afiliados( 8)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $118,416,463 | $20,131,700 | | | $118,416,463 | $14,802,400 | | | $106,226,934 | $4,249,200 | | | $118,416,463 | | $1,730,400 | | $106,226,934 | $5,311,800 | | $46,225,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 8 | $20,131,700 | $0 | $0 | $20,131,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 6 | $16,485,100 | $0 | $0 | $16,485,100 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $3,646,600 | $0 | $0 | $3,646,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $1,730,400 | $0 | $0 | $1,730,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 8 | $1,730,400 | $0 | $0 | $1,730,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $4,249,200 | $0 | $0 | $4,249,200 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 8 | $4,249,200 | $0 | $0 | $4,249,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 8 | $14,802,400 | $0 | $0 | $14,802,400 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $2,086,900 | $0 | $0 | $2,086,900 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 2 | $3,336,900 | $0 | $0 | $3,336,900 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $1,181,300 | $0 | $0 | $1,181,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $4,699,000 | $0 | $0 | $4,699,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $3,498,300 | $0 | $0 | $3,498,300 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $3,187,100 | $0 | $0 | $3,187,100 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 8 | $3,187,100 | $0 | $0 | $3,187,100 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $2,124,700 | $0 | $0 | $2,124,700 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 8 | $2,124,700 | $0 | $0 | $2,124,700 |
| **TOTAL** | | | | **8** | **$46,225,500** | **$0** | **$0** | **$46,225,500** |

## HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C 29 de diciembre 2025
**Hora:** 9:00 horas
**Lugar: BANCO DE SANGRE HOCEN**

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

Siendo las 09:00 horas del día 29 de diciembre 2025, se reúnen en el BANCO DE SANGRE HOCEN los Señores: **DRA. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS** responsable banco de sangre y servicio de gestión pretransfucional HOCEN - Supervisor Contrato, y **SR. NORIEL ALEXIS GARCIA GARCIA** - Delegado de **Instituto Distrital de Ciencia Biotecnología e innovación en Salud - IDCBIS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. **96-8-201716-25** suscrito con la firma **INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGÍA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS**

Contrato No. 96-8-201716-25

Plazo de ejecución del contrato hasta el 27 de marzo de 2026

Cumplió: SI__X__ NO_____

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS PARA EL SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL Y PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD PARA EL PROCEDIMIENTO DE PRUEBAS EN DONANTES Y PACIENTES DEL BANCO DE SANGRE Y SERVICIOS PRETRANSFUNSIONALES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1**

**RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) | 25 | N/A | $309.902.00 | $7.747.550.00 |
| 2 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | 7 | N/A | $44.510.00 | $311.570.00 |
| **SUBTOTAL** | | | | | **$8.059.120.00-** |
| **IVA** | | | | | **0** |
| **TOTAL** | | | | | **$8.059.120.00** |

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

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

- Entrega Parcial: SI ____ NO____x___, Observaciones:
- Entrega Total: SI___x__ NO ____X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X__NO_____

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

**REQUIERE INFORME DE INSPECCION:** **SI** [ ] **NO** [x] **NÚMERO** [ ]

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:** | **SI** | | **NO** | X | **NÚMERO** | |

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

**CONTRATO No.** 96-8-201716-25 IDCBIS **.Factura No. FDS-7211**

| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| DRA | **ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS** | BANCO DE SANGRE HOCEN | RESPONSABLE BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUCIONAL HOCEN - SUPERVISOR CONTRATO, | |
| SR | **NORIEL ALEXIS GARCIA GARCIA** | IDCBIS | DELEGADO | |

**POLICIA NACIONAL**
**DIRECCION DE SANIDAD**
**HOSPITAL CENTRAL**
**RECEPCION TECNICA**

| FECHA | TIPO DE INSUMO | | NOMBRE GENERICO | NOMBRE COMERCIAL | No LOTE | REGISTRO SANITARIO INVIMA | TIPO DE RIESGO | CANT | FECHA DE VENCIMIENTO | PROVEEDOR | No DE FACTURA | No DE CONTRATO | RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REACTIVO | DISPOSITIVO MEDICO | | | | | | | | | | | |
| 29/12/2025 | N/A | N/A | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) | N/A | N/A | BIOLOGICO 3 | 25 | N/A | IDCBIS | FDS 7211 | 96-8-201716-25 | Alicia Téllez Abril |
| 29/12/2025 | N/A | N/A | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | N/A | N/A | BIOLOGICO 3 | 7 | N/A | IDCBIS | FDS 7211 | 96-8-201716-25 | Alicia Téllez Abril |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE: ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS

C.C. 30.312.069 DE. MANIZALEZ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

# DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
## REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:14/08/2025

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 901034790 | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 32 12 81 Teléfonos: 6013649620

Dirección electrónica: IDCBIS@IDCBIS.ORG.CO Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 25/09/2019 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/12/2016

Matrícula Mercantil:0051823 Fecha inicio de Actividades: 29/11/2016 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 72101 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias naturales y la ingenierÃ-a como consultorÃ-a profesional

Actividad 2: 8560 - Actividades de apoyo a la educación

Actividad 3: 86921 - Actividades de apoyo terapéutico (excepto actividades de promoción y prevención que realicen las entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud de naturaleza pública o privada, con recursos que provengan del Sistema General de Seguridad Social en

Actividad 4:

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 01/03/2020 | C.C. | 11313859 | JORGE LINO ROJAS DIAZ | CONTADOR |
| 18/06/2024 | C.C. | 33376553 | LUZ DARY PEÑA REYES | REVISOR FISCAL SUPLENTE |
| 21/03/2025 | C.C. | 60394352 | INGRID ZULAY SILVA COTE | REPRESENTANTE LEGAL |
| 30/08/2024 | C.C. | 79628742 | GUSTAVO ANDRES SALGUERO LOPEZ | REPRESENTANTE LEGAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:14/08/2025

N.I.T. 901034790 | INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/2023 | C.C. | 80233369 | CESAR AUGUSTO RINCON RINCON | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |