Página 1 de 12 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5 2677912647	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

No. GS-2026- - DISAN-APRES-GRADT

Bogotá D.C. 03 ABR 2026

Señor coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director de Sanidad Policía Nacional
Bogotá, D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 07-8-20309-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO (X) O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	06/03/2026	**Hasta**	05/04/2026

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 orden interna del personal DISAN No 079 de fecha 21 de junio 2024 se notifica como jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico al Señor Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz como jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico.
- Mediante orden interna de personal No 153 de fecha 31 de octubre de 2024, se notificó como jefe (E) de grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico a la señora Intendente Martha Cecilia Rodríguez Merchán.
- Mediante comunicación oficial GS-2024-095762-DISAN, se notifica al Señor Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz, Jefe del grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico DISAN como supervisor del contrato 07-8-20309-24.
- Mediante orden del día No 087 de fecha 05 de mayo de 2025 se notifica como jefe del Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico (E) al Señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres.
- Mediante Comunicación Oficial No. GS-2025-054485-DISAN de fecha 03/07/2025 se notifica la supervisión de contrato 07-8-20304-24 al jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico (GRADT), Señor Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz.
- Mediante orden del día DISAN No. 25272 de fecha 06 de noviembre 2025 se notifica como jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico encargado al Señor Mayor Carlos Andrés Villadiego Arrieta

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual

Página 2 de 12	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 16

1. Informe de supervisión del mes de diciembre 2024 del periodo comprendido entre el 06/12/2024 al 31/12/2024, mediante comunicación oficial GS-2025-001433-DISAN (8/01/2025).
2. Informe de supervisión del mes de enero 2025 del periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/01/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-007812-DISAN (03/02/2025).
3. Informe de supervisión del mes de febrero 2025 del periodo comprendido entre el 01/02/2025 al 28/02/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-019325-DISAN (07/03/2025).
4. Informe de supervisión del mes de marzo 2025 del periodo comprendido entre el 01/03/2025 al 31/03/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-028270-DISAN (04/04/2025).
5. Informe de supervisión del mes de abril 2025 del periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-039320-DISAN (12/05/2025).
6. Informe de supervisión del mes de mayo 2025 del periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 31/05/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-046245-DISAN (05/06/2025).
7. Informe de supervisión del mes de junio 2025 del periodo comprendido entre el 01/06/2025 al 30/06/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-055233-DISAN (07/07/2025).
8. Informe de supervisión del mes de julio 2025 del periodo comprendido entre el 01/07/2025 al 31/07/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-062812-DISAN (31/07/2025).
9. Informe de supervisión del mes de agosto 2025 del periodo comprendido entre el 01/08/2025 al 31/08/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-073738-DISAN (04/09/2025).
10. Informe de supervisión del mes de septiembre 2025 del periodo comprendido entre el 01/09/2025 al 30/09/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-081881-DISAN (30/09/2025).
11. Informe de supervisión del mes de octubre 2025 del periodo comprendido entre el 01/10/2025 al 31/10/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-093749-DISAN (06/10/2025).
12. Informe de supervisión del mes de noviembre 2025 del periodo comprendido entre el 01/11/2025 al 30/11/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-100994-DISAN (01/12/2025).
13. Informe de supervisión del mes de diciembre 2025 del periodo comprendido entre el 01/12/2025 al 31/12/2025, mediante comunicación oficial GS-2025-108569-DISAN (29/12/2025).
14. Informe de supervisión del mes de enero 2026 del periodo comprendido entre el 01/01/2026 al 31/01/2026, mediante comunicación oficial GS-2026-007239-DISAN (02/02/2026).
15. Informe de supervisión del mes de febrero 2026 del periodo comprendido entre el 01/02/2026 al 05/02/2026, mediante comunicación oficial GS-2026-015462-DISAN (25/02/2026).
16. Informe de supervisión del mes de marzo 2026 del periodo comprendido entre el 06/02/2026 al 05/03/2026, mediante comunicación oficial GS-2026-018169-DISAN (4/03/2026)..

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	07-8-20309-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Contratista	BIOLORE LTDA
Representante legal	FERNANDO BLANCO
Valor inicial del contrato u orden de compra	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A

heidy.gallego

Página 3 de 12	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Valor total del contrato u orden de compra	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS.
Plazo de ejecución inicial	VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	06 de diciembre del 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	05 de septiembre 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	
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Se radica oficio GS-2025-000650-DISAN del 03 de enero 2025, informando la reserva por valor de $24.583,00 de la vigencia 2024, se justifica porque los insumos y reactivos de laboratorio clínico incluidos en el presente contrato tienen presentaciones específicas establecidas en las condiciones ofertadas, cada una con valores determinados. El saldo disponible en la reserva no era suficiente para adquirir ninguno de estos elementos en las presentaciones definidas contractualmente, se ejecutara con la nueva factura del 2025.
- Mediante oficio GS-2025-010408-DISAN, GS-2025-014002-DISAN y GS-2025-017607-DISAN se solicita pedido a casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-001616-DISAN se realiza reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-003179-DISAN se realiza reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-003692-DISAN se realiza reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-003770-DISAN se realiza reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-004527-DISAN se realiza el 29 de agosto del 2025 reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-005020-DISAN se realiza el 26 de septiembre del 2025 reunión con la casa comercial.
- Mediante comunicado oficial No. GS-2025-089517-2025 se realiza a la casa comercial solicitud de pedido.
- Mediante número de acta AE-2025-006081-DISAN se realiza el 11 de noviembre del 2025 reunión con la casa comercial.

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

- Mediante número de acta AE-2025-006317-DISAN se realiza el 3 de diciembre del 2025 reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-000398-DISAN se realiza el 27 de enero del 2026 reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-001020-DISAN se realiza el 23 de febrero del 2026 reunión con la casa comercial.
- Mediante número de acta AE-2025-001621-DISAN se realiza el 27 de marzo del 2026 reunión con la casa comercial.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

No.	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Cumplir con el objeto contractual	SI	si se facturo
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	SI	NO
3	Responder en los plazos que la **DIRECCION DE SANIDAD** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NO
4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	6010658039
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la aportar al Grupo de Contratos de la Dirección de Sanidad o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NO
6	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	NO
7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NO
8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato	SI	NO
9	Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	NO
10	CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.	SI	NO
11	Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.	SI	NO
12	Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta la implementación de factura electrónica acorde la Resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica).	SI	NO
13	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista.	SI	NO
14	El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	SI	NO

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

15	El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato.	SI	NO
16	Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	NO

Nº	OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado..	SI	NO
2	Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la DIRECCION DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA	SI	NO
3	Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar	SI	NO
4	Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico	SI	NO
5	Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento	SI	NO
6	Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	SI	NO
7	Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato	SI	NO
8	Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.	SI	NO
9	Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.	SI	NO
10	Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante.	SI	NO
11	Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso.	SI	NO
12	Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos	SI	NO
13	No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse	SI SI	NO NO
14	Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA.	SI	NO
15	Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA.	SI	NO
16	Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro.	SI	NO
17	Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos	SI	NO
18	Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronograma establecido de común acuerdo entre las partes.	SI	NO
19	Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato.	SI SI	NO NO
20	El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA	SI	NO

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

21	En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique).	SI	NO
22	El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique).	SI	NO
23	Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último.	SI SI	NO NO
24	El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad; tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones.	SI	NO
25	El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA.	SI	NO
26	Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e Items que lo requieren	SI	NO

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

OTROS INSUMOS Y REACTIVOS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
LOTE/GRUPO	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
31	ASA DE 1UL	Asa de plástico rígido de 1 ul estéril desechable para el procesamiento de muestras microbiológicas.	SI	NO
32	ASA DE 10 UL		SI	NO
51	PRUEBA RÁPIDA PARA ESTREPTOCOCCUS	Asa de plástico rígido de 10 ul estéril desechable para el procesamiento de muestras microbiológicas.	SI	NO
52	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS DE ROTAVIRUS	Prueba rápida en tira o cassette para la detección cualitativa del antígeno del Estreptococo B hemolítico del grupo A con control interno de primera y/o tercera opinión.	SI	NO
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno del Rotavirus por inmunocromatografía con control interno de primera y/o tercera opinión.	SI	NO
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	Prueba rápida en tira o cassette para la detección cualitativa del antígeno de Helicobacter pylory con control interno.	SI	NO
68	MALARIA PRUEBA RÁPIDA	Prueba rápida para la detección cualitativa del antígeno de Hepatitis HBsAg por inmunocromatografía con control interno.	SI	NO
69	DENGUE PRUEBA RÁPIDA	Ensayo rápido para la detección cualitativa de antígeno de malaria causada por P. falciparum y especies no-falciparum (P. vivax P. malariae P. ovale).	SI	NO
CONDICIONES TECNICAS MINIMAS				
CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS LOTES QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO				
1	Los insumos deberán cumplir con los requisitos establecidos por el INVIMA, a través del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) y de acuerdo a la Resolución 0132 de 2006 "Manual de Condiciones de Almacenamiento y/o Acondicionamiento para reactivos de diagnóstico In Vitro", para aquellos insumos o		SI	NO

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

	elementos que lo requieran. En el caso que dicho insumo o elemento no requiera de dicha certificación deberá presentar la debida constancia expedida por el INVIMA.		
2	Los insumos deberán cumplir con la reglamentación estipulada en el Decreto 3770 de 2004, por el cual se reglamenta el registro sanitario y la vigilancia sanitaria de los reactivos de diagnóstico in vitro, para aquellos insumos o elementos que lo requieran.	SI	NO
3	El Contratista suministro en medio magnético insertos de las pruebas e insumos, ficha técnica y catálogo de los equipos en idioma castellano en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las pruebas o especificaciones técnicas de los insumos suministrados.	SI	NO
4	El Contratista especifico presentación, número de pruebas por kit o estuche. (documento firmado por el representante legal)	SI	NO
5	El Contratista garantiza el cambio de los insumos y reactivos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dentro de los 15 días calendario siguientes al requerimiento. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
6	El Contratista garantiza el cambio de los insumos que se encuentren a sesenta (60) días de su fecha de vencimiento y los reactivos que se encuentren a treinta (30) días de su fecha de expiración; el cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO
7	El Contratista garantiza el cambio y la disposición final de los insumos objeto del presente proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un periodo no superior a (10) diez días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
8	El inserto de los insumos, elementos y/o reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido en caso de usarse como muestra plasma y los preservantes en el caso de utilizarse como muestra orina. Además, debe contener información acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas.	SI	NO
9	El Contratista se compromete a brindar asesoría tanto técnica como científica en el manejo correcto de los equipos ofrecidos, insumos y reactivos para la implementación de reactivo y tecno-vigilancia, a las diferentes Unidades Prestadoras de Servicio.	SI	NO
10	El Contratista presento junto con su propuesta: Si es **fabricante:** Copia del concepto técnico de la Condiciones Sanitarias Expedido por el INVIMA o copia del certificado del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura BPM CCBPM vigente. Si es **importador**: el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento, CCAA expedido por el Invima vigente; el certificado de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura, CCBPM y certificado técnico de las condiciones sanitarias, expedidos por el instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos, INVIMA. Si es **distribuidor**: Acta de Inspección de Vigilancia y Control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (Secretaria de Salud Departamental, Distrital o Municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos.	SI	NO
11	El Contratista garantiza el cumplimiento de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015, por medio del cual se expide el "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo"* (SGSST), el Contratista entrego junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), del año inmediatamente anterior, realizado en el aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" es decir un puntaje mayor a 85 % (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del (SGSST) a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	NO
12	El Contratista Certifico que la empresa a la cual representa cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del decreto 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución no. 0312 de 2019 "por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo", así mismo, que cuenta con el reglamento de higiene y seguridad industrial de acuerdo al código sustantivo del trabajo.	SI	NO

2677912647

13	El contratista deberá atender los requerimientos que se establezcan en el marco del Sistema de Gestión Ambiental de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con motivo de la actividad contractual. Estas cláusulas se establecen de acuerdo a la normatividad ambiental vigente y a lo contemplado en la Nota 4 de la Resolución 03049 del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", complementada por el Numeral 5 del apéndice de la Resolución No. 00090 del 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*".	SI	NO
14	El Contratista garantiza que los empaques y/o embalajes de los productos a adquirir estén constituidos por un porcentaje de material reciclable o provenir de una fuente sustentable.	SI	NO
15	El Contratista garantiza que no presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext)	SI	NO
16	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar por parte del contratista antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad contractual, serán asumidas como responsabilidad del Contratista.	SI	NO
17	El Contratista debe coordinar con el almacén, el supervisor del contrato y el jefe de activos fijos del grupo logístico de las diferentes unidades prestadoras del servicio de salud de la Policía Nacional el ingreso y marcaje de los equipos adjuntando la siguiente documentación: 1. Las facturas de los bienes a ingresar. 2. Ficha técnica en medio físico o magnético. 3. Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar. 4. Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar, con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual. 5. Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores. 6. Oficio remisorio firmado por el representante legal al supervisor del contrato y/o jefe de la unidad prestadora del servicio de salud de la Policía Nacional, informando los bienes que entrarán en apoyo tecnológico o comodato Actas de recibido por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
18	El Contratista debe asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio.	SI	NO
19	Los productos que se suministren deberán estar libres de mercurio, a fin de dar cumplimiento a la Ley 1658 de 2013, Ley 1892 de 2018, Resolución 159 de 2015 de la Secretaría Distrital de Salud, y demás normatividad que complemente, modifique, derogue o sustituya, referente a la prohibición del uso de mercurio. En caso de requerirse algún producto que no tenga un sustituto libre de mercurio, el contratista deberá remitir declaración juramentada donde manifieste la no existencia de un producto con esta condición, señalando el respaldo normativo que permita su comercialización. Por otro lado el Contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual, será asumida como responsabilidad del contratista.	SI	NO
20	El Contratista deberá garantizar la entrega de insumos y reactivos a más tardar 10 días hábiles después de realizar la solicitud por parte del supervisor del contrato	SI	NO

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

21	El Contratista remitirá informe con frecuencia mensual y consolidado anual donde se especifique por sede de laboratorio la información de los elementos entregados con las siguientes variables: nombre del elemento, especificación técnica, valor unitario, cantidad entregada, lote, fecha de vencimiento y valor total por sede.	SI	NO

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NOTA: $ 25.357,00 Reserva que queda de la vigencia 2025, en atención a que en el presente contrato no hay insumos por este valor.

Mediante comunicado GS-20256-000641-DISAN se realiza justificación de la reserva presupuestal 2025

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (479) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (249) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Paso 1

De acuerdo a las ultimas disposiciones del Gobierno Nacional en la implementación de factura electrónica y dando alcance a la resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica) el contratista deberá enviar al BUZON UNICO SIIF NACION al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura electrónica y colocar en el asunto la siguiente información: ASUNTO: 160102000; número del contrato u orden de compra; correo del supervisor del contrato.

EJEMPLO: #$ 160102000; 07-8-20xxx-24; marcos.cardenas@correo.policia.gov.co#$

Con la anterior información se realizará la revisión de la factura electrónica y una vez verificada por el Ministerio de Hacienda, validada y aprobada por la DIAN, el supervisor del contrato entrará a plataforma para la autorización de la factura lo cual dará trámite a la obligación y pago de la misma.

Paso 2

La Dirección de Sanidad Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C, en pagos mensuales, después realizar las entregas, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales acorde con la normatividad vigente, recibo a satisfacción (RAS) expedido por el supervisor del contrato, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Edificio de la Dirección de Sanidad ubicado en la Calle 44 No.50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez emitida la factura y entregados los insumos y reactivos por parte del Contratista en cada uno de los almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud, los coordinadores de cada laboratorio emitirán el recibo a satisfacción (RAS) parcial (Código: 2BS-FR-0045) y el formato de recepción de bienes (1LA-FR-0140), los cuales deberán ser entregados al supervisor del contrato para su consolidación, previa revisión de los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción final y posteriormente tramitar la cuenta en la Central de Cuentas para el respectivo pago.

Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor del contrato, dentro de los (3) tres días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción técnico-económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la oficina de Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad para continuar con el trámite del pago respectivo.

Documentos Requeridos:

a. Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
b. Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.
c. Certificado de aportes parafiscales vigentes expedido por el representante legal o revisor fiscal.

Si los documentos en referencia son devueltos por la DIRECCIÓN DE SANIDAD, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: **BIOLORE LTDA**
BANCO: **BANCOLOMBIA SA**
TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**
NUMERO DE CUENTA: **46125731397**

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	$ 178.496.710	100%
Valor total de las entregas	$ 136.292.040,00	76,36
Valor total facturado	$ 136.292.040,00	76,36
Valor facturado pendiente de pago	$ 9.057.925,00	5,07
Valor pagado	$ 127.234.115,00	71,28
Valor pendiente de entrega	$ 42.204.670	23,64

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 recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
27	$ 1,960,430.00	06/03/2026 AL 05/04/2026	$ 1.841.290,00	FEBI 29614	N/A	N/A	N/A
			$ 1.420,00	NDVVP 33	N/A	N/A	N/A
			$ 117.720,00	FEBI 29615	N/A	N/A	N/A
28	$ 7.097.495,00	06/03/2026 AL 05/04/2026	$ 396.570,00	FEBI 29906	N/A	N/A	N/A
			$ 216.725,00	FEBI 29904	N/A	N/A	N/A
			$ 117.720,00	FEBI 29903	N/A	N/A	N/A
			$ 1.082.900,00	FEBI 29910	N/A	N/A	N/A
			$ 7.100,00	NDVVP 39	N/A	N/A	N/A
			$ 1.065.366,00	FEBI 29907	N/A	N/A	N/A
			$ 284,00	NDVVP 38	N/A	N/A	N/A
			$ 1.111.708,00	FEBI 29902	N/A	N/A	N/A
			$ 2.272,00	NDVVP 36	N/A	N/A	N/A
			$ 182.694,00	FEBI 29898	N/A	N/A	N/A
			$ 426,00	NDVVP 34	N/A	N/A	N/A
			$ 649.740,00	FEBI 29899	N/A	N/A	N/A
			$ 4.260,00	NDVVP 35	N/A	N/A	N/A
			$ 294.300,00	FEBI 29909	N/A	N/A	N/A

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

			$ 176.580,00	FEBI 29908	N/A	N/A	N/A
			$ 1.187.030,00	FEBI 29905	N/A	N/A	N/A
			$ 710,00	NDVVP 37	N/A	N/A	N/A
			$ 601.110,00	FEBI 29911	N/A	N/A	N/A

4.2 Entrada de Bienes

Para el periodo comprendido entre el 06/03/2026 al 05/04/2026, si se realizaron entradas de bienes y suministros No 8 del 9/03/2026 y No 21 del 24/03/2026.

5 RECOMENDACIONES

Se deben definir los protocolos para radicación de la nueva facturación electrónica según la circular No 016 que enuncia el sistema integrado de información financiera – SIIF NACION en el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito para que se puedan surgir los pagos correspondientes a los bienes recibidos por los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad.

6 CONCLUSIONES

No aplica.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI (X)**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas del **06/03/2026 al 05/04/2026** para lo cual relaciono y anexo los documentos soporte (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma: _____

Capitan Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y terapéutico
Supervisor contrato.
Correo electrónico marcos.cardenas@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102393843

FECHA DE ELABORACIÓN: 30/03/2026
UBICACIÓN: C:\Users\heidy.gallego\Documents\INFORMES ABRIL

2677912647

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión. 3		

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
10-MARZO-2026

Ciudad y fecha:	Bogotá, 2 de marzo del 2026
Unidad:	Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	07-8-20309-24
Constancia de recibido No.	27
Contratista:	BIOLORE LTDA
NIT del contratista:	830.087.855-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 06 de diciembre del 2024 Fecha de terminación: 06 agosto 2026 VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimientos de Sanidad Policial DISAN a nivel País
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del	Capitan MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ

heidy.gallego

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

contrato y cargo que desempeña:	Jefe grupo red de apoyo diagnóstico y terapéutico.
Fecha de entrega certificada:	23/02/2026 AL 27/02/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2026)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	Insumos/ reactivos de los laboratorios Clínicos DISAN	$ 1,960,430.00	$ 1,960,430.00	$0.00	$ 1,960,430.00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimiento de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISION	FECHA
HOSPITAL CENTRAL	12	23/02/2026
ANTIOQUIA	1	27/02/2026

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 29614	DISAN	23/02/2026	$ 1.841.290,00	----------	$ 1.841.290,00
NDVVP 33	DISAN	23/02/2026	----------	$ 1.420,00	$ 1.420,00
FEBI 29615	DISAN	23//02/2026	$ 117.720,00	----------	$ 117.720,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 1,960,430.00

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Firma: _____

Capitan MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Supervisor del Contrato

2677912647

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. 12

Ciudad y Fecha: Bogotá 23 de Febrero de 2026
Hora: 10:00
Lugar: Carrera 59 No 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 10:00 horas del día 23 de febrero de 2026, se reúnen en el servicio del Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central de la Policía Nacional, los señores Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora ST VIVIANA RUANO GUARANGUAY Responsable del Laboratorio Clínico y el señora CPS-5 ADRIANA LUCIA BELTRAN SÁNCHEZ de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_X_ NO_____

Prorroga o modificación No_____ de fecha_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
31	ASA DE 1UL	1000	LOTE: MO004421ZB715	$ 218,00	$218.000,00
51	PRUEBA RÁPIDA PARA ESTREPTOCOCCUS	150	LOTE: F0515W1G00R3 FV:21/05/2027	$ 10.439,00	$1.565.850,00
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	30	LOTE: F0620W5E00D FV:03/07/2027	$ 1.962,00	$58.860,00
			TOTAL		$1.842.710,00

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 2 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

heidy.gallego

Página 3 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

DESPACHO: DES – 54340

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
ST	VIVIANA RUANO GUARANGUAY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
CPS-5	ADRIANA LUCIA BELTRAN SANCHEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE DE ALMACEN LABORATORIO CLINICO	Adriana B
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

Cufe: 47c992a084d8f3ba0524cf8e31d86918e21c4a93700bf0f80144f697104509c5e810cc593084ead45e7c0ca86239b515

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEBI 29614

Señores

FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
23/02/2026 10:04:37
HORA DE EMISIÓN: 10:04:05

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	2	2026	24	4	2026

OC	GS-2026-00941	**PEDIDO**	54398
DESPACHO	54340	**EM**	SEDE HOCEN
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650001	ASAS DESECHABLES DE 1UL COLOR AZUL PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO004421ZB715		UND	1000	182.00	182,000.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0620W5E00D	03/07/2027	PBS	30	1,962.00	58,860.00
R-0184S	STREP A PRUEBA DIRECTA EN TIRA KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2022RD-0002313 R1	F0515W1G00R3	21/05/2027	PBS	150	10,439.00	1,565,850.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE HOCEN

SUB-TOTAL $	1,806,710.00
IVA $	34,580.00
TOTAL $	1,841,290.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

GS-2026-027591-DISAN

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 33

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	23	2	2026
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 29614 SEDE HOCEN	1.00	UN	1,193.28	1,193.28

Observaciones:
FEBI 29614 SEDE HOCEN

VALOR BRUTO:	1,193.28
IVA:	226.72
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	1,420.00

Cude: 699e88861edc01a7c8c340606cecc7334954c469897f234a1e0a7ab045bc2c1b2e0409091d0d96dc5b5584b14ec5e60d

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICIA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Recepción de bienes No. 1

Ciudad y Fecha: Envigado, 27 de febrero de 2026
Hora: 10:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

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

Siendo las 10:00 horas del día 07 de noviembre del 2025, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia (E) CT. EVIL JULIETH MANRIQUE, Almacenista IT. JEFERSON HERRERA LUGO jefe almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia el SI JOAN ALEXANDER LARA VELA Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de DICIEMBRE del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de DICIEMBRE del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG	60	LOTE: F0910W8E00D FV 15/09/2027	$ 1.962	$117.720,00
					TOTAL	**$117.720,00**

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

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE,	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

			CÓDIGO / MATERIAL ETC.)		
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL						-

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

- Entrega Parcial: SI______ NO________, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_______, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI______ NO_______

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

2677912647

Página 3 de 3 Código 1LF-FR-0005 Fecha: 28/07/2024 Versión 2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** **RECEPCIÓN DE BIENES**	POLICÍA NACIONAL

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

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

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	EVIL JULIETH MANRIQUE	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA (E)	
IT	JEFERSON HERRERA LUGO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
SI	JOAN ALEXANDER LARA VELA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	LIDER DEL LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

heidy.gallego

2677912647

Powered by CamScanner

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Declaramos el impuesto de industria y comercio en el municipio de Cota.
Favor no practicar retención de ICA si no pertenece a este municipio

NIT. 830087855-5

Cufe: e282bc7ef6ac7f6ed50ab7290fb54abb5eae9ec02d634692b97a30cf137ebb09ef353ddc3f4a969bd0c382dc308f3cc5

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29615

Señores

FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
23/02/2026 10:04:48
HORA DE EMISIÓN: 10:04:46

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
23	2	2026	24	4	2026

OC	GS-2026-04911	**PEDIDO**	54539
DESPACHO	54470	**EM**	EDE ANTIOQUIA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	60	1,962.00	117,720.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651, CUENTA DE AHORROS N° 005683671, CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5
PAGOS PSE INGRESANDO A LA PAGINA WWW.BIOLORE.COM.CO

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE ANTIOQUIA

SUB-TOTAL $	117,720.00
IVA $	0.00
TOTAL $	117,720.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Fernando Blanco, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.103.462, en mi condición de Representante Legal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT No. 830.087.855 – 5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Fernando Blanco
CC. NO. 79.103.462 de Engativá.

Yo, Julieta Ospina García, identificado con cédula de ciudadanía No 30.333.597, y con Tarjeta Profesional No. 65238- T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT. 830.087.855- 5, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; certifico que:

1. BIOLORE LTDA, tiene y ha tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

Pensiones
Riesgos Profesionales
Cajas de compensación Familiar

2. BIOLORE LTDA, se encuentra exonerada de acuerdo con el decreto 0862 de 26 de abril de 2013 y el artículo 7 del Decreto 1828 de 2013, de pagar aportes a las siguientes entidades o sistemas:

Sistema de seguridad social en Salud
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

3. BIOLORE LTDA, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles al igual que por años anteriores y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá, a los cinco (05) días del mes de febrero de 2026, con vigencia hasta el 28 de febrero de 2026.

JULIETA OSPINA GARCIA
Firmado digitalmente por JULIETA OSPINA GARCIA
Fecha: 2026.02.11 11:33:20 -05'00'

Julieta Ospina García.
CC. NO. 30.333.597de Manizales.

Autop. Medellín km 2,5 Vía Siberia- Parque Industrial Portos Sabana 80 - Bodega 87
Pbx (1) 8759011 - 8759012 - 8759013 Celular 3132461590
www.biolore.com.co e-mail: biolore@hotmail.com
Cota - Cundinamarca – Colombia

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005939968**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		43794794	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	9	$ 11.830.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 27.283.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 9.111.500
		SUBTOTAL:	33	**$ 48.225.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	18	$ 12.768.900
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	5	$ 520.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 2.898.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 922.900
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 408.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 8.001.600
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 789.800
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 202.700
		SUBTOTAL:	40	**$ 26.513.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	37	$ 11.981.400
8901020022	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 529.200
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 747.800
		SUBTOTAL:	40	**$ 13.258.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	40	$ 1.906.700
		SUBTOTAL:	40	**$ 1.906.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 2.728.200
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 4.092.200

2677912647

SUBTOTAL:		$ 6.820.400

VALOR SIN MORA:	$ 96.723.700
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 96.723.700

SOI

2677912847

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

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
09/03/2026 10:59:33
CARLOS ANDRES ALFONSO I

GS-2026-027591-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	8	**Fecha**	09/03/2026	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FEBI	29614	23/02/2026	0.00	1,841,290.00
1-FACTURA	FEBI	29615	12/02/2026	0.00	117,720.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	33	23/02/2026	0.00	1,420.00
					1,960,430.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102187	ASA PLASTICA DESECHABLES 1 UL TOMA MUESTRAS		1000		UNIDAD	1	218.00	218,000.00	218,000.00
101689	PRUEBA RAPIDA PARA ESTREPTOCOCCUS		150		PRUEBA	1	10,439.00	1,565,850.00	1,565,850.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		90		PRUEBA	1	1,962.00	176,580.00	176,580.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						1,960,430.00	1,960,430.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						1,960,430.00	1,960,430.00	0.00

Observaciones

CONTRATO N° 07-8-20309-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 104 **Periodo** 202603 **Fecha** 09/03/2026

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	1,960,430.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		1,960,430.00
					Totales	1,960,430.00	1,960,430.00

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

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE CARLOS ANDRES ALFONSO BEDOYA

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

CENTRAL DE MEDIOS
DIRECCIÓN DE SANIDAD
27-MAR-2026

Ciudad y fecha:	Bogotá, 17 de marzo del 2026
Unidad:	Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	07-8-20309-24
Constancia de recibido No.	28
Contratista:	BIOLORE LTDA
NIT del contratista:	830.087.855-5
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS ($178.496.710,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 06 de diciembre del 2024 Fecha de terminación: 06 agosto 2026 VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Establecimientos de Sanidad Policial DISAN a nivel País
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del	Capitan MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ

heidy.gallego

Página 2 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

contrato y cargo que desempeña:	Jefe grupo red de apoyo diagnóstico y terapéutico.
Fecha de entrega certificada:	3/03/2026 AL 9/03/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2026)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	Insumos/ reactivos de los laboratorios Clínicos DISAN	$ 7.097.495,00	$ 7.097.495.00	$0.00	$ 7.097.495.00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimiento de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	FECHA
TOLIMA	196	5/03/2026
RISARALDA	23	4/03/2026
SUCRE	77	7/03/2026
HOCEN	13	9/03/2026
ATLANTICO	10	9/03/2026
CALI	163	9/03/2026
CALDAS	7	6/03/2026
CLINICA DEL SUR	6	3/03/2026
MAGDALENA	001	6/03/2026
NARIÑO	10	5/03/2026
HUILA	021	6/03/2026
CORDOBA	13	9/03/2026

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FEBI 29906	DISAN	16/03/2026	$ 396.570,00	----------	$ 396.570,00
FEBI 29904	DISAN	16/03/2026	$ 216.725,00	----------	$ 216.725,00
FEBI 29903	DISAN	16/03/2026	$ 117.720,00	----------	$ 117.720,00
FEBI 29910	DISAN	16/03/2026	$ 1.082.900,00	----------	$ 1.082.900,00
NDVVP 39	DISAN	16/03/2026	----------	$ 7.100,00	$ 7.100,00
FEBI 29907	DISAN	16/03/2026	$ 1.065.366,00	----------	$ 1.065.366,00
NDVVP 38	DISAN	16/03/2026	----------	$ 284,00	$ 284,00
FEBI 29902	DISAN	16/03/2026	$ 1.111.708,00	----------	$ 1.111.708,00
NDVVP 36	DISAN	16/03/2026	----------	$ 2.272,00	$ 2.272,00
FEBI 29898	DISAN	16/03/2026	$ 182.694,00	----------	$ 182.694,00
NDVVP 34	DISAN	16/03/2026	----------	$ 426,00	$ 426,00
FEBI 29899	DISAN	16/03/2026	$ 649.740,00	----------	$ 649.740,00
NDVVP 35	DISAN	16/03/2026	----------	$ 4.260,00	$ 4.260,00

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

FEBI 29909	DISAN	16/03/2026	$ 294.300,00	----------------	$ 294.300,00
FEBI 29908	DISAN	16/03/2026	$ 176.580,00	----------------	$ 176.580,00
FEBI 29905	DISAN	16/03/2026	$ 1.187.030,00	----------------	$ 1.187.030,00
NDVVP 37	DISAN	16/03/2026	----------------	$ 710,00	$ 710,00
FEBI 29911	DISAN	16/03/2026	$ 601.110,00	----------------	$ 601.110,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					**$ 7.097.495,00**

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como **CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Firma: ______________________________

Capitan MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Supervisor del Contrato

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA

Recepción de bienes No. 196

Ciudad y Fecha: Ibagué, 5 marzo de 2026
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 4 No. 14-52 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Tolima

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

Siendo las 11:00 horas del día 5 marzo del 2026, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Tolima los señores MY. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA, jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima, SI. HUBER ALFONSO BARRIOS Almacenista Unidad Prestadora de Salud Tolima y la bacterióloga SM 116 ROSALBA TAMAYO TOVAR, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Tolima con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 6 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA. para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 6 de diciembre Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, a partir de la fecha de inicio. Cumplió: SI X NO____

Prorroga o modificación No 001 de fecha 17/02/2026

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG	150	Lote F0910W8E00D Vence 15/09/2027 Marca ad-bio Riesgo II.	1.962,00	$ 294.300,00,00
68	MALARIA PRUEBA RAPIDA	30	Lote F1120V8I02 Vence 10/09/2026 Marca ad-bio Riesgo II.	3.409,00	$ 102.270,00
	TOTAL				**$ 396.570.00**

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

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
	NA					
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI___X___ NO________, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI___X___ NO___X___, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI___X___ NO________

OBSERVACIONES:

REMISION. DES-54626 DE FECHA 02/03/2026 Y LLEGA 04/03/2026

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**	☐	**NO**	☒	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	☐	**NO**	☒	**NÚMERO**			
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	☐	**NO**	☒	**NÚMERO**			

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

Scanned with CamScanner

2677912647

heidy.gallego

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY.	SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
SI	HUBER ALFONSO BARRIOS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
SM 116	. ROSALBA TAMAYO TOVAR	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

Scanned with CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

Cufe: 7f443a8eddc9e6c45010d48e972b0296287691136a89ae06f136b8b552bab31e13b74572f7ba9f7ed75016d648b97b4d

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29906

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:30:38
HORA DE EMISIÓN: 09:30:35

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-03024	**PEDIDO**	54701
DESPACHO	54626	**EM**	SEDE TOLIMA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	150	1,962.00	294,300.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F1120V8I02	20/11/2026	PBS	30	3,409.00	102,270.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE TOLIMA

SUB-TOTAL $	396,570.00
IVA $	0.00
TOTAL $	396,570.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Recepción de bienes No. 023

Ciudad y Fecha: Pereira, 4 de marzo de 2026
Hora: 10:30 horas
Lugar: Calle 94 sector Villa Olímpica 1 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Risaralda

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

Siendo las 10:30 horas del día 04 de marzo de 2026, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de Salud Risaralda, el señor mayor JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Risaralda, el señor intendente jefe ANDRES FELIPE ATEHORTUA MUÑOZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E) y el señor CPS HÉCTOR JAVIER JARAMILLO MÉNDEZ bacteriólogo del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No 07-08-20309-2024 de fecha 06 de diciembre de 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre de 2024 Adición No. ____NA____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
53	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HELICOBACTER PYLORY CASILLA C271	25	Lote: F0715W11F02D FV:15/07/2027 Marca: CTK Biotech RS: 2024RD-0002725-R1	$ 8.669,00	$ 216.725,00
				TOTAL	$ 216.725,00

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2677912647

Powered by CamScanner

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES: Remisión: 54636

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

GS-2026-027591-DISAN

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

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY	JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	
IJ	ANDRES FELIPE ATEHORTUA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE DE ALMACEN (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	
CPS	HÉCTOR JAVIER JARAMILLO MÉNDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	BACTERIÓLOGO LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	

2677912647

Powered by CamScanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: 53a75c5ebc485aec19e72661433c74848f4c219b11fa531abbe6695052218743a759df3a18c72e1bf7878b79df2503e1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29904

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:23:02
HORA DE EMISIÓN: 09:22:54

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-00898	**PEDIDO**	54713
DESPACHO	54636	**EM**	EDE RISARALDA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-000272S-R1	F071SW11F02D	15/07/2027	PBS	25	8,669.00	216,725.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE RISARALDA

SUB-TOTAL $	216,725.00
IVA $	0.00
TOTAL $	216,725.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

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

2677912647

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE

Recepción de bienes No. 77

Ciudad y Fecha: Sincelejo, 07 de marzo del 2026
Hora: **11:00** horas
Lugar: Calle 32 N° 8-94 Av Argelia Almacén Unidad Prestadora de Salud Sucre

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

Siendo las 11:00 horas del día 07 de marzo, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Sucre, los señores PT ANDRES MAURICIO AVILEZ REYES encargado del almacén Unidad Prestadora de Salud Sucre y la señorita Bacteriológa WENDY JULIANA CASTILLO MERCADO Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Sucre con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA ,los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST CASILLA: C192	60 PRUEBAS	Lote: F0910W8E00D FV: 15-09-2027 Registro Invima: 2023RD-0002354-R2	$ 1.962	$117.720,00
	TOTAL				**$ 117.720,00**

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

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE,	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

			CÓDIGO / MATERIAL ETC.)		
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

- Entrega Parcial: SI___X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO___X____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [v] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADO R** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [v] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [v] **NÚMERO** [ ]

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

2677912647

Powered by CamScanner

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

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
PT	ANDRES MAURICIO AVILEZ REYES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD Sucre	AUXILIAR DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE (E)	
CPS	WENDY JULIANA CASTILLO MERCADO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	

INFORMACIÓN PÚBLICA

Powered by TrustScan Scanner

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: 6358205f58ff445b7de661ef4b6cba0b9d4f59a879addfe3078abdfd2d70e46349bb31dd4fe583d4d1275dda3fa140d7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29903

Señores

FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:21:50
HORA DE EMISIÓN: 09:21:48

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-01304	**PEDIDO**	54711
DESPACHO	54634	**EM**	SEDE SINCELEJO
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	50910W8E00D	15/09/2027	PBS	60	1,962.00	117,720.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE SINCELEJO

SUB-TOTAL $	117,720.00
IVA $	0.00
TOTAL $	117,720.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. 13

Ciudad y Fecha: Bogotá 09 de Marzo de 2026
Hora: 10:00
Lugar: Carrera 59 No 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 10:00 horas del día 09 de Marzo de 2026, se reúnen en el servicio del Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central de la Policía Nacional, los señores Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora ST VIVIANA RUANO GUARANGUAY Responsable del Laboratorio Clínico y el señora CPS-5 ADRIANA LUCIA BELTRAN SÁNCHEZ de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI X NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
31	ASA DE 1UL	5000	LOTE: MO004421ZB715	$ 218,00	$1.090.000.00
TOTAL					$1.090.000.00

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

_____

_____

_____

2677912647

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

GS-2026-027591-DISAN

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICIA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

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

DESPACHO: DES – 54637

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
ST	VIVIANA RUANO GUARANGUAY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
CPS-5	ADRIANA LUCIA BELTRAN SANCHEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE DE ALMACEN LABORATORIO CLINICO	Adriana B
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

2577912647

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: 7a268928ec0d97263c221cad00e5da43f64bf21540af442434b4b3596eaecb96b9cc08a7acd34445379405185d94db3b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29910

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:33:52
HORA DE EMISIÓN: 09:33:44

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-00941	**PEDIDO**	54715
DESPACHO	54637	**EM**	SEDE HOCEN
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650001	ASAS DESECHABLES DE 1UL COLOR AZUL PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO004421ZB715		UND	5000	182.00	910,000.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEE HOCEN

SUB-TOTAL $	910,000.00
IVA $	172,900.00
TOTAL $	1,082,900.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

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

heidy.gallego

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 39

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOT/	16	3	2026
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 29910 SEDE HOCEN	1.00	UN	5,966.39	5,966.39

Observaciones:

VALOR BRUTO:	5,966.39
IVA:	1,133.61
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	7,100.00

Cude: 70dc938fdb2d4e25ed0f779c1a9177beaeded2dcd622cf59d8a2bf31478248875530423b94000669f5173d40538372a7

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2026-027591-DISAN

heidy gallego heidy

GS-2026-027591-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

Recepción de bienes No. 010

Ciudad y Fecha: Soledad, 9 de Marzo del 2026
Hora: 9.00 horas
Lugar: Avenida circunvalar N.45-124 Almacén Unidad Prestadora de Salud Atlántico

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

Siendo las 9.00 horas del día 9 de Marzo del 2026, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, la señora Capitán ERIKA CALDERON LOPEZ Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario DEATA , el señor SI MARLON HERNANDEZ ACUÑA jefe de Almacén Unidad Prestadora de Salud Atlántico , la señora bacterióloga SM146 LUNIBETH RADA GONZALEZ Responsable laboratorio clínico del Establecimiento de Sanidad Policial Complementario DEATA y la señora SM 116 MARGARITA CERA ACOSTA, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 6 de Diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte Contrato No. 07-8-20309-24 No. de fecha: 6 de Diciembre 2024
Adición No. _____N/A___ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato : 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_x___ NO_____

Prorroga o modificación No ____N/A_____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
32	ASA DE 10 UL (614)	200	Lote M0004504ZB625 Registro Invima N/A Fecha de venc N/A Clase de riesgo I	$ 218	$ 43.600,00
53	PRUEB RAPIDA PARA LA DETECCION DE HELICOBACTER PYLORI (615)	50	Lote F0715W11F02D Registro Invima 2024RD-002725R1 Fecha de venc 15-07-2027 Clase de riesgo I	$8.669	$ 433.450,00
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG (616)	300	Lote F0910W8E00D Registro Invima 2023RD -0002354-R2 Fecha de venc 15-09-2027 Clase de riesgo I	$1.962	$ 588.600,00
	TOTAL				$ 1.065.650,00

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

- Entrega Parcial: SI X NO____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES: Se recibe los productos en la Orden de despacho DES-54628

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	x	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	x	**NÚMERO**			
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**			

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

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
Capitán	CALDERON LOPEZ ERIKA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO DEATA	[firma]
SI	HERNANDEZ ACUÑA MARLON	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	[firma]
SM 146	RADA GONZALEZ LUNIBETH	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO (E)	[firma]
SM 116	CERA ACOSTA MARGARITA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	[firma]

INFORMACIÓN PÚBLICA

heidy.gallego

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNOSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: 814c9e98fab61b6c28ea01c456d076f7e35654cb9640df9653a0b3e18a95e39cdc8be4bf71e1f81ddbfacac298810eec

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29907

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:31:27
HORA DE EMISIÓN: 09:31:23

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-01221	**PEDIDO**	54704
DESPACHO	54628	**EM**	EDE ATLANTICO
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO004504ZB625		UND	200	182.00	36,400.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	300	1,962.00	588,600.00
R-0192C	H.PYLORI ANTIGENO KIT X 25 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002725-R1	F0715W11F02D	15/07/2027	PBS	50	8,669.00	433,450.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE ATLANTICO

SUB-TOTAL $	1,058,450.00
IVA $	6,916.00
TOTAL $	1,065,366.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción

ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 38

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOT/	16	3	2026

TELÉFONO: 2207400

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTNGR	FEBI 29907 SEDE ATLANTICO	1.00	UN	284.00	284.00

Observaciones:
FEBI 29907 SEDE ATLANTICO

VALOR BRUTO:	284.00
IVA:	0.00
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	284.00

Cude: 2971434291537680a5b2661509f6b817f3a85f27ceb040d9251348744e37651be5f0f247d283de07a6747f466d3c969c

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2026-027591-DISAN

2677912047

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Recepción de bienes No. 163

Ciudad y Fecha: Cali, 9 de marzo 2025
Hora: 16:00
Lugar: Almacén

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

Siendo las 16:00 horas del día 9 de marzo 2025, se reúnen en las instalaciones de Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL, los señores **MAYOR. YAIDY MARTINEZ MUÑOZ** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, la Señora **PATRULLERA. INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO** Jefe laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, y el Señor **INTENDENTE. DUBERNEY RUIZ CORTES** Almacenista de la UPRES, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 07-8-20309-24** de fecha 6 de diciembre del 2024, suscrito con la firma **BIOLORE LTDA** los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
31	DISAN	ASA DE 1 UL CASILLA C400	1.000	LOTE: MO004421ZB715 FV: NA	$218	$218.000
32	DISAN	ASA DE 10 UL CASILLA C401	600	LOTE: MO004504ZB625 FV: NA	$218	$130.800
54	DISAN	Prueba rápida para la detección de Hepatitis HBsAg CASILLA C402	390	LOTE: F0910W8E00D FV:15/09/2027	$1.962	$765.180
TOTAL						**$1.113.980**

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

_____

_____

_____

_____

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

- Entrega Parcial: SI_____ NO__X_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI___X_ NO_____, 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:

Página 3 de 3 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [ ] **NÚMERO** [ ]

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

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY.	YAIDY MARTINEZ MUÑOZ	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
IT.	DUBERNEY RUIZ CORTES	UPRES DEVAL	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
PT.	INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NIT. 830087855-5

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

Cufe: 863ad5ac98267392f3b3c09731449987c7375a5a5f060124edeb927ca89857315e49f32ca1d8238a6d4fd543da159e45

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29902

Señores
FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:20:31
HORA DE EMISIÓN: 09:20:26

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-0226	**PEDIDO**	54710
DESPACHO	54671	**EM**	SEDE CALI - VAL
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650001	ASAS DESECHABLES DE 1UL COLOR AZUL PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MOD04421ZB715		UND	1000	182.00	182,000.00
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO00450AZB625		UND	600	182.00	109,200.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	390	1,962.00	765,180.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE CALI - VALLE

SUB-TOTAL $	1,056,380.00
IVA $	55,328.00
TOTAL $	1,111,708.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 36

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOT/	16	3	2026
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 29902 SEDE CALI	1.00	UN	1,909.24	1,909.24

Observaciones:
FEBI 29902 SEDE CALI

VALOR BRUTO:	1,909.24
IVA:	362.76
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	2,272.00

Cude: d1a32e81128b08758aeedcb1560c0b86af0c41422a3dec814c2ffd00da59e34ec4a2d582701b4fcfc04a070a8b595272

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2026-027591-DISAN

heidy gallego heidy

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Recepción de bienes No. 07

Ciudad y Fecha: Caldas, 06 marzo del 2026
Hora: 11.00 horas
Lugar: Carrera 17 calle 67 esquina avenida la sultana Manizales

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

Siendo las 11:00 horas del día 06 de marzo del 2026, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, el señor Intendente Jefe ALEXIS ALEJANDRO TABARQUINO ALZATE jefe de Almacén Unidad Prestadora de Salud Caldas y la señora bacterióloga SM116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte Contrato No. 07-8-20309-24 No. de fecha: 06 de Diciembre de 2024
Adición No. _____N/A___ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_x___ NO_____

Prorroga o modificación No ____N/A_____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	KARDEX	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE HEPATITIS B HBsAG	591	60	LOTE F0910W8E00D FECHA DE VENC 15/09/2027 CASA COMERCIAL: BIOLORE	$1962	$117.720
2	ASAS DE 10 UL	592	300	LOTE MO004504ZB625 FECHA DE VENC NA CASA COMERCIAL: BIOLORE	$218	$65.400
	TOTAL					$183.120

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

				+ IVA	+ IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI___ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES: Se recibe los productos en las Remisiones 54622

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

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

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

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
IJ	ALEXIS ALEJANDRO TABARQUINO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	
SM 116	ANA MARIA AGUDELO GOMEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	

INFORMACIÓN PÚBLICA

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: f04e5338b369cb7c1c1e414c27c4e66e2e71c2ff74e1f047d1eb5e5d685604f4feaa2767307f2488d8f532ba5370536b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29898

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:06:21
HORA DE EMISIÓN: 09:06:20

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-01646	**PEDIDO**	54697
DESPACHO	54622	**EM**	SEDE CALDAS
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO004504ZB625		UND	300	182.00	54,600.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	60	1,962.00	117,720.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE CALDAS

SUB-TOTAL $	172,320.00
IVA $	10,374.00
TOTAL $	182,694.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Autopista Medellín Km 2.5- Vereda Vuelta Grande. Vía Tubos Titán Parque Industrial Portos Sabana 80 - Bodega 87.
PBX.: 8759011 - 8759012 - Celular: 3132461590
www.biolore.com.co - E-mail: biolore@hotmail.com - Cota/Cundinamarca - Colombia

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 34

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA	16	3	2026
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 29898 SEDE CALDAS	1.00	UN	357.98	357.98

Observaciones:
FEBI29898 SEDE CALDAS

VALOR BRUTO:	357.98
IVA:	68.02
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	426.00

Cude: f1acb988a2dc36b30130d554785d425bc13a06933fef0a78a1b6f264c66f23be65cfa32d94ca844b396754ac0d445731

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2026-027591-DISAN

2677912847

GS-2026-027591-DISAN

LABORATORIOCLINICO, CLINICA DE LA POLICIA NACIONAL, SEDE SUR

Recepción de bienes No.6

Ciudad y Fecha: Bogotá, 03/03/2026
Hora: 10:36 am
Lugar: Calle 51 B sur N° 90-07 laboratorio clínico, Clínica de la policía sede sur

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

Siendo las 10:36 am del día 03 de marzo 2026, se reúnen en el depósito del Laboratorio Clínico de la Policía Nacional sede sur, la señora Intendente Erika Alejandra Prada Moreno, responsable Laboratorio clínico; el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Responsable de almacén UPRES-BOGOTA; la señora Patrullero Milly Yaneth Tique Cuprita responsable de almacén de insumos clínica del sur, la señora Paula Lorena Perdomo responsable de la sección de química y Hormonas y la señora Mateo Romero Araque contratista responsable del almacén del laboratorio clínico sede sur, Se reúnen con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. **07-8-20309-24** de fecha 06 de Diciembre de 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA NIT 830.087.855-5 los cuales están autorizados por la unidad prestadora de Servicio laboratorio clínico clínica de la policía nacional sede sur, para la entrega de suministros de laboratorio. Se verifican los documentos que soportan la entrega, constando que están debidamente firmados y legalizados.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_x___ NO_____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
32	ASA DE 10 UL CASILLA C 1043	3000	REFERENCIA: bx-650010 LOTE: MO004504ZB625 F.V: N/A BOLSA X 25 unidades	$ 218	$ 654.000
				TOTAL:	$ 654.000

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

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retornados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

2677912647

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

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IT	Erika Alejandra Prada Moreno.	CLISUR	Responsable laboratorio clínico	
SI	Diego Alejandro Barrero Ospina	UPRES-BOGOTÁ	Responsable Almacén UPRES-BOGOTÁ	
PT	Milly Yaneth Tique Cuprita	CLISUR	Responsable almacén de insumos clínica del sur	
CPS	Angie Tatiana López Hurtado	CLISUR	Bacteriólogo líder administrativo y calidad	Angie Tatiana López Hurtado
CPS	Paula Lorena Perdomo	CLISUR	Responsable de sección de química y Hormonas	
CPS	Jeimi Patricia Polanco Tapiero	CLISUR	Responsable de almacén de laboratorio clínico	

INFORMACIÓN PÚBLICA

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: 88282a5905d8d6ae4fa3babc37e60b3db13a7a3beb25a17a381c9725146d617b7fbbd95fc13eb23b24eab581cf3f8745

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29899

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:10:03
HORA DE EMISIÓN: 09:09:57

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-07401	**PEDIDO**	54707
DESPACHO	54631	**EM**	CLINICA DEL SUR
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650010	ASAS DESECHABLES DE 10UL COLOR NARANJA PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO004504ZB625		UND	3000	182.00	546,000.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE CLINICA DEL SUR

SUB-TOTAL $	546,000.00
IVA $	103,740.00
TOTAL $	649,740.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 35

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOT/	16	3	2026
TELÉFONO: 2207400				

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 29899 SEDE CLINICA DEL SUR	1.00	UN	3,579.83	3,579.83

Observaciones:

VALOR BRUTO:	3,579.83
IVA:	680.17
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	4,260.00

Cude: 83b238d204c683fac23e2bed6ba3dcf19ae5e17f787f60a5b45b6b24898ebbc62e4bbbc84d3202d0901a99c2d51a2725

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2026-027591-DISAN

267791284

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

Recepción de bienes No. ___001_____/

Ciudad y Fecha: Santa Marta, marzo 6 de 2026
Hora: 11:00
Lugar: Calle 22 # 1C 74 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Magdalena

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

Siendo las 11:00 horas del día 6 de marzo de 2026 , se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, los señores MY LINDA YOHANNA IBARRA ÁLVAREZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena, SI ALEXANDER HERNANDEZ BERNAL, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Magdalena y la bacterióloga CPS IRINA LILIANA GALVIS ANGULO, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, a partir de la fecha de inicio. Cumplió: SI X NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG C-215	150	LOTE: F0910W8E00D FV: 2027/09/15	1.962	294.300
					TOTAL	294.300

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

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
	NA					
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 3 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

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

- Entrega Parcial: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO__X__, 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

heidy.gallego

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

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	LINDA YOHANNA IBARRA ÁLVAREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
SI	ALEXANDER HERNANDEZ BERNAL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
CPS	IRINA LILIANA GALVIS ANGULO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	

GS-2026-027591-DISAN

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: de97fa33bd19bfb32f14b8833c93880ba141ad75d3510adc44615fab30af494b9c23a8707365169e8d6283af2a4b69d7

Señores

FACTURADO A: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT: 830041314-4
DIRECCIÓN: CL 44 50 51
TELÉFONO: 2207400
CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONTRATO: 07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:33:09
HORA DE EMISIÓN: 09:33:01

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29909

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-00963	PEDIDO	54712
DESPACHO	54635	EM	DE MAGDALENA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	150	1,962.00	294,300.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE MAGDALENA

SUB-TOTAL $	294,300.00
IVA $	0.00
TOTAL $	294,300.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

2677912647

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Recepción de bienes No. 00010

Ciudad y Fecha: Pasto, 05 de marzo del 2026
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 35 N° 19-119 Barrio Palermo 3 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Nariño

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

Siendo las 11:00 horas el día 05 de marzo del 2026, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, los señores, ANA ISABEL AMARIS MENDEZ bacterióloga líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, Subintendente JHON FREDDY MUNERA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Nariño (E) , con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 6 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No._____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, Cumplió: SI____ NO____

Prorroga o modificación No 001 de fecha 17/02/2026

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG CASILLA NUMERO 247	90	LOTE: F00910W8E00D FV: 15/09/2027 INVIMA 2023RD-002354	$ 1.962	$ 176.580

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

Página 3 de 4 Código: 1LF-FR-0005 Fecha: 25/07/2024 Versión 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- Entrega Parcial SI_____ NO_______. Observaciones:
- Entrega Total. SI____NO_____. Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato SI_____ NO_____. Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_______

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**	☐	**NO**	☐	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	☐	**NO**	☐	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	☐	**NO**	☐	**NÚMERO**		

heidy.gallego

Powered by CamScanner

[illegible]	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

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

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	JHON FREDDY MUNERA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE DE ALMACEN (E)	
CPS	ANA ISABEL AMARIS MENDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

Powered by CamScanner
GS-2026-02759-DISAN

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: 04f5303c459001157d9621358d98d870c7954b61490cc3e5f5782c2982935d7a4fd3911dc8c2393d3107a1c9bce01afc

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29908

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:32:09
HORA DE EMISIÓN: 09:32:08

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-02324	**PEDIDO**	54709
DESPACHO	54633	**EM**	SEDE PASTO
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	90	1,962.00	176,580.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE PASTO

SUB-TOTAL $	176,580.00
IVA $	0.00
TOTAL $	176,580.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Recepción de bienes No. 021 / 2026

Ciudad y Fecha: Neiva, 06 de marzo de 2026
Hora: Siendo las 16:00
Lugar: Almacén de Intendencia UPRES Huila

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

Siendo las 16:00 horas del día, 06 de marzo de 2026, Almacén de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, la señora Subintendente EDNA VIVIANA URBANO RAMOS Almacenista UPRES Huila y la señora bacterióloga SM106 FABIOLA SANCHEZ MOLINA Responsable Servicio Laboratorio Clínico con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del producto del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 07-8-20309-24 de fecha: 06 de diciembre 2024

Plazo de ejecución del contrato: 21 meses Cumplió: SI__X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	ASA DE 10 UL KARDEX 415	500	Lote MD004311ZB715 fecha de vencimiento. N/A	$218,00	$ 109.000,00
2	DISAN	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG KARDEX 416	240	Lote F0910W8E00D fecha de vencimiento 15/09/2027	$1.962,00	$ 470.880,00
3	DISAN	DENGUE PRUEBA RÁPIDA KARDEX 417	60	Lote F0909V13L06 fecha de vencimiento 10/09/2026	$10.131,00	$ 607.860,00
TOTAL						$1.187.740,00

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

Powered by CamScanner

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ITEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DOLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No Y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objeto contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES: DES-64672 del 04 de marzo de 2026.

COMPROMISOS: No Aplica.

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI		NO	X	NÚMERO		CERTIFICADOR
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	SI		NO	X	NÚMERO		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTÍA:	SI		NO	X	NÚMERO		

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

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	EDNA VIVIANA URBANO RAMOS	UPRES HUILA	ALMACENISTA UPRES HUILA	
SM10	FABIOLA SANCHEZ MOLINA	UPRES HUILA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

Powered by CamScanner
GS 2026-027691-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de Industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: c4b2b2c6cb3eac36ee5b4f8602a2f66869d5b15346e8a55bd4f50bba8a6003077ff3fb025bf7c79f2157906da446cd8b

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEBI 29905

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:29:59
HORA DE EMISIÓN: 09:29:50

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-0178	**PEDIDO**	54714
DESPACHO	54672	**EM**	SEDE HUILA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
BX-650001	ASAS DESECHABLES DE 1UL COLOR AZUL PQ X 25 UND R.S: NO REQUIERE	MO004421ZB715		UND	500	182.00	91,000.00
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	240	1,962.00	470,880.00
R-0062C	DUO DENGUE NS1/IgG/IgM KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2024RD-0002756-R2	F0909V13L06	10/09/2026	PBS	60	10,131.00	607,860.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

SUB-TOTAL $	1,169,740.00
IVA $	17,290.00
TOTAL $	1,187,030.00

OBSERVACIONES:
SEDE HUILA

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

Nit: 830087855	NOTA DEBITO	TIPO DOCUMENTO: NDVVP No.: 37

CLIENTE: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD		FECHA		
CC/NIT: 830041314-4	CIUDAD: BOGOTA D.C.	DIA	MES	AÑO
DIRECCIÓN: CL 44 50 51	DEPTO: DISTRITO CAPITAL DE BOGOT/	16	3	2026

TELÉFONO: 2207400

Ln	Concepto	Descripción	Cantidad	U. M.	Precio Unitario	Valor Total
1	VTGRA	FEBI 29905 SEDE HUILA	1.00	UN	596.64	596.64

Observaciones:
FEBI 29905 SEDE HUILA

VALOR BRUTO:	596.64
IVA:	113.36
RETEICA:	0.00
VALOR NETO:	710.00

Cude: 9185123cdfabaf6bed9390303e21b8733abbe5656a950bfa5bdcf0781eb5ec2116c7807148c550bcec7ac4d205edd6e7

Impresa por LOGGRO ENTERPRISE, un software de LOGGRO NIT 901361537-1, Proveedor Tecnológico PSL S.A.S NIT 890923937-6

GS-2026-027591-DISAN

2677912847

GS-2026-027591-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Recepción de bienes No. 013

Ciudad y Fecha: Montería, 09 de marzo de 2026
Hora: 11:00 horas
Lugar: Carrera 14 N° 41-61 Barrio Los laureles 4 piso Almacén UPRES Córdoba.

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

Siendo las 11:00 horas del día 09 de marzo de 2026 del año 2025, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, los señores IJ. DEIBY DEL CRISTO DIAZ GONZALEZ Jefe ESPRI Montería, IJ. ANTONIO ELIAS BULA DIAZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Córdoba y la IT. BLEYDY YURANY VILLEGAS RODRIGUEZ Responsable Laboratorio clínico del ESPRI Montería, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024, suscrito con la firma BIOLORE LTDA los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados (o donados por _____, mediante el documento _____ de fecha _____), para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Contrato No. 07-8-20309-24 de fecha 06 de diciembre del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
54	PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE HEPATITIS HBSAG (C256)	150	LOTE: F0910W8E00D FECHA VCTO: 15/09/2027 MARCA: CTK BIOTECH	$1.962	$294.300
68	MALARIA PRUEBA RÁPIDA (C257)	90	LOTE: F1120V8I02 FECHA VCTO: 20/11/2026 MARCA: CTK BIOTECH	$3.409	$306.810
				TOTAL	**$601.110**

REMISIONES:

FECHA	REMISION
02/03/2026	DES-54623

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

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

Página 3 de 3	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI__X____ NO________. Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___. Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO______. Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI______ NO___X____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

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

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IJ	DIAZ GONZALEZ DEIBY DEL CRISTO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	JEFE ESPRI MONTERIA	
IJ	BULA DIAZ ANTONIO ELIAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	
IT	VILLEGAS RODRIGUEZ BLEYDY YURANY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO ESPRI MONTERIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

2677912647

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD PRINCIPAL: 4690 ACTIV. SECUNDARIAS 4645 - 4773
RESPONSABLE DE IVA
Resolución DIAN 18764096531570 del 04/08/2025 Vigencia desde 04/08/2025 hasta 04/08/2027 Vigencia 24 meses.
Factura Electronica Rango FEBI 27001 al FEBI 51000
Somos autorretenedores del impuesto de industria y comercio en el Mcpio de Cota.
Resolución # 1000.21.0515 de 20 de febrero de 2026

NIT. 830087855-5

Cufe: bf26ac1a01d110124762b83d48231c966f59f44ec1d200a820772c903b105811340314a62a8e14ded86586b380c50dab

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEBI 29911

Señores

FACTURADO A:	LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD
NIT:	830041314-4
DIRECCIÓN:	CL 44 50 51
TELÉFONO:	2207400
CIUDAD:	BOGOTA D.C.
CONTRATO:	07-8-20309-24

FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN
16/03/2026 09:38:21
HORA DE EMISIÓN: 09:38:14

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	3	2026	15	5	2026

OC	GS-2026-04336	**PEDIDO**	54698
DESPACHO	54623	**EM**	SEDE MONTERIA
FORMA PAGO	Credito -		

Código	Descripción de producto	Lote/Serial	Fecha de Vencimiento	UMV	Cant.	Valor Unit.	VALOR TOTAL
R-0042C	ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2023RD-0002354-R2	F0910W8E00D	15/09/2027	PBS	150	1,962.00	294,300.00
R-0112C	MALARIA PF/PV ANTIGENO SANGRE TOTAL KIT X 30 TEST R.S. INVIMA 2021RD-0003799 R1	F1120V8I02	20/11/2026	PBS	90	3,409.00	306,810.00

FORMA DE PAGO: BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N°46125731397, CONVENIO DE RECAUDO N° 70611, BANCO ITAU CUENTA CORRIENTE N° 237008651,CONVENIO DE RECAUDO N°1098, BANCO DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS N° 075256859. PARA CONSIGNACIONES O CHEQUES A NOMBRE DE BIOLORE LTDA. NIT. 830 087 855-5

Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigida en su vencimiento y causa intereses de mora (Art. 884 del código de comercio) y su valor será el máximo autorizado por la ley (Art. 774 del código de comercio)

Con la presente factura de venta, el comprador declara haber recibido real y materialmente los artículos descritos en este título valor y se obliga a pagar el precio a su cargo. No se aceptan devoluciones después de 5 días de recibida la mercancía.

OBSERVACIONES:
SEDE MONTERIA

SUB-TOTAL $	601,110.00
IVA $	0.00
TOTAL $	601,110.00

Biolore Ltda.

Recibí a satisfacción
ORIGINAL

sa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube – NIT: 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT: 901361537-1
2677912647

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

Biolore
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO

CERTIFICACION SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, Fernando Blanco, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.103.462, en mi condición de Representante Legal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT No. 830.087.855 – 5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Fernando Blanco
CC. NO. 79.103.462 de Engativá.

Yo, Julieta Ospina García, identificado con cédula de ciudadanía No 30.333.597, y con Tarjeta Profesional No. 65238- T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de BIOLORE LTDA, identificada con NIT. 830.087.855- 5, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 282 de 2003 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007; certifico que:

1. BIOLORE LTDA, tiene y ha tenido obligaciones con las siguientes entidades o sistemas:

Pensiones
Riesgos Profesionales
Cajas de compensación Familiar

2. BIOLORE LTDA, se encuentra exonerada de acuerdo con el decreto 0862 de 26 de abril de 2013 y el artículo 7 del Decreto 1828 de 2013, de pagar aportes a las siguientes entidades o sistemas:

Sistema de seguridad social en Salud
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

3. BIOLORE LTDA, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles al igual que por años anteriores y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá, a los cinco (5) días del mes de marzo de 2026, con vigencia hasta el 31 de marzo de 2026.

JULIETA OSPINA GARCIA
Firmado digitalmente por JULIETA OSPINA GARCIA
Fecha: 2026.03.11 14:04:11 -05'00'

Julieta Ospina García.
CC. NO. 30.333.597de Manizales.

Autop. Medellín km 2,5 Vía Siberia- Parque Industrial Portos Sabana 80 - Bodega 87
Pbx (1) 8759011 - 8759012 - 8759013 Celular 3132461590
www.biolore.com.co e-mail: biolore@hotmail.com
Cota - Cundinamarca – Colombia

2677912647

heidy.gallego

GS-2026-027591-DISAN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010658039**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		124959264

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL PAGADO
8002297390	230201	230201- PROTECCION	9	$ 9.023.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 20.358.900
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 270.900
8002248088	230301	230301-PORVENIR	12	$ 9.037.600
		SUBTOTAL:	36	**$ 38.691.000**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	8	$ 541.700
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	18	$ 10.318.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 521.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 914.400
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	$ 408.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 6.296.600
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	3	$ 605.300
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 140.200
		SUBTOTAL:	43	**$ 19.746.400**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	40	$ 11.045.900
8901020022	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	$ 388.700
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 598.300
		SUBTOTAL:	43	**$ 12.032.900**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	43	$ 2.800.800
		SUBTOTAL:	43	**$ 2.800.800**

OTROS PARAFISCALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	$ 1.815.000

2677912647

8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	$ 2.722.400
		SUBTOTAL:		**$ 4.537.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 77.808.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 77.808.500**

GS-2026-027591-DISAN

2677912847

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

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
24/03/2026 12:50:46
CARLOS ANDRES ALFONSO I

GS-2026-027591-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	21	**Fecha**	24/03/2026	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FEBI	29906	16/03/2026	0.00	396,670.00
1-FACTURA	FEBI	29905	16/03/2026	0.00	1,187,030.00
1-FACTURA	FEBI	29908	16/03/2026	0.00	176,580.00
1-FACTURA	FEBI	29909	16/03/2026	0.00	294,300.00
1-FACTURA	FEBI	29910	16/03/2026	0.00	1,082,900.00
1-FACTURA	FEBI	29899	16/03/2026	0.00	649,740.00
1-FACTURA	FEBI	29904	16/03/2026	0.00	216,725.00
1-FACTURA	FEBI	29902	16/03/2026	0.00	1,111,708.00
1-FACTURA	FEBI	29911	16/03/2026	0.00	601,110.00
1-FACTURA	FEBI	29898	16/03/2026	0.00	182,694.00
1-FACTURA	FEBI	29903	16/03/2026	0.00	117,720.00
1-FACTURA	FEBI	29907	16/03/2026	0.00	1,065,366.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	37	16/03/2026	0.00	710.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	35	16/03/2026	0.00	4,260.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	34	16/03/2026	0.00	426.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	38	16/03/2026	0.00	284.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	39	16/03/2026	0.00	7,100.00
13-NOTA DÉBITO	NDVVP	36	16/03/2026	0.00	2,272.00
					7,097,495.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102187	ASA PLASTICA DESECHABLES 1 UL TOMA MUESTRAS		6200		UNIDAD	1	218.00	1,351,600.00	1,351,600.00
102191	ASA PLASTICA DESECHABLES 10 UL TOMA MUESTRAS		4400		UNIDAD	1	218.00	959,200.00	959,200.00
101690	PRUEBA RAPIDA AG HELICOBACTER PYLORI		75		PRUEBA	1	8,669.00	650,175.00	650,175.00
102094	PRUEBA RAPIDA DE MALARIA		120		PRUEBA	1	3,409.00	409,080.00	409,080.00
101353	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE HEPATITIS HBSAG		1590		PRUEBA	1	1,962.00	3,119,580.00	3,119,580.00
101426	PRUEBAS RAPIDAS DE DENGUE (IGM+IGG)		60		PRUEBA	1	10,131.00	607,860.00	607,860.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						7,097,495.00	7,097,495.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						7,097,495.00	7,097,495.00	0.00

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

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	21	**Fecha**	24/03/2026	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Observaciones

CONTRATO N° 07-8-20302-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 266 **Periodo** 202603 **Fecha** 24/03/2026

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	7,097,495.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830087855	BIOLORE LTDA		7,097,495.00
					Totales	7,097,495.00	7,097,495.00

Responsable

FIRMA

NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.

C.C. 830041314

Elaborado por

FIRMA

NOMBRE CARLOS ANDRES ALFONSO BEDOYA

GS-2026-027591-DISAN
2677912647

GS-2026-027591-DISAN

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
ÁREA GESTIÓN DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD

Fecha:	Bogotá D.C, 27 de marzo del 2026		
Hora de inicio:	09:00 HORAS	**Hora finalización**	10:30 HORAS
Lugar:	VIA TEAMS		

ACTA – 001621 – APRES-GRADT – 2.25

QUE TRATA DE LA REUNION CON LA EMPRESA BIOLORE LTDA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 07-8-20309-24 PARA LA ENTREGA DE LOS INFORMES MENSUALES, Y OTROS TEMAS SOBRE LA FACTURACION Y EJECUCION DEL CONTRATO

Orden del Día

1. Verificación del cuadro de ejecución del contrato.
2. Revisión de compromisos de la última acta.
3. Resolución de diferencias en facturación y presupuesto.
4. Recordatorio de próximos compromisos.

Desarrollo de la Reunión

1. Verificación del cuadro de ejecución del contrato

- **Contrato:** Número 07-8-20309-24, iniciado el 06/12/2024 con un plazo de 21 meses, finalizando el 28/08/2026.
- **Presupuesto total:** $ 178,496,710.
- **Ejecución actual:** $ 110,678,570.
- **Pendiente por ejecutar 2025:** $ 25,357 (0.02%).
- **Pendiente por ejecutar 2026:** $ 34.276.640,00 (19,20%)

2. Revisión de compromisos de la última acta fichas técnicas:

- El informe mensual sera entregado el 06 de marzo.

EJECUCION DEL CONTRATO

VALOR EJECUTADO VIGENCIA 2024	$ 24.752.290,00	99,90
VALOR POR EJECUTAR VIGENCIA 2024	$ 24.583,00	0,10

VALOR EJECUTADO VIGENCIA 2025	$ 102.481.825,00	100,00
VALOR POR EJECUTAR VIGENCIA 2025	$ 25.357,00	0,02

VALOR EJECUTADO VIGENCIA 2026	$ 16.985.955,00	33,15

heidy.gallego

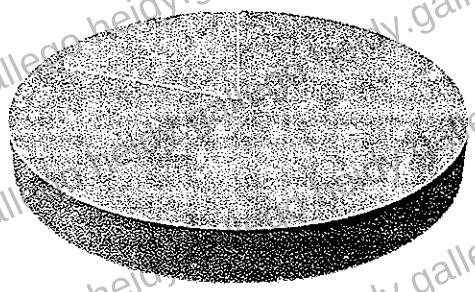
GS-2026-027591-DISAN

QUE TRATA DE REUNIÓN CASA COMERCIAL BIOLORE LTDA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 07-8-20309-24 PARA VERIFICACIÓN DE NOVEDADES Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

VALOR POR EJECUTAR VIGENCIA 2026	$ 34.276.640,00	66,90

VALOR TOTAL EJECUTADO CONTRATO	$ 144.220.070,00	80,80
VALOR POR EJECUTAR	$ 34.276.640,00	19,20

EJECUCIÓN TOTAL



VALOR TOTAL EJECUTADO CONTRATO VALOR POR EJECUTAR

COMPROMISOS:

Actividad	Responsable	Fecha de entrega
Enviar el informe de entrega correspondiente al mes de marzo el 6/02/2026.	BIOLORE LTDA	Pendiente
Entregar parafiscales y planilla de pagos	BIOLORE LTDA	Mensualmente
Enviar nota crédito de Norte de Santander	BIOLORE LTDA	Pendiente

CT. MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ

Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico GRADT

Anexo: lista de asistente (01) folios

Elaborado por: PT HEIDY GINARY GALLEGO FLOREZ
Revisado por: CT. MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Fecha de elaboración: 27/03/2026
Ubicación: C:\Users\sara.heidy\Documents\Actas

Calle 44 No. 50-51 CAN
5804400 ext. 7676
www.policia.gov.co

2677912647

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
ÁREA GESTIÓN DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE SALUD

Fecha:	Bogotá D.C, 27 de marzo del 2026		
Hora de inicio:	09:00 HORAS	**Hora de inicio:**	10:30 HORAS
Lugar:	VIA TEAMS		

ACTA – – APRES-GRADT – 2.25

QUE TRATA DE REUNIÓN CASA COMERCIAL BIOLORE LTDA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 07-8-20309-24 PARA VERIFICACIÓN DE NOVEDADES Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	CEDULA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	LINA CATHERINE BLANCO	BIOLORE LTDA	1032366446	calidad@biolore.co	3134438906	
CT	Maria Eduardo	GRADT	1016093620	maria.eduardo@	3109322...	
PT	Heidy Gallego Florez	GRADT	1046933287	Heidy.gallego@correo	3147436854	

GS-2026-027591-DISAN

2677912647