Hemolife
Fundación Banco Nacional De Sangre

NIT: 900.312.289-5
DIRECCION: CALLE 23 N. 116 - 31 BG 26
TEL: 7428126
BOGOTA D.C.

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FHBP27155
Fecha y Hora de Generación: 2026-04-07 14:57:09
Fecha validación: 2026-04-07 15:02:12-05:00
Fec. Vcto.: 2026-05-07

N° Resolución: 18764078026574 **Prefijo:** FHBP **Consecutivo:** 20001 hasta 40000 **Fecha:** 2024-08-27 **hasta** 2026-08-27

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE **NIT:** 900312289-5 **Actividad Económica:** 8699 **Responsabilidad:** No aplica – Otros- **Dirección:** CL 23 116 31 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO **Teléfonos:** **E-mail:** aux.contable@hemolifeamerica.org	**Razón social/Nombre:** HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA SOCIAL DEL ESTADO **NIT:** 891501676-1 **Dirección:** CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA - POPAYÁN - Cauca - CO **Teléfonos:** 8386363216 **Contacto:** ELCIRA RICO **E-mail:** facelectronica@hosusana.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	AGRF	5.00	94	PROC. HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA - LEUCORREDUCIDA	270,481.00	IVA 0.00	0.00		1,352,405.00
2	C	10.00	94	PROC. UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	37,531.00	IVA 0.00	0.00		375,310.00
3	GRPL	19.00	94	PROC. UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCO	262,563.00	IVA 0.00	0.00		4,988,697.00
Total Items		3							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	6,716,412.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	6,716,412.00
TOTAL Base Imponible:	6,716,412.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	6,716,412.00
TOTAL en letras: Seis Millones Setecientos Dieciseis Mil Cuatrocientos Doce Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información Adicional

23 - 28 FEB 316786 316787 316942 316943 317004

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2026-05-07			30				

A partir de la fecha de vencimiento de la presente factura se causará un interés de mora mensual determinado por la ley.
Esta factura de venta se ríge para todos los efectos legales por la ley 1231 de 2008 y por lo tanto presta merito ejecutivo.

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA BOGOTA, SEGÚN RESOLUCIÓN NO. DDI-029334 DE OCT. 31 DE 2025

CUFE: 60a762f4fdcbb21e3d26f58cdff3f3185152881325605f969649003e532871a9f3950a435754e211916e7efebe841861
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

LISTADO DE UNIDADES ENVIADAS A OTROS CENTROS

FUND BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE

23/02/2026 - 28/02/2026

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA SOCIAL

TODAS LAS UNIDADES ENVIADAS

Número Unidades: 34

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA SOCIAL (HOSPSUSANA)						
Albarán	Componente	Fecha	Unidad	Grupo	Caducidad	Devuelta
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26008108 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26008114 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26008746 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26008753 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26009311 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26009312 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26009317 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26009323 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26009356 00	O+	04/04/2026	
316786	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26009532 00	O+	04/04/2026	
316787	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26006850 00	A+	22/03/2026	
316787	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26007036 00	A+	22/03/2026	
316787	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26007096 00	A+	22/03/2026	
316787	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	23/02/2026	B26007097 00	A+	22/03/2026	
316942	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS FILTRADOS (AGRF)	26/02/2026	B26009906 B0	O+	08/04/2026	
316942	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS FILTRADOS (AGRF)	26/02/2026	B26009906 A0	O+	08/04/2026	
316942	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS FILTRADOS (AGRF)	26/02/2026	B26009907 C0	O+	08/04/2026	
316942	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS FILTRADOS (AGRF)	26/02/2026	B26009907 B0	O+	08/04/2026	
316942	ALICUOTA GLOBULOS ROJOS FILTRADOS (AGRF)	26/02/2026	B26009907 A0	O+	08/04/2026	
316943	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	26/02/2026	B26007199 00	O+	03/04/2026	
316943	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	26/02/2026	B26008403 00	O+	03/04/2026	
316943	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	26/02/2026	B26008731 00	O+	03/04/2026	
316943	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	26/02/2026	B26009050 00	O+	03/04/2026	
316943	GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS (GRPL)	26/02/2026	B26009292 00	O+	03/04/2026	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26008443 00	A+	23/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26008643 00	A+	23/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26008851 00	A+	17/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26009430 00	A+	23/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26009454 00	A+	23/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26007220 00	O+	17/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26008369 00	O+	17/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26008850 00	O+	17/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26009019 00	O+	17/02/2027	
317004	CRIOPRECIPITADOS (CRIO)	28/02/2026	B26009213 00	O+	17/02/2027	

LISTADO DE UNIDADES ENVIADAS A OTROS CENTROS (RESUMEN)

Componente	Enviadas	Devueltas
AGRF	5	0
CRIO	10	0
GRPL	19	0

CERTIFICACIÓN

El suscrito Revisor Fiscal de la **FUNDACION BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE**, identificada con el NIT **900.312.289-5**, certifica que, a la fecha, esta Fundación se encuentra a paz y salvo por concepto de aportes a la Seguridad Social en los sistemas de salud (Empresas Promotoras de Salud EPS), pensiones obligatorias (Administradoras de Fondos de Pensiones AFP), administradoras de riesgos profesionales (ARP). Caja de Compensación Familiar (CCF), Instituto Colombiano De Bienestar Familiar (I.C.B.F.), y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde los últimos seis meses. según lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y en concordancia con el artículo 27 del Decreto 2170 del 30 de octubre de 2002, que reglamenta la ley 80 de 1993.

Esta certificación se expide en cumplimiento por lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En concordancia con lo anterior, se firma la presente a los veinte (20) días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,

EDGAR ARTURO YATE SEGURA
T.P. 20154-T
Revisor Fiscal
Carrera 28 Bis 49 A 28
Teléfono 3125961

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife	Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64266808	20/03/2026	89	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$322,810,765	$81.223.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	498.600	0		0		0	0	0	0	498.600	2
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.781.400	0		0		0	0	0	0	1.781.400	15
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.931.600	0		0		0	0	0	0	3.931.600	24
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	6.779.100	0		0		0	0	0	0	6.779.100	18
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.739.200	0		0		0	0	0	0	1.739.200	14
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	325.800	0		0		0	0	0	0	325.800	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	679.100	0		0		0	0	0	0	679.100	8
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	98.100	0		0		0	0	0	0	98.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	202.900	0		0		0	0	0	0	202.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	15.043.200	0	0	116.400	116.400	0	0		15.276.000	28
230301	Porvenir	800224808-8	16.063.600	0	0	0	0	0	0		16.063.600	37
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	950.400	0	0	0	0	0	0		950.400	1
231001	Colfondos	800227940-6	3.984.300	0	0	0	0	0	0		3.984.300	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.718.700	0	0	95.300	95.300	0	0		7.909.300	13

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.330.600				6.330.600	0	0	6.330.600			63.306	6.330.600	89

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	758.300	0	0	758.300	5
CCF21	Cafam	860013570-3	9.950.100	0	0	9.950.100	68
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	2.031.000	0	0	2.031.000	16

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900312289-5	Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife	Calle 23 116-31 bg 26	7428124	talentohumano@hemolifeamerica.org	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64266808	20/03/2026	89	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$322,810,765	$81.223.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
745.400	0	0	745.400	1
ICBF				
1.118.100	0	0	1.118.100	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	16.105.900	16.105.900
Pensión	5	44.183.600	44.183.600
Riesgos Laborales	1	6.330.600	6.330.600
CCF	3	12.739.400	12.739.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.118.100	1.118.100
MEN	0	0	0
SENA	1	745.400	745.400
TOTALES	21	81.223.000	81.223.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información