CODIGO: 2BS-FR-0019	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2015	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Ciudad y fecha: NOVIEMBRE 30 2021

No. 3 HOCEN

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director (E) Hospital Central
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-8-201371-21 Mes reportado NOVIEMBRE 2021

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS:
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
"SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS POR AFERESIS, FILTRACION, TYRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES SANGUINEOS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1)"	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS- NIT: 900.326.578-1	Incio: 03 NOVIEMBRE 2021 Termina: 30 ABRIL 2022 ADICION Inicio: termino:	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE, BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE TRIPLE, BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE SENCILLA, ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETA AFERESIS, ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO PLASMÁTICO-PLASMAFERESIS, EQUIPO DE TRANSFUSION PARA GLOBULOS ROJOS, EQUIPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS,PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO, FILTRO DE GLOBULOS ROJOS, FILTRO DE PLAQUETAS, CUCHILLAS O IMPULSOS POR RADIOFRECUENCIA O IMPULSOS ELECTRONICOS PARA CONTADOR DE CONECCIONES ESTERILES.	05 MESES Y 28 DIAS	$495.000.000,00	Según necesidad del servicio mes Noviembre 2021 Según necesidad del servicio mes Noviembre 2021 Según necesidad del servicio mes Noviembre 2021	$152.474.487,00 $12.927.993,40 $141.668.715,00	Factura FE 06647 Factura FE 06648 Factura FE 06674	$342.525.513,00 $329.597.519,60 $187.928.804,60	El contrato en mención, se consume de acuerdo a la captacion de donantes y a la cantidad de recolección de sangre el cual fluctua deacuerdo a la necesidad de sangre de los diferentes servicios hospitalarios que solicitan reservas y transfusiones de los diferentes pacientes, teniendo encuenta lo anterior, no se pueden describir en la casilla número 13 la cantidad exacta de los insumos para recolección, filtración y aferesis pendientes por recibir contemplados en dicho contrato. PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO 62,03%
		VALOR TOTAL	$		495.000.000,00	$307.071.195,40		$	187.928.804,60	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. X	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

CODIGO: 2BS-FR-0019 FECHA: 19-08-2015 VERSION: 4	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS

20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.

24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Grado y Nombre del Supervisor __2 2 11 DRA ADRIANA CLEMECIA OSORIO ARENAS_____
Cargo___SUPERVISORA DEL CONTRATO_____
Teléfonos:__ 5804401 EXT 2187
Anexos:

Firma _____

Ciudad y fecha:	Bogotá, 02 DIC 2021
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA 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.	96-8-201371-21
Constancia de recibido No.	3
Contratista:	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S
NIT del contratista:	900.326.578-1
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUINEOS POR AFERESIS, RECOLECCION, FILTRACION, TRANSAFUSION DE HEMOCOMPONENTES SAGUINEOS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL. (GRUPO 1)
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:	495.000.000,00
Plazo de ejecución:	03/11/2021 AL 30/04/2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Almacén del Hospital Central de la Policía Nacional
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	N/A
Nombre del	Dra. Adriana Clemencia Osorio Arenas

supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional
Fecha de entrega certificada:	25/11/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021	
Acta de recepción de bienes	

Unidad	Recurso	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
HOCEN	16	$141.668.715,00	$141.668.715,00	$0.00	$141.668.715,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FVE- 06674	24/11/2021	$141.668.715,00	$0.00	$141.668.715,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$141.668.715,00	$0.00	$141.668.715,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se ha cumplido con el objeto contractual de acuerdo a lo establecido dentro del contrato 96-8.201371-21 y con las especificaciones técnicas estipuladas según el objeto SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUINEOS POR AFERESIS, RECOLECCION, FILTRACION, TRANSAFUSION DE HEMOCOMPONENTES SAGUINEOS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL. (GRUPO 1)

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en la cláusula No. 2 y los diez (10) ITEMS contemplados en el anexo No.2 "ESPECIFICACIONES Y CARACTERISTICAS TECNICAS" Suministro de Insumos necesarios para la prestación del servicio; listadas en el informe de supervisión.	SI	Ninguna

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

SM11 Dra. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional
Supervisor de Contrato

HQTT

Hospital quality transfusion therapies

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

NIT 900.326.578-1 Responsable del iva

Autorización DIAN 18764015131571 del 15/07/2021 vigencia 18 meses. Facturación por computador Prefijo FE 6000 al 8000

Actividad Económica 4645-1 Tarifa ICA 4.14 X 1000

Carrera 55 N° 152B - 68 Oficina 406 PBX 2261237

Bogotá D.C.

servicioalclientehqtt@gmail.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

CUFE : c46e6740e08ad7174413200c091f18ab4d55c047ee7afd589dd878ab84736c572bf63d233ab0fd1b72b6549d1bf4e709

Vendido a:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
CRA 69 F 19 A 08
BOGOTA D.C. 5804401
NIT : 830,067,597-4 DOCUMENTO :

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 06674

Fecha Generación	Fecha Expedición	Fecha vencimiento
24/11/2021 3:53	24/11/2021 03:53	24/12/2021

Vendedor 0014

NRO	REFERENCIA	DESCRIPCION	LOTE	FECHA VCTO	CANT	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	CQ341LA	BOLSA CUADRUPLE TAB. CON SAG - COMPOFLOW	71SG19AB00	30/06/2023	1,176	40,257.00	0	47,342,232.00
2	CT321AA	BOLSA TRIPLE TAB. CON SAG -COMPOFLOW	71SH09AA00	31/07/2023	280	34,806.00	0	9,745,680.00
3	L6R2337	AMICUS PAS UNIP EQ. COLECTA PROC. E INF PLT	FA21G28191	27/10/2022	18	831,825.00	0	14,972,850.00
4	X6R2339	AMICUS EXCHANGE KIT	FA21H30153	29/08/2023	18	872,002.00	0	15,696,036.00
5	16805	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SLIP S/A ETERNA	191225	25/12/2024	1,037	3,741.00	0	3,879,417.00
6	41101	FILTRO BANCO DE SANGRE GLOBULOS ROJOS PARA 1 UNIDA	71SG19GA00	30/06/2024	500	100,065.00	0	50,032,500.00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
Fecha: 25 NOV 2021
Nombre: Cesar Ruiz
Hora: 8:17
Recibo factura

SON : CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON 00/100 M/CTE

Forma de pago: CREDITO 30 DIAS

MEDIO(S) DE PAGO

CREDITO 137,540,489.00

0.00

SUBTOTAL	141,668,715.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	3,541,718.00
RETENCION IVA	0.00
RETENCION ICA	586,508.00
TOTAL A PAGAR	$ 137,540,489

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 042-000116-62 DE BANCOLOMBIA

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un título valor, según ley 1231 de 2008

CONTRATO 96-8-201371-21

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S
NIT. 900.326.578-1
Firma autorizada

RECIBI CONFORME

Firma y sello del cliente

FECHA DE RECIBIDA: HORA :

HQTT
Hospital quality transfusion therapies

Bogotá, D.C., 25 de noviembre de 2021

Señores

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Ciudad

Asunto: Descripción de los productos en el contrato frente a la factura

Respetados señores:

Informamos que los productos suministrados a la seccional policía en el contrato aparecerán con una descripción y en la factura con otra, por consiguiente, se realiza la aclaración pertinente a continuación:

ITEM DEL CONTRATO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN EL CONTRATO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN LA FACTURA
1	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE	BOLSA CUADRUPLE TAB CON SAG - COMPOFLOW
2	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE TRIPLE	BOLSA TRIPLE TAB CON SAG-COMPOFLOW
4	ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETA AFERESIS	AMICUS PAS UNIP EQ. COLECTA PROC. E INF PLT
5	ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO PLASMATICO-PLASMAFERESIS	AMICUS EXCHANGE KIT
6	EQUIPO DE TRANSFUSION PARA GLOBULOS ROJOS	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SLIP S/A ETERNA
8	FILTRO DE GLOBULOS ROJOS	FILTRO BANCO DE SANGRE GLOBULOS ROJOS PARA 1 UNIDA

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S
NIT. 900.326.578-1

SOLANYI FORERO RUEDA

Asesora Comercial HQTT

BANCO DE SANGRE HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 25 de noviembre de 2021
Hora: 08:00 horas
Lugar: Almacén Seccional Bogotá DISAN

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

Siendo las 08:00 horas del día 25 del mes de noviembre del año 2021, se reúnen en el Almacén General Seccional Bogotá, los señores Doctora Adriana Clemencia Osorio Arenas-Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional-Supervisora Contrato, Sra. Sandra Milena Pulido Revisora de insumos Banco de Sangre, CT Julio Cesar Ramírez Gallego Almacenista de Bodega Almacén HOCEN , Sr. Jaime Macías Auxiliar de Bodega Almacén HOCEN Montevideo y la Sra. Solanyi Forero como representante de la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES. Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No.96-8-201371-21, suscrito con la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES.

Contrato No. .96-8-201371-21

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de abril de 2022.

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:
EL SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN Y PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS POR AFÉRESIS EN EL BANCO DE SANGRE CON EQUIPOS DE APOYO TECNOLÓGICO PARA EL HOSPITAL CENTRAL, ESTABLECIMIENTO PERTENECIENTE A LA SECCIONAL DE SANIDAD DE BOGOTA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Bolsa recolectora de sangre cuádruple	1176	71SG19AB00	$ 40.257	$ 47.342.232
2	Bolsa recolectora de sangre triple	280	71SH09AA00	$ 34.806	$ 9.745.680
3	Estuche desechable cerrado para procedimiento de plaqueta aféresis	18	FA21G28191	$ 831.825	$ 14.972.850
4	Estuche desechable cerrado para procedimientos de recambio plasmático - plasmaferesis	18	FA21H30153	$ 872.002	$ 15.696.036
5	Equipo de transfusión para glóbulos rojos	1037	191225	$ 3.741	$ 3.879.417
6	Filtro de glóbulos rojos	500	71SG19GA00	$ 100.065	$ 50.032.500
SUBT OTAL					**$ 141.668.715**
IVA	$				
TOTAL					**$ 141.668.715**

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

NA

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

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ 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:

COMPROMISOS:

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

Página 3 de 3	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	SI		NO	X	NÚMERO
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	NÚMERO

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

Contrato número 96-8-201371-21 con HOSPITAL QUIALITY TRANSFUSION THERAPIES-HQTT SAS Y FACTURA número 06674

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DRA	ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS	BANCO DE SANGRE HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
SRA	SANDRA MILENA PULIDO	BANCO DE SANGRE HOCEN	REVISION INSUMOS BANCO DE SANGRE	
CT	JULIO CESAR RAMIREZ GALLEGO	BODEGA MONTEVIDEO	ALMACENISTA DE BODEGA ALMACEN HOCEN	
SR	JAIME MACIAS	BODEGA MONTEVIDEO	AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN	
SRA	SOLANYI FORERO	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	ASESORA COMERCIAL	

DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO Y PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL	No. DE LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No. DE FACTURA	No. DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
25/11/2021		X	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE		71SG19AB00	2009DM-0004196	IIB	1176	30/06/2023	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	FE 06674	96-8-201371-21	SOLANYI FORERO
25/11/2021		X	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE TRIPLE		71SH09AA00	2009DM-0004196	IIB	280	31/07/2023	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	FE 06674	96-8-201371-21	SOLANYI FORERO
25/11/2021		X	ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETAFERESIS		FA21G28191	2017DM-0000116-R2	IIB	18	27/10/2022	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	FE 06674	96-8-201371-21	SOLANYI FORERO
25/11/2021		X	ESTUCHE CERRADO PARA PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO PLASMATICO-PLASMAFERESIS		FA21H30153	2017DM-0000382-R1	IIB	18	29/08/2023	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	FE 06674	96-8-201371-21	SOLANYI FORERO
25/11/2021		X	EQUIPOS DE TRANSFUSIÓN PARA GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS Y CRIOPRECIPITADOS		191225	2017DM-0016665	IIB	1037	25/12/2024	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	FE 06674	96-8-201371-21	SOLANYI FORERO
25/11/2021		X	FILTRO DE GLOBULOS ROJOS		71SG19GA00	2010DM-0005645	IIB	500	30/06/2024	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES	FE 06674	96-8-201371-21	SOLANYI FORERO

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS
C.C 30.312.069