**No. 02 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA**

BOGOTÁ 01 de Diciembre 2022

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central Policía Nacional
Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato 96-8- 201553-22

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL ___**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **13 DE DICIEMBRE DE 2022** | **Hasta** | **16 DE DICIEMBRE DE 2022** |

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 141 del 21 de Septiembre 2022, el señor Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la Terapeuta respiratoria Erika Montañez Ramírez.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 02**

| | | |
|---|---|---|
| 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del control se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa. | SI | Se relaciona número de planilla pagada 83717792, la cual corresponde al mes de NOVIEMBRE 2022 |

## 1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Contrato sin presentar novedades a la fecha.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (04) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El pago del presente contrato se realizará dentro de los primeros 15 días de cada mes, una vez presentado el recibo de pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL del mes inmediatamente anterior, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, informe de actividades junto con los documentos requeridos, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), se efectuará en MENSUALIDADES por un valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS **($ 2.939.099.96)** de acuerdo a la Resolución N° 125 del 08/04/2020 de la Direccion de Sanidad de la Policia Nacional.

### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $ 10.800.000,00 | - |
| Valor total de las entregas | $ 10.776.699,86 | 99% |
| Valor total facturado | $ 10.776.699,86 | 99% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 23.300,14 | 1% |
| Valor pagado | $ 2.939.099,96 | |
| Valor pendiente de entrega | $ 23.300,14 | 1% |

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá 15 Diciembre de 2022 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro: X<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 96-8-201553-22 |
| Constancia de recibido No. | 2 |
| Contratista: | LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S |
| NIT del contratista: | 900.543.913-4 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | Suministro de insumos para el servicio de terapia respiratoria del Hospital Central, con destino a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional (Grupo 4 Ítem 13) |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | NO APLICA |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $10.800.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 16 de diciembre del 2021 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | NO APLICA |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Almacen Hospital Central Montevideo |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que | SM-14 Erika Montañez Ramirez |

# LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S

Nit 900543913 4
RÉGIMEN COMÚN
Dirección Principal: Calle 74 N. 15 13 ofc. 501 Bogotá DC. Teléfono 7024960
Sede Pontevedra Calle 116 N. 70D 06 Local 105 Bogotá DC. Teléfono 3099235
comercial@laboutique.com.co
Actividad Económica ICA 46451 4.14 X 1000 No somos Grandes Contribuyentes

## Factura Electrónica De Venta

## FE No. 15211

**CLIENTE** HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
**NIT** 830067597 4 **CIUDAD** Bogota D.C.
**DIRECCIÓN** CLL 44 No 50-51 PISO 1
**E-MAIL** erika.montanez3128@policia.go **TELÉFONO** 2202339

**FECHA FACTURA** 15/12/2022
**FECHA VENCIMIENTO** 14/02/2023
**VENDEDOR** ANA PAOLA MURILLO SALCEDO
**FORMA DE PAGO** Credito

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Valor Uni. | Total | IVA | Valor IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HS730-01 | Rehabilitador Inspiratorio Threshold IMT philiphs Respironics<br>(10) 211009<br>2019DM-0020715<br><br>No DE CONTRATO DE SUMINISTRO 96-8-201553-22 | 30 | 82.327,73 | 2.469.831,90 | 0,19 | 15.642,27 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2022 DIC. 16
NOMBRE
HORA

**Total Ítems:** 1

**Valor en Letras** DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE CON NOVENTA Y SEIS

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **2.469.831,90** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **469.268,06** |
| **TOTAL FACTURA** | **2.939.099,96** |

**Cuentas Bancarias:**

Banco Bogotá Corriente No. 038716015
Davivienda Corriente No. 5969997856
Davivienda Ahorros No. 475600025617
Banco de Occidente Ahorros No. 255856403
Banco BBVA Corriente No. 337039978

***ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO) Y PODRÁ CAUSAR INTERESES DE MORA AL MÁXIMO LEGAL VIGENTE, SIN PERJUICIO DE LA ACCIÓN LEGAL POR CUMPLIMIENTO***

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2022 18:47:40



Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764030036525 que habilita desde FE 15001 hasta FE 50000. Vence 2023-06-13

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 40f9b91415acbb824ea4b06395341fdc90bfdf862a91c646763710d9ff76c0b28551051715227815e50f29c32c8809dd –Fecha y Hora de Expedición : 15/12/2022 8:33:46

COPIA

LA BOUTIQUE
DEL CUIDADO RESPIRATORIO

**El suscrito Contador Público de**
**LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S**
**NIT 900.543.913-4**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales 63717792, la compañía efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación a las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de noviembre de 2022.

- Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 2022.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como contador en las certificaciones, se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los 12 días del mes diciembre de 2022. Por solicitud de la administración de la Compañía, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

**MARIA ROSALBA FAURA ESTUPIÑAN**
Contador
**LA BOTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S**
CC. No. 46.455.043
NIT. 900.543.913-4

**HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL**

**Recepción de bienes No. 96-8-201553-22**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C Diciembre 15 de 2022
**Hora:** 10:30 horas
**Lugar: Almacén HOCEN Montevideo**

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

Siendo las 10:30 horas del día 15 del mes diciembre del año 2022, se reúnen en el Almacén HOCEN MONTEVIDEO, el Señor Intendente **CARLOS ANDRÉS ARIAS CHARRY** Almacenista (E) HOCEN, Señor **JHON SIERRA GONZALEZ**, Auxiliar bodega Almacén HOCEN, Doctora **ERIKA MONTAÑEZ RAMIREZ** Jefe del Departamento de Terapia Respiratoria Supervisor Contrato, 96-8-201553-22, y **ANA PAOLA MURILLO SALCEDO** Representante de Ventas de **LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201553-22, suscrito con la firma LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.

Contrato No. 96-8-201553-22

Plazo de ejecución del contrato hasta el 16 de diciembre de 2022
Cumplió: SI__X__ NO_____

**OBJETO DEL CONTRATO: EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL, DECLARADOS DESIERTOS PARA EL GRUPO 4 LOS ITEMS 3,7,8 Y 9 DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA SUBASTA ABIERTA**

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| 4 | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REHABILITADOR INSPIRATORIO THRESHOLD IMT | 30 | 211009 | $ 97.970,00 | $ 2.939.099,96 |
| | **IVA** | | | | **$ -** |
| | **TOTAL** | | | | $ 2.939.099,96 |

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

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 | DESCRIPCION DEL BIEN | CANTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

- Entrega Parcial: SI X NO __, 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:**

**COMPROMISOS:**

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

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

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

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

**CTO. 96-8-201719-21, Otro Sí N° 001 de 2021, Modificación N° 001 de 2021, Modificación N° 002 de 2022 y Modificación N° 003 de 2022**

**FACT. No 15211**

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| DRA. | ERIKA MONTAÑEZ RAMIREZ | DPTO TERAPIA RESPIRATORIA HOCEN | JEFE DEPARTAMENTO TERAPIA RESPIRATORIA HOCEN SUPERVISOR CONTRATO | |
| IT | CARLOS ANDRÉS ARIAS CHARRY | ALMACÉN MONTEVIDEO | ALMACENISTA (E) HOCEN | |
| SR | JHON SIERRA GONZALEZ | ALMACEN MONTEVIDEO | AUXILIAR DE ALMACÉN | |
| SRA | ANA PAOLA MURILLO | LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO | REPRESENTANTE DE VENTAS | |

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

| FECHA | TIPO DE INSUMO | | NOMBRE GENERICO | NOMBRE COMERCIAL | No LOTE | REGISTRO SANITARIO INVIMA | TIPO DE RIESGO | CANT | FECHA DE VENCIMIENTO | PROVEEDOR | No DE FACTURA | No DE CONTRATO | RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REACTIVO | DISPOSITIVO MEDICO | | | | | | | | | | | |
| 15/12/2022 | | X | REHABILITADOR INSPIRATORIO | THRESHOLD IMT | 211009 | 2019DM-0020715 | I | 30.00 | xxxxx | LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO | 15211 | 96-8-201553-22 | ANA PAOLA MURILLO |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: Erika Martinez
C.C. 39763116 DE:

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

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

Fecha:24/02/2022

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 900543913 | LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 74 15 13 OF 501 ED CONDOR II Teléfonos: 7024960

Dirección electrónica: Contabilidad@laboutique.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 05/08/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 2: 86211 - Actividades de la práctica médica, sin internación (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 3319 - Mantenimiento y reparación de otros tipos de equipos y sus componentes n.c.p.

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 01/03/2021 | C.C. | 46452624 | SANDRA PATRICIA MUÑOZ CORREA | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 23/01/2019 | C.C. | 46455043 | MARIA ROSALBA FAURA ESTUPIÑAN | CONTADOR |
| 11/11/2021 | C.C. | 7161581 | WILLIAM ENRIQUE TOCA DIAZ | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

SGS CO18/8129

Version 2.02