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**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8- 201553-22**
Objeto del Contrato	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)
Contratista	LA BOUTIQUE DEL CUIDADO RESPIRATORIO S.A.S
Representante legal	
Valor inicial del contrato	$ 10.800.000,00
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	**CUATRO (4) DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**13 de DICIEMBRE 2022**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	**16 de DICIEMBRE 2022**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la LEY 789 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797de 2003, ley	SI	

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%

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

Atentamente,

Firma Erika Montañez

SM- 14 ERIKA MONTAÑEZ RAMIREZ
Jefe Servicio Terapia Respiratoria Hospital Central
Supervisor de Contrato No. 96-8- 201553-22
hocen.demed@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2115

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

Ciudad y fecha:	Bogotá 15 Diciembre de 2022
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
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

desempeña:	Responsable del servicio de Terapia Respiratoria HOCEN
Fecha de entrega certificada:	15/12/2021
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
HOCEN	16	Suministro insumos	$2.939.099,96	$2.939.099,96	N/A	$2.939.099,96

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE 15211	15/12/2021	$2.939.099,96	0	$2.939.099,96
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$2.939.099,96	0	$2.939.099,96

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se realiza constancia de recibo a satisfacción teniendo presente que los insumos entregados cumplen con los estándares de calidad y especificaciones técnicas solicitadas, entregados dentro del plazo de ejecución, cumplen con las fechas de vencimiento el registro Invima y el acondicionamiento del producto por tratarse de bines de origen extranjeros que cumplen con el proceso de nacionalización, se anexan declaraciones de importación.

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 X No___	Observaciones y Evidencias
1	Las pactadas en el anexo No. 2 Especificaciones y características técnicas. Listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

Erika Montañez R

FIRMA DEL SUPERVISOR
SM-14 Erika Montañez Ramírez
Jefe Servicio de Terapia Respiratoria HOSPITAL CENTRAL

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 (10) 211009 2019DM-0020715 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
2022 DIC. 15
FECHA
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: 40f9b91415acbb824ea4b06395341fdc90bfdf862a91c646763710d9ff76c0b2855105171522781 5e50f29c32c8809dd --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: Bta

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

Matricula 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

Version 2.02