| | | |
|---|---|---|
| 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)

Bogota 30 de ABRIL de 2023

No. _____5_____ SIGLA UNIDAD HOCEN

Teniente Coronel
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
**Director Hospital Central Policia Nacional**
Bogota

Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-8 -201640- 22_ Mes reportado _ABRIL de 2023_

| 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 PARA LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 INSUMOS VARIOS UROLOGIA ITEM 2 CATETER STENT DOBLE J ADULTO 6X30 FR , ITEM 4 CAMISA URETERAL HIDRIFILICA 11 FR X 41 CMS DE LONGITUD , ITEM 5 CANASTILLA NITINOL 1.8 X 120 CMS 4 ALAMBRES , 6 GUIA HIDROFILICA NITINOL 0,035 X 150 CMS E ITEM 7 GUIA HIDROFILICA TEFLONADA 0,035 X 150 CMS )** | **BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LIMITADA** | **Vigencia** | CATETER STENT DOBLE J ADULTO 6X30 FR | **DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO** | **127.000.000,00** | **140** | 77.877.543,05 | DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO | 49.122.456,95 | PORCENTAJE DE EJECUCION 99,97% |
| | | | CAMISA URETERAL HIDRIFILICA 11 FR X 41 CMS DE LONGITUD | | | **0** | 0,00 | | 49.122.456,95 | |
| | | **incio: 16 DE DIC 2022** | CANASTILLA NITINOL 1.8 X 120 CMS | | | **0** | 0,00 | | 49.122.456,95 | |
| | | **termino** | GUIA HIDROFILICA NITINOL 0,035 X 150 CMS | | | **32** | 19.996.091,05 | | 29.126.365,90 | |
| | | **30 DE ABRIL DE 2023** | GUIA HIDROFILICA TEFLONADA 0,035 X 150 CMS | | | **129** | 29.094.110,05 | | 32.255,85 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **MODIFICACION** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **Termino:** | | | | | | | | |
| | | **Adición:** | | | | | | | | |
| | | **Inicio:** | | | | | | | | |
| | | **termino:** | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | **VALOR TOTAL** | | | | | | | | |

| 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 | PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS | POLICIA NACIONAL |
| FECHA: 19-08-2015 | | |
| VERSION: 4 | INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL | |

**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. |
|---|---|---|
| 1 | CATETER STENT DOBLE J ADULTO 6X30 FR | RAS Y FACTURA Nº 654980 |
| 2 | CAMISA URETERAL HIDRIFILICA 11 FR X 41 CMS DE LONGITUD | |
| 3 | CANASTILLA NITINOL 1.8 X 120 CMS | |
| 4 | GUIA HIDROFILICA NITINOL 0,035 X 150 CMS | |
| 5 | GUIA HIDROFILICA TEFLONADA 0,035 X 150 CMS | |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 **Dr. CESAR AUGUSTO GONZALEZ ENCINALES** _____ Firma _____

Cargo_Jefe Servicio de Urologia HOCEN _____

Teléfonos: 2202339_____

Anexos: ( Relacionar )

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | BOGOTA D.C, 26 ABRIL 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| 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: x<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 96-8-201640-22 |
| Constancia de recibido No. | 3 |
| Contratista: | BOSTON SCIENTIFIC |
| NIT del contratista: | 830039229 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DEL QUIRURGICOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINOA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 INSUMOS VARIOS UROLOGIA ITEM 2 CATETER STEN DOBLE J ADULTO 6X30 FR, ITEM 4 CAMISA URETREAL HIDROFILICA 11FR X 41 CM DE LONGITUD, ITEM 5 CANASTILLA NITINOL, 1.8 X 120 CMS, 4 ALAMBRES, 6 GUIA HIDROFILICA TEFLONADA 0.035 X 150 CMS). |
| 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: | $127.000.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 16/12/2022 AL 30/04/2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | DR. CESAR GONZALEZ ENCINALES<br>RESPONSABLE DEL SERVICIO DE UROLOGIA |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 26 ABRIL 2023 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023 | |
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DEL QUIRURGICOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINOA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 INSUMOS VARIOS UROLOGIA ITEM 2 CATETER STEN DOBLE J ADULTO 6X30 FR, ITEM 4 CAMISA URETREAL HIDROFILICA 11FR X 41 CM DE LONGITUD, ITEM 5 CANASTILLA NITINOL, 1.8 X 120 CMS, 4 ALAMBRES, 6 GUIA HIDROFILICA TEFLONADA 0.035 X 150 CMS). | $29.094.110,05 | $29.094.110,05 | | $29.094.110,05 |
| | | | | | | |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 654980 | 25 ABRIL 2023 | $29.094.110,05 | | $29.094.110,05 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $29.094.110,05 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social, avala el pago.

por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisión 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 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DEL QUIRURGICOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINOA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 INSUMOS VARIOS UROLOGIA ITEM 2 CATETER STEN DOBLE J ADULTO 6X30 FR, ITEM 4 CAMISA URETREAL HIDROFILICA 11FR X 41 CM DE LONGITUD, ITEM 5 CANASTILLA NITINOL, 1.8 X 120 CMS, 4 ALAMBRES, 6 GUIA HIDROFILICA TEFLONADA 0.035 X 150 CMS). | X | |

DR. CESAR GONZALEZ ENCINALES
RESPONSABLE DEL SEVICIO DE UROLOGIA

Representación gráfica de la Factura electrónica de venta- Decreto 2242 de 2015 - DIAN

Boston Scientific

Boston Scientific Colombia Ltda. Telepor 830039229

Calle 113 No. 7-45 Of. 713 Torre B * Teleport Business Park * Com 629 5045 - Bogotá D.C.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Factura Electronica de Venta Nº: | 654980 | | |
| Fecha de Emisión | 25/04/2023 | / | 10:59:43-05:00 |
| Comprador: | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NAL | | |
| NIT: | 830067597 | Dirección: | CR 69 F 19 A 08 BR MONTEVIDEO |
| Ciudad: | BOGOTA | | |
| Teléfono: | 2202147 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DIRECCION DE BODEGA:** | CR 69 F 19 A 08 BR MONTE | **ORDEN DE COMPRA:** | Contrato 96-8-201640-2022 |
| **CIUDAD:** | BOGOTA | **NÚMERO DE PEDIDO:** | 0820938715 |
| **FECHA DE FACTURA:** | 25/04/2023 10:59:43-05:00 | **FORMA DE PAGO:** | Crédito ACH |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | 24/06/2023 | **CONDICIONES DE VENTA:** | 60 days net |
| **FECHA DE ENTREGA:** | 28/04/2023 | | |

| DESCRIPCION | CÓDIGO GTIN | LOTE \CANTIDAD | CANT | VALOR UNITARIO | SUBTOTAL | IVA TOTAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ZERO TIP BASKET 1.9FX120CM | M0063901050 8714729469643 | 0031118441/0 | 10 | 519.090,00 | 5.190.900,00 | 0,00 | 5.190.900,00 |
| CONTOUR VL STENT 6FX22-30CM W/O WIRE | M0061801560 8714729067986 | 0030820677/5 | 45 | 159.211,00 | 7.164.495,00 | 0,00 | 7.164.495,00 |
| TRIA SOFT STENT 6X24 | M0061903220 8714729959892 | 0029208464/5 | 65 | 159.211,00 | 10.348.715,00 | 0,00 | 10.348.715,00 |
| ZIPWIRE .035IN STRAIGHT TIP BX 5 | M0066802051 10816349011754 | JRZ7936029/9 | 9 | 596.638,66 | 5.369.747,94 | 1.020.252,11 | 6.390.000,05 |

**Note:** Contrato 96-8-201640-2022 - ZIPWIRE .035IN STRAIGHT TIP caja x 5 unidades, precio unitario IVA incluido $ 142.000

**Código CUFE:**
c1cc3916c1e62b44e7057450658daa67eb3d76efb77d3029b3d28c24b83288f05da0ee edafde5cd93e3970143f206a09

BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LTDA. NIT 830.039.229- 1

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764043229102 CON VIGENCIA DESDE EL 24/01/2023 hasta el 24/01/2024. AUTORIZA DE LA
FACTURA 643795 A LA 900000
REGIMEN COMUN
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION DIAN N 15972 DE 26/12/2007
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
COD. ICA 4645 (11.,04 X MIL)
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS
LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART 744NUMERAL 6 CODIGO DEL COMERCIO)
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA BOGOTA SEGUN RESOLUCION No DDI- 042065
OCTUBRE 13 DE 2017
AGENTE RETENEDOR DE IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO RESOLUCION No DDI- 052377
JUNIO 28 DE 2016

Boston Scientific Colombia Ltda. Telepor 830039229

Calle 113 No. 7-45 Of. 713 Torre B * Teleport Business Park * Com 629 5045 - Bogotá D.C.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Factura Electronica de Venta Nº: 654980 | | | |
| Fecha de Emisión | 25/04/2023 | / 10:59:43-05:00 | |
| Comprador: | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NAL | | |
| NIT: | 830067597 | Dirección: | CR 69 F 19 A 08 BR MONTEVIDEO |
| Ciudad: | BOGOTA | | |
| Teléfono: | 2202147 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DIRECCION DE BODEGA:** | CR 69 F 19 A 08 BR MONTE | **ORDEN DE COMPRA:** | Contrato 96-8-201640-2022 |
| **CIUDAD:** | BOGOTA | **NÚMERO DE PEDIDO:** | 0820938715 |
| **FECHA DE FACTURA:** | 25/04/2023 10:59:43-05:00 | **FORMA DE PAGO:** | Crédito ACH |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | 24/06/2023 | **CONDICIONES DE VENTA:** | 60 days net |
| **FECHA DE ENTREGA:** | 28/04/2023 | | |

| DESCRIPCION | CÓDIGO GTIN | LOTE \CANTIDAD | CANT | VALOR UNITARIO | SUBTOTAL | IVA TOTAL | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero de Lineas:4** | | | | | | Subtotal | 28.073.857,94 |
| | | | | | | IVA % 0.00 | 0,00 |
| | | | | | | IVA % 19.00 | 1.020.252,11 |
| | | | | | | Total | 29.094.110,05 |

**Note:** Contrato 96-8-201640-2022 - ZIPWIRE .035IN STRAIGHT TIP caja x 5 unidades, precio unitario IVA incluido $ 142.000

**Código CUFE:**
c1cc3916c1e62b44e7057450658daa67eb3d76efb77d3029b3d28c24b83288f05da0ee edafde5cd93e3970143f206a09

BOSTON SCIENTIFIC COLOMBIA LTDA. NIT 830.039.229- 1

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764043229102 CON VIGENCIA DESDE EL 24/01/2023 hasta el 24/01/2024. AUTORIZA DE LA
FACTURA 643795 A LA 900000
REGIMEN COMUN
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION DIAN N 15972 DE 26/12/2007
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
COD. ICA 4645 (11.,04 X MIL)
ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS
LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO (ART 744NUMERAL 6 CODIGO DEL COMERCIO)
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES PARA BOGOTA SEGUN RESOLUCION No DDI- 042065 OCTUBRE 13 DE 2017
AGENTE RETENEDOR DE IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO RESOLUCION No DDI- 052377 JUNIO 28 DE 2016