No. 04 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

BOGOTÁ ABRIL 2023

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

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8- 201556-22

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01 DE ABRIL DE 2023	Hasta	30 DE ABRIL DE 2023

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:** 04

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8- 201556-22**
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 N. 2, GRUPO 4 ÍTEM 11,12 Y 16)
Contratista	BIOPLAST S.A.S
Representante legal	
Valor inicial del contrato	$ 145.417.410,00
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	CINCO (5) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**25 de NOVIEMBRE 2022**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	**30 de ABRIL 2023**
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	31.491.410,00
Modificatorios	N° 001 DE 2022.
Prorrogas	VIGENCIA 2023
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 pagadas 9448298464, la cual corresponde al mes de MARZO 2023

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 (155) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (00) 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 TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS **($ 31.494.898,63)** 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	$ 145.417.410,00	-
Valor total de las entregas	$ 145.385.435,21	99%
Valor total facturado	$ 145.385.435,21	99%
Valor facturado pendiente de pago	$ 29.992,94	1%
Valor pagado	$ 31.494.898,63	
Valor pendiente de entrega	$ 29.992,94	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 _____

SM- 14 ERIKA MONTAÑEZ RAMIREZ
Jefe Servicio Terapia Respiratoria Hospital Central
Supervisor de Contrato No. 96-8- 201556-22
hocen.demed@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2115

Ciudad y fecha:	Bogotá 19 abril de 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL
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.	96-8-201556-22 Y MODIFICACIÓN N. 001 DE 2022.
Constancia de recibido No.	4
Contratista:	BIOPLAST S.A.S
NIT del contratista:	830 040 574-8
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 N. 2, Grupo 4 Ítem 11,12 y 16)
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:	$ 145.417.410,00
Plazo de ejecución:	30 de abril del 2023
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:	19/04/2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023.	

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	31.494.898,63	31.494.898,63	N/A	31.494.898,63

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE01-229843	17/04/2023	31.494.898,63	0	31.494.898,63
Valor total bienes y/o servicios recibidos		31.494.898,63	0	31.494.898,63

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.

Se solicita hacer afectación a la reserva de la vigencia 2022 por un valor de $35.873,42.

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

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

BIOPLAST

NIT. 830.040.574-8 Responsable de Iva

F-CO-014 FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No FE01-229843

AUTORETENEDORES - RES.DIAN 010346 DEL 24/09/09 - ACTIVIDAD ECONOMICA 3250 ICA 11.04 X MIL

SEÑORES:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
NIT:	830067597-4
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN
TELEFONO:	
CIUDAD:	BOGOTA
EMAIL:	

FECHA Y HORA DE PROCESO:	17/04/2023 - 15:51
FECHA DE VENCIMIENTO:	17/04/2023
REFERENCIA OC:	96-8-201556-22
LINEAS FACTURADAS:	6
FORMA DE PAGO:	Contado

CUFE:
61f59af3da877aeb7f27f880d81bee2880689feaa5c9ed36604ad8a5ea3478ec09f4ab35e6b94626d41eee702790b1fd

AUTORIZACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRONICA DIAN 18764035525023 DE 2022-09-05 DEL FE01-200001 AL FE01-500000 VIGENCIA: 2023-09-05
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA SEGUN RESOLUCION DDI-010761 DEL 30 DE MARZO DE 2016 - BIENES EXENTOS DECRETO 417 DE 17/03/2020
FACTURADOR ELECTRÓNICO DIRECTO - MODALIDAD DE SOFTWARE PROPIO - FABRICANTE: ATOMCOL SYSTEM SAS - NIT. 900.777.604

LINEA	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT. LOTE	CANT. TOTAL	UNIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	IVA
1	MICRONEBULIZADOR ADULTO, BIOLIFE	*2016DM-0000409 R1*	*10120223*	*28/02/2028*	*324*	*324*	UND	2.582,35	836.681.40	19
2	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO, BIOLIFE	*2016DM-0000409 R1*	*10030323*	*30/03/2028*	*900*	*900*	UND	2.582,35	2.324.115.00	19
3	CANULA NASAL ADULTO 7 mt, BIOLIFE	*2016DM-0000161-R1*	*10240323*	*30/03/2028*	*1.500*	*1.500*	UND	5.655,45	8.483.175.00	19
4	MASCARA VENTURY ADULTO, BIOLIFE	*2017DM-0000410 R1*	*10060323*	*30/03/2028*	*360*	*360*	UND	3.805,04	1.369.814.40	19
5	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc, BIOLIFE	*2017DM-0000413-R1*	*10230323*	*30/03/2028*	*200*	*200*	UND	4.227,73	845.546.00	19
6	TUBO SUCCION x 3 mts, ESTERIL, BIOLIFE	*2021DM-0008052-R1*	*10610423*	*30/04/2026*	*2.811*	*2.811*	UND	4.484,87	12.606.969.57	19

BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 ABR. 19
NOMBRE
HORA 9:18
Recibe factura

Son: TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

OBSERVACIONES MONTEVIDEO CRA 69F # 19A08
Basado en Pedidos de cliente 146388.

Entregar en:

Subtotal	26.466.301.37
Descuentos:	0
IVA	5.028.597.26
Valor a pagar	31.494.898.63

BIOPLAST S.A.S | C.C. O NIT | FIRMA Y SELLO COMPRADOR

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO, PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES, SEGÚN EL ARTÍCULO 774 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO. LAMERCANCÍA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR. LA CANCELACIÓN DESPUÉS DE LA FECHA DE VENCIMIENTO CAUSA INTERESES DE MORA A LA TASA MÁXIMA LEGALMENTE PERMITIDA.

NOMBRE UNIDAD QUE ORIGINAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 18 de Abril de 2023
Hora: 09:00
Lugar: ALMACEN POLICIA NACIONAL - HOSPITAL CENTRAL

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

Siendo las 09:00 horas del día 18 de abril del año 2023, se reúnen en el Almacén Hospital Central Bogotá, los señores, Responsable Servicio Terapia Respiratoria Hospital Central de la Policía Dra. ERIKA MONTAÑEZ RAMIREZ Jefe Terapia Respiratoria Hocen - Supervisora Contrato, IT. CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY Jefe de Almacen HOCEN, Sr. WILMER GONZALEZ GALLEGOS Auxiliar Bodega Almacen HOCEN MONTEVIDEO y AMANDA BUENDIA OBANDO Delegado de BIOPLAST S.A.. Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No.96-8-201556-22, suscrito con la firma BIOPLAST S.A.

.

Contrato No No.96-8-201556-22 Modificación No. 001 de 2022 Plazo de ejecución del contrato: 30-04-2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

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	MICRONEBULIZADOR ADULTO	*324*	*10120223*	2.582,35	836,681.40
2	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	*900*	*10030323*	2.582,35	$ 2,324,115.00
3	CANULA NASAL ADULTO 7 mt	*1500*	*10240323*	5.655,45	$ 8,483,175.00
4	MASCARA VENTURY ADULTO,	*360*	*10060323*	3.805,04	$ 1,369,814.40
5	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc	*200*	*10230323*	4.227.73	$ 845,546.00
7	TUBO SUCCION x 3 mts, ESTERIL	*2.811*	*10610423*	4.484.87	$ 12,606,969.57
SUBTOTAL					**$ 26,466,301.37**
IVA					**$ 5,028,597.26**
TOTAL					**$ 31,494,898.63**

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_____ 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.

Contrato :96-8-201556-22 y Modificación 001 del 2022 No. Factura FE01-229843

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
Dra	ERIKA MONTAÑEZ RAMIREZ	JEFE TERAPIA RESPIRATORIA	SUPERVISORA CONTRATO	
IT	CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	Almacen HOCEN	Jefe de Almacen HOCEN	
SR	WILMER GONZALEZ GALLEGOS	Almacen HOCEN	Auxiliar Bodega Almacen HOCEN MONTEVIDEO	
SRA.	AMANDA BUENDIA OBANDO	BIOPLAST S.A.	DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE	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											
18/04/2023		XXX	MICRONEBULIZADOR ADULTO	MICRONEBULIZADOR ADULTO	*10120223*	*2016DM-0000409 R1*	IIA	*324*	*28/02/2028*	BIOPLAST S.A	229843	96-8-201556-22	AMANDA BUENDIA
18/04/2023		XXX	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	*10030323*	*2016DM-0000409 R1*	IIA	*900*	*30/03/2028*	BIOPLAST S.A	229843	96-8-201556-22	AMANDA BUENDIA
18/04/2023		XXX	CANULA NASAL ADULTO 7 mt	CANULA NASAL ADULTO 7 mt	*10240323*	*2016DM-0000161-R1*	IIA	*1500*	*30/03/2028*	BIOPLAST S.A	229843	96-8-201556-22	AMANDA BUENDIA
18/04/2023		XXX	MASCARA VENTURY ADULTO,	MASCARA VENTURY ADULTO,	*10060323*	*2017DM-0000410 R1*	IIA	*360*	*30/03/2028*	BIOPLAST S.A	229843	96-8-201556-22	AMANDA BUENDIA
18/04/2023		XXX	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc	HUMIDIFICADOR OXIGENO 400 cc	*10230323*	*2017DM-0000413-R1*	IIA	*200*	*30/03/2028*	BIOPLAST S.A	229843	96-8-201556-22	AMANDA BUENDIA
18/04/2023		XXX	TUBO SUCCION x 3 mts, ESTERIL	TUBO SUCCION x 3 mts, ESTERIL	*10610423*	*2021DM-0008052-R1*	IIA	*2811*	*30/04/2026*	BIOPLAST S.A	229843	96-8-201556-22	AMANDA BUENDIA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: Faus Martinez
C.C. 3976316 DE: Bta