Página 1 de 16 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

No. GS-2023- **- DISAN-APRES-GRADT**

Bogotá D.C. 16 AGO 2023

Señora brigadier general
SANDRA PATRICIA PINZÓN CAMARGO
Directora de Sanidad Policía Nacional
Bogotá, D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 07-8-20251-22

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO (X) O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/07/2023	Hasta	31/07/2023

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:

1. Mediante comunicación oficial No. GS-2023-000254-DISAN de fecha 03/01/2023, se notifica la supervisión del contrato 07-8-20251-22 al Jefe del Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico GRADT.
2. Mediante acta 000074 APRES-GRADT de fecha 06/06/2023 se hace entrega de la supervisión del contrato a la señora Teniente Liliana Fabiola Correa Riaño

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 6

1. Informe de supervisión del mes de enero 2023 del periodo comprendido entre el 02/01/2023 al 31/01/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-007726-DISAN (09/02/2023)

2. Informe de supervisión del mes de febrero 2023 del periodo comprendido entre el 01/02/2023 al 28/02/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-015934-DISAN (14/03/2023)

3. Informe de supervisión del mes de marzo 2023 del periodo comprendido entre el 01/03/2023 al 31/03/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-022834-DISAN (12/04/2023)

Fiel copia del original liliana.correa

4. Informe de supervisión del mes de abril 2023 del periodo comprendido entre el 01/04/2023 al 30/04/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-030542-DISAN (16/05/2023).

5. Informe de supervisión del mes de mayo 2023 del periodo comprendido entre el 01/05/2023 al 31/05/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-038184-DISAN (21/06/2023).

6. Informe de supervisión del mes de junio 2023 del periodo comprendido entre el 01/06/2023 al 30/06/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-14314-DISAN (13/07/2023).

7. Informe de supervisión del mes de julio 2023 del periodo comprendido entre el 01/07/2023 al 31/07/2023, mediante comunicación oficial en trámite.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	07-8-20251-22
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Contratista	DIAGNOSTILAB VM S.A.S
Representante legal	VIVIANA PATRICIA MONTES HERNANDEZ
Valor inicial del contrato u orden de compra	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($458.406.448,68) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($458.406.448,68) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución inicial	DIECINUEVE (19) MESES

Fiel copia del original viana.correa

Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	02 de enero del 2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	02 de agosto del 2024
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	MODIFICACION No. 001 DE 2023 **CLAUSULA PRIMERA**: Modificar la Cláusula Tercera - **VALOR** del Contrato Principal No. **07-8-20251-22**, en el sentido de incluir los valores unitarios, quedando de la siguiente manera:

CLÁUSULA TERCERA - VALOR	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATRO CIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($458.406.448,68) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** discriminados de la siguiente manera:

GRUPO	DESCRIPCION	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023	VIGENCIA 2024	TOTAL
GRUPO 19 ITEM 6	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	402,10	3.860.160,00	1.930.080,00	5.790.642,10
GRUPO 19 ITEM 9	PUNTAS PLÁSTICAS AZULES	546,50	1.311.600,00	655.800,00	1.967.946,50

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

GRUPO 19 ITEM 18	VDRL	5.422,80	13.014.720,00	6.507.360,00	19.527.502,80
GRUPO 19 ITEM 51	TUBO CÓNICO GRADUADO PARA CENTRÍFUGA	-	19.859.364,00	9.929.682,00	29.789.046,00
GRUPO 19 ITEM 93	LÁMINAS	-	47.688.960,00	23.844.480,00	71.533.440,00
GRUPO 19 ITEM 94	LAMINILLAS	-	61.265.954,40	30.632.977,20	91.898.931,60
GRUPO 19 ITEM 95	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	-	11.761.800,00	5.880.900,00	17.642.700,00
GRUPO 19 ITEM 96	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	-	13.529.640,00	6.764.820,00	20.294.460,00
GRUPO 19 ITEM 97	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	-	19.046.520,00	9.523.260,00	28.569.780,00
GRUPO 19 ITEM 98	COOMBS DIRECTO E INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	-	9.347.301,00	4.673.650,50	14.020.951,50
GRUPO 19 ITEM 107	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	-	66.042.144,00	33.021.072,00	99.063.216,00
GRUPO 19 ITEM 109	TUBO TAPA AZUL	-	6.424.411,20	3.212.205,60	9.636.616,80
GRUPO 19 ITEM 112	CAPILARES CON HEPARINA	-	611.263,68	305.631,84	916.895,52
GRUPO 19 ITEM 113	CAPILARES SIN HEPARINA	-	405.093,24	202.546,62	607.639,86
GRUPO 19 ITEM 118	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	-	5.616.240,00	2.808.120,00	8.424.360,00
GRUPO 19 ITEM 127	AGUJA MÚLTIPLE	-	25.814.880,00	12.907.440,00	38.722.320,00

VALORES UNITARIOS:

GRUPO 19 OTROS INSUMOS Y REACTIVOS		
ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO
6	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	$ 40,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
9	PUNTAS PLÁSTICAS AZULES	$ 55,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
18	VDRL	$ 542,00 EXENTO DE IVA

Fiel copia del original liliana.correa

		51	TUBO CÓNICO GRADUADO PARA CENTRÍFUGA	$ 788,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		93	LÁMINAS	$ 3.974,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		94	LAMINILLAS	$ 5.105,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		95	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	$ 980,00 EXENTO DE IVA
		96	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	$ 1.127,00 EXENTO DE IVA
		97	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	$ 1.058,00 EXENTO DE IVA
		98	COOMBS DIRECTO E INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	$ 51.929,00 EXENTO DE IVA
		107	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	$ 550,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		109	TUBO TAPA AZUL	$ 535,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		112	CAPILARES CON HEPARINA	$ 12.735,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		113	CAPILARES SIN HEPARINA	$ 11.253,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		118	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	$ 468,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
		127	AGUJA MÚLTIPLE	$ 359,00 INCLUIDO EL 19% DE IVA
Prorrogas	N/A			
Otros	N/A			

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicado oficial No. GS-2023-000041-DISAN del 02/01/2023, se da inicio al contrato 07-8-20251-22 que tiene por objeto el suministro de insumos y reactivos para los laboratorios clínicos de los establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

- Mediante comunicación oficial No. GS-2023-000254-DISAN de fecha 03/01/2023, se notifica la supervisión del contrato 07-8-20251-22 al Jefe del Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico GRADT.

- Mediante comunicado oficial GS-2023-000345-DISAN del 03/01/2023, se realiza solicitud de pedido para los meses de enero a abril a la casa comercial.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Cumplir con el objeto contractual, entregando los elementos adjudicados con el cumplimiento del 100% de las especificaciones, condiciones técnicas y garantías.	SI	Si se realizó facturación
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	N/A
3	Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	N/A

Fiel copia del original Iliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

4	Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	26957402
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la DIRECCIÓN DE SANIDAD o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	N/A
6	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	N/A
7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	N/A
8	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	N/A
9	Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.	SI	N/A
10	CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.	SI	N/A
11	El contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018.	SI	N/A
12	Así mismo incluir las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	N/A
13	Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	N/A
14	Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de los elementos, insumos y equipos relacionados con la ejecución del contrato, estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.	SI	N/A
15	El contratista deberá cumplir con la normatividad vigente en materia ambiental y en especial las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados por la ejecución del contrato, cuando haya lugar.	SI	N/A
16	En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el **CONTRATISTA** deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	SI	N/A
17	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista.	SI	N/A
18	El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*" y la Resolución No. 0312 de 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*".	SI	N/A
19	El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato.	SI	N/A

Generado con el correo institucional de diana.correa

530176189

20	El CONTRATISTA deberá garantizar la operatividad de los equipos suministrados en comodato sin sobrepasar el tiempo de vida útil de los mismos durante la vigencia del contrato.	SI	N/A
21	Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	N/A

Nº	OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.	SI	N/A
2	Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA.**	SI	N/A
3	Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.	SI	N/A
4	Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.	SI	N/A
5	Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.	SI	N/A
6	Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	SI	N/A
7	Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.	SI	N/A
8	Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.	SI	N/A
9	Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.	SI	N/A
10	Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante.	SI	N/A
11	Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso.	SI	N/A
12	Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos.	SI	N/A
13	No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse.	SI	N/A
14	Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA.	SI	N/A
15	Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA.	SI	N/A
16	Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro.	SI	N/A
17	Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos.	SI	N/A
18	Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronograma establecido de común acuerdo entre las partes.	SI	N/A
19	Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato.	SI	N/A
20	El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA.	SI	N/A
21	En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique).	SI	N/A

Copia controlada Villa Correa

GS-2023-051081-DISAN

22	El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique).	SI	N/A
23	Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último.	SI	N/A
24	El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad; tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones.	SI	N/A
25	El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA.	SI	N/A
26	A partir de la vigencia 2024 para los precios contratados se tendrá en cuenta el incremento de la tasa de variación anual IPC del año inmediatamente anterior.	SI	N/A
27	Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e ítems que lo requieren.	SI	N/A
28	Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*".	SI	N/A
29	Llevar acabo de mutuo acuerdo cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de la ejecución del Contrato, previa solicitud escrita al Director de Sanidad plenamente justificada por parte del CONTRATISTA.	SI	N/A
30	El supervisor deberá verificar y soportar el cumplimiento de los requerimientos ambientales señalados en el estudio de conveniencia y oportunidad teniendo en cuenta que podrá ser objeto de verificación a través de ejercicios de supervisión.	SI	N/A

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
GRUPO 19 OTROS INSUMOS Y REACTIVOS				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
6	Puntas Amarillas Desechables	Puntas plásticas amarillas desechables con ajuste perfecto para pipetas automáticas de volumen entre 5 y 200 microlitros.	SI	N/A
9	PUNTAS PLÁSTICAS AZULES	Puntas plásticas azules desechables con ajuste perfecto para pipetas automáticas de volumen entre 200 y 1000 microlitros.	SI	N/A
18	VDRL	Prueba para la detección de reaginas en líquido cefalorraquídeo de individuos infectados con Treponema pallidum debe inlcuir control positivo y negativo.	SI	N/A
51	Tubo cónico graduado para centrífuga	Tubo cónico plástico graduado de 10 mm para centrífuga.	SI	N/A
93	Láminas	Lámina portaobjetos rectangular de vidrio transparente de 76x26mm y espesor de entre 1 y 1.5 mm	SI	N/A
94	Laminillas	Laminillas en vidrio cubreobjetos dimensión de (20mm x 20 mm) o (22mm x 22mm)	SI	N/A
95	Factor Reumatoideo semicuantitativa por latex	Reactivo para la determinación de factor reumatoideo mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.	SI	N/A
96	Antiestreptolisina O semicuantitativa por látex	Reactivo para la determinación de Antiestreptolisina O mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.	SI	N/A
97	Proteína C reactiva semicuantitativa por látex	Reactivo para la determinación de factor reumatoideo por látex mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.	SI	N/A

Fiel copia del original firmado por correa

98	Coombs directo e indirecto prueba cualitativa	Suero Anti-humano (poliespecífico) para la detección de glóbulos rojos cubiertos de inmunoglobulinas y/o fragmentos de complemento. Coombs directo e indirecto. Debe incluir control positivo y negativo.	SI	N/A
107	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	Tubo al vacio tapa amarilla con tapón perforable para análisis de suero con gel separador paredes del tubo recubiertas con silicona que contenga partículas de sílice para activar la coagulación con capacidad de 5mL.	SI	N/A
109	TUBO TAPA AZUL	Tubo al vacio tapa azul con tapón perforable con Citrato al 3.2% para pruebas regulares de tiempos de coagulación volúmenes 1.8 ml y 2.7 ml	SI	N/A
112	CAPILARES CON HEPARINA	Tubos capilares de un sólo uso con heparina de sodio para microhematocrito (toma y centrifugación de sangre)	SI	N/A
113	CAPILARES SIN HEPARINA	Tubos capilares de un sólo uso sin heparina para microhematocrito (toma y centrifugación de sangre)	SI	N/A
118	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	Recipiente plástico con tapa rosca y cuello para evitar el derrame de fluidos y pala plástica para la recolección de muestras. Capacidad de 20 ml.	SI	N/A
127	AGUJA MÚLTIPLE	Aguja para toma múltiple 21G x 38mm o 21G x 25mm o 21G x 32mm	SI	N/A

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS ÍTEMS QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El contratista proveerá un sistema LIMS (Sistema de Gestión de Información de Laboratorio) o LIS (Sistema Información Laboratorio). El LIMS o LIS servirán de plan Contingencia, este se alimentará con los datos de la vista en tiempo real, se actualizarán los datos de la base de datos de SISAP en todo el proceso de vida del examen y tendrá una duración de todo el contrato, futuras adiciones o lo que considere el supervisor del contrato. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
2	El software para administración y manejo del sistema automatizado debe ser capaz de conectarse para tomar los datos necesarios procedentes del sistema de información de los laboratorios clínicos y conducirlos según programación, a analizadores y/o sistemas de automatización. Administrar las solicitudes de muestras y supervisar el estado operativo de los dispositivos. Establecer conexiones de comunicación entre el sistema de automatización, los analizadores y el software de gestión de datos. Tableros y reportes en tiempo real, los cuales serán instalados en el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional (2), Laboratorio de Urgencias del Hospital Central (2) y Laboratorio Clínica del Sur (2), para un total de 6 tableros NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
3	El contratista deberá garantizar la entrega de los insumos necesarios para realizar los procedimientos de la fase pre-analítica (tubos, agujas) por paciente atendido lo cual podrá ser evidenciado a través del LIS de la institución y las herramientas de monitoreo remoto que se conectan a los analizadores, así mismo deberá adjuntar certificación de validación de los tubos para cada tecnología entregada en apoyo tecnológico firmado por representante legal o representante del área técnica director, coordinador del laboratorio o líder de ayudas diagnósticas	SI	N/A
4	El software del proveedor debe permitir una interface bidireccional con los analizadores que tengan la opción HOST QUERY de manera que no se tenga la necesidad de programarlos. Así mismo el software debe permitir el rastreo de los exámenes que se transmiten desde SISAP ya sea con la identificación del paciente o con el número de formulario. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
5	Se requiere que el contratista instale en cada una de las sedes un servidor con un software lis (middleware) que sirva como mecanismo de conexión entre los analizadores y SISAP, y que a su vez permita el manejo interno del área de laboratorio.	SI	N/A
6	El número de pruebas transmitidas y validadas en el SISAP debe ser el mismo que el de las pruebas facturadas.	SI	N/A
7	El contratista debe garantizar el funcionamiento del lis en cada laboratorio aun cuando no se tenga conexión con SISAP o este no se encuentre funcional. siendo un respaldo real el sistema LIS principal y que permita tener la trazabilidad del paciente y sus exámenes durante todo el proceso desde tomas de muestra hasta la entrega final del resultado. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A

Firmado digitalmente por: Maria Correa

GS-2023-051081-DISAN

8	El contratista debe garantizar la instalación de impresoras láser que requiera cada laboratorio y toma de muestras asociado al servicio con el fin de realizar entrega física de los resultados a los usuarios del subsistema de Sanidad Policial	SI	N/A
9	El contratista debe instalar un software de gestión de inventario de laboratorio que permita llevar la trazabilidad de los insumos de acuerdo a la normatividad de reactivo vigilancia del INVIMA.	SI	N/A
10	El contratista debe garantizar que la conexión de los analizadores al LMIS Y debe realizarse con una red diferente a la de la POLICÍA NACIONAL. (montaje de su propia red con todos los elementos necesarios sin incurrir en ningún costo adicional para la POLICÍA NACIONAL). NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
11	La interface proporcionada por el proveedor deberá transmitir los comentarios, valores de referencia, metodologías, tipos de muestra y demás variables que se requiera. realizados desde el LIMS o LIS hacia SISAP, así como la validación de parámetros por profesional. La Interface con SISAP, debe permitir la transmisión del nombre del profesional que valida la prueba, el cual debe quedar explícito tanto en el software del proveedor como en SISAP. esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
12	El contratista debe garantizar en su sistema LIMS o LIS la consulta de resultados históricos de un paciente independientemente si hay SISAP y que la sede tenga conectividad a internet. debe tener un acceso directo a cada consultorio de los servicios que lo requieran esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
13	El contratista deberá anexar el plan de contingencia para la puesta en funcionamiento de los equipos en apoyo tecnológico para eventualidades como configuración de la interfaz, caídas de red, intermitencias con base de datos sin que afecte la prestación del servicio a los usuarios del Subsistema de Sanidad Policial.	SI	N/A
14	El LIMS o LIS software debe garantizar que no se realizarán reprocesos en cuanto al ingreso de información, validación de los datos, confirmaciones entre otros al sistema SISAP, puesto que se requiere facilitar la trazabilidad de los procesos que se llevan en el Laboratorio clínico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
15	Se requiere la transmisión de los resultados de pacientes al software sisap de la policía nacional y controles de calidad internos al software de calidad ofertado, adicionalmente se debe realizar un informe trimestral del desempeño del control de calidad que incluya los siguientes indicadores icd, ids, iet, sigmametría, sesgo relativo, cvr y estadísticas mensuales. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
16	Para el grupo de Microbiología el LIMS o LIS debe contar con un Software Epidemiológico Compatible Con Las Versiones De WHONET. Asistencia técnica en la configuración de whonet o cualquier otro tipo de tecnología informática que exija datos o informes de la epidemiologia microbiana de la institución sea para entes reguladores como la SDS O EL INS, como para los comités de infectología o epidemiologia de la entidad. disponibilidad y entrega de la versión de la CLSI actualizada por parte de la casa comercial. identificación de la muestra del paciente mediante código de barras y con carga continua.	SI	N/A
17	Los costos del desarrollo informático correrán por cuenta del contratista.	SI	N/A
18	Para el grupo de Microbiología el LIMS o LIS debe ofrecer protocolos analíticos y flujos de trabajo personalizables para un sistema microbiológico real sin papel (análisis de muestras, gestión de datos, gestión de datos de pacientes, gestión de alarmas, gestión de riesgos de enfermedades, informes de diagnóstico, control de infecciones, trazabilidad, validación), que permita aumentar la productividad, optimizando la eficiencia, trazabilidad, seguridad del paciente, reduciendo el riesgo de errores, alta interoperabilidad para una fácil interfaz con his, instrumentos microbiológicos y sistemas de automatización de laboratorio - módulo integrado de epidemiología y gestión de alertas - flexibilidad y personalización según las necesidades de la DISAN.	SI	N/A
19	El proveedor correrá con los gastos para las adecuaciones del servicio en cuanto a cableados, dispositivos electrónicos, repuestos, puntos de red y demás elementos que se requieran para implementar el software específico para Laboratorio clínico; sin costo alguno para los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional.	SI	N/A

Este documento es una copia no controlada

530176189

GS-2023-051081-DISAN

20	El proveedor deberá garantizar dentro del LIMS o LIS un módulo para el manejo y control de inventarios de cada uno de los procesos y lugares donde se encuentren los reactivos con su correspondiente kardex y de acuerdo a las entidades de control externas e internas (secretaria de Salud, INVIMA, DISAN), el módulo debe permitir llevar la trazabilidad de los insumos de acuerdo a la normatividad de reactivo vigilancia. Además, El contratista debe garantizar que el software verifique la fecha de vencimiento de los insumos que será mínima de seis (06) meses, a partir de la entrega, debe registrar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén, manejando los diferentes tipos de alertas. NO APLICA PARA EL GRUPO NO. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
21	El contratista deberá suministrar en medio magnético insertos de las PRUEBAS o insumos, ficha técnica y los catálogos de los equipos en idioma castellano para aquellos grupos o ítems que requieran apoyo tecnológico, en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las PRUEBAS y especificaciones técnicas de los insumos.	SI	N/A
22	Todos los equipos de apoyo tecnológico deben tener su respectivo PC o estación de trabajo. con las características mínimas AMD RYZER 5, CORE i5 de última generación o superior de línea empresarial, que cuenten con tarjeta de red ethernet para la Coordinación de Laboratorio Clínico y con todas las licencias requeridas (Tecnologías virtualizadas activas, OFFICE, ANTIVIRUS, SISTEMA OPERATIVO, NAVEGADORES, APLICACIONES activas y funcionando) se debe realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses. Los costos adicionales, soporte técnico, cables de red o dispositivos adicionales que se requieren para la conexión van por cuenta del proveedor.	SI	N/A
23	El proveedor se compromete a conectar los equipos en apoyo tecnológico, al Software SISAP de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, dentro de los 30 días siguientes a la instalación, sin costo alguno para la institución de acuerdo a las políticas de seguridad de la Policía Nacional y según las instrucciones del diccionario de datos de la Dirección de Sanidad. aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
24	El LIS instalado por el contratista debe tener la capacidad de generar y garantizar los resultados en formato PDF con las firmas digitales con políticas de seguridad encriptación contando con un módulo de envío por medio de correo electrónico a los usuarios del subsistema de salud de acuerdo a las políticas de seguridad de la Policía Nacional y conforme al diccionario de datos que brinda la Dirección de Sanidad. Una vez estos estén validados, deben ser enviados a SISAP de acuerdo a la disposición de Telemática para el manejo de la Policía Nacional, esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
25	El proveedor deberá realizar capacitación en el uso de todo el LIMS o LIS con su respectivo manual de usuario y manual técnico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
26	El LIMS o LIS del proveedor debe permitir la realización de informes y estadísticas directamente desde su base de datos complementando y permitiendo la verificación de los datos ingresados a SISAP. igualmente debe permitir la integración con cualquier diseño de formulario en SISAP, debe consentir el ajuste de los valores de referencia directamente desde su software y la trasmisión de los mismos a SISAP. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
27	los resultados en el software en el proveedor deben transmitir automáticamente validados al SISAP, sin necesidad de doble validación o validación en cada sistema por separado. deberá permitir realizar Backup's automáticos que aseguren la integridad de la información. igualmente debe servir como plan de contingencia en caso de que la red de la Policía Nacional no funcione o exista algún problema con SISAP. Para lo cual el software ofertado debe ser totalmente independiente de SISAP y generar sus propias etiquetas de código de barras que deben contener de manera cronológica (mes-día), campo de la fecha y hora de toma de la muestra, nombre completo, dirección de la sede, número telefónico, documento del paciente, numero de solicitud en el LIS, número del formulario y exámenes a procesar". esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
28	El LIMS o LIS debe de generar y cargar los resultados en pdf cuando se requiera. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A
29	El contratista deberá para el desarrollo de esta interface hacer las coordinaciones respectivas con el área de telemática de la institución. Esta interface no generara costos para Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la	SI	N/A

530176.20

GS-2023-051081-DISAN

	Policía Nacional. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR		
30	El contratista deberá colocar un servidor y equipos de cómputo para la prestación del servicio con su respectivo antivirus donde se respalde toda la información y donde se encuentre alojado la interface con su aplicación, si este se requiere, sin costo adicional para los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional.	SI	N/A
31	El contratista deberá colocar un servidor para la prestación del servicio con su respectivo antivirus donde se respalde toda la información y donde se encuentre alojado la interface con su aplicación, sin costo adicional para la Policía Nacional. El servidor instalado en cada laboratorio debe tener licencia de windows server actualizada, antivirus activo y actualizado durante toda la entrega.	SI	N/A
32	Los servidores del contratista deben pasar todas las pruebas de vulnerabilidad requeridas por las oficinas de telemática DIPON y DISAN, las cuales se realizarán con plazo máximo un (01) mes del inicio del proceso contractual. Además, se debe coordinar con el almacén el ingreso y marcaje de los equipos a los Inventarios de los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional.	SI	N/A
33	El contratista deberá garantizar el suministro e instalación, en forma gratuita de los repuestos y elementos que se requieran para el mantenimiento de los equipos que se encuentran en apoyo tecnológico.	SI	N/A
34	El contratista debe comprometerse a dar el entrenamiento al personal del laboratorio clínico para el adecuado manejo del equipo ofertado. El entrenamiento debe impartirse durante los 10 días anteriores a la puesta en marcha del equipo y deberá complementarse a fin de resolver las dudas generadas durante el manejo diario. El proveedor dará capacitación o entrenamiento al personal nuevo o que haya sido trasladado al servicio.	SI	N/A
35	El contratista deberá suministrar soporte técnico de manera preventiva, predictiva, y correctiva a la interface y por el tiempo que dure el contrato sin costo adicional para la Dirección de Sanidad	SI	N/A
36	El tiempo promedio para el reporte de resultados debe ser máximo de 60 minutos, en caso de falla debe generar alerta o reenviar hasta que sea exitosa la trasmisión.	SI	N/A
37	El Contratista deberá Garantizar el soporte técnico del sistema de información específico que se llegará a colocar en apoyo tecnológico durante las 24 horas los 365 días del año en caso de caídas del sistema.	SI	N/A
38	El contratista deberá garantizar el soporte técnico: instalación en un plazo no mayor a 30 días calendario una vez legalizado el contrato, previa coordinación con el supervisor, según el área destinada de cada laboratorio clínico, acondicionamiento del área si es necesario para la instalación, mantenimiento preventivo y correctivo. Sin embargo, para los equipos destinados al laboratorio clínico de la Clínica del Sur de Bogotá, se deberá contar con la disponibilidad de los equipos ofertados en el país, de tal manera que una vez se notifique por parte del supervisor la fecha de puesta en funcionamiento de la Clínica del Sur se lleve a cabo la instalación de los mismos en un plazo no mayor a 30 días calendario. Para la presentación de oferta deberá adjuntar cronograma de mantenimiento firmado por representante legal) y repuestos sin costo adicional para la Dirección de Sanidad Policía Nacional	SI	N/A
39	En caso de falla técnica del equipo debe haber un tiempo de respuesta por parte de ingeniería menor a 2 horas vía telefónica y menor a 4 horas de forma presencial, en caso de confirmarse que no hay solución posterior a las 4 horas por parte de ingeniería, se debe asegurar el montaje de las pruebas a través de un plan de contingencia antes de dos horas en otra institución cuya tecnología cumpla las características solicitadas en el pliego y adjunte con los resultados copia de los controles de calidad internos del día y externos del mes en que ocurra el incidente.	SI	N/A
40	El contratista deberá garantizar las medidas de respaldo eléctrico con UPS ante cualquier falla eléctrica de manera que no se ponga en riesgo las operaciones del equipo dado en apoyo tecnológico.	SI	N/A
41	Para los laboratorios de baja complejidad se debe entregar un computador, una impresora para entrega de resultados, lectores de código de barras y una impresora de códigos de barra. Para los Laboratorios de Mediana y alta complejidad para la impresión y radicación se deben entregar dos computadores, una impresora láser y dos impresoras de códigos de barras. Para la coordinación de Laboratorio clínico un computador adicional destinado a dar seguimiento al LIMS. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	SI	N/A

Esta es una versión original de la correa

42	El contratista deberá ofrecer el servicio técnico para mantenimiento correctivo en caso de emergencia por daño tanto del equipo principal como el de Back up o los módulos que componen el sistema de automatización. El tiempo de respuesta de llamado debe ser inferior a 3 horas presencial contadas a partir del reporte de la falla técnica y de 6 horas máximo para aquellas que no cuentan con servicio de urgencias.	SI	N/A
43	El contratista debe entregar un cronograma en un plazo de 15 días después de la adjudicación del contrato sobre el mantenimiento preventivo de todos los elementos de cómputo (servidores, computadores, impresoras, lectores de códigos de barras)	SI	N/A
44	El registro de importación y certificado INVIMA (el registro de importación se debe entregar al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos y para la presentación de la oferta se debe anexar un compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal al responsable del laboratorio.)	SI	N/A
45	El contratista garantizará un stock de insumos en el país, que permita cubrir las necesidades Tecnológica de la institución, como lo son papelería, Rollo Cinta Impresora Térmica, cartuchos u tonner de impresión, kit de mantenimiento de impresoras, medios magnéticos, en forma oportuna por el término que dure el contrato.	SI	N/A
46	El contratista deberá suministrar un megabyte por tres por el número de pruebas contratadas con el fin de almacenar los datos para la base de datos SISAP de acuerdo a las características técnicas especificadas por la oficina de telemática de la Dirección General Policía Nacional	SI	N/A
47	Los equipos deberán permanecer en calidad de apoyo tecnológico hasta el consumo final de los insumos adquiridos.	SI	N/A
48	Para el ingreso de bienes devolutivos a los Estados contables de la unidad a través de contrato de comodato. El proveedor deberá entregar a la dependencia de activos fijos del grupo logístico de cada unidad la siguiente documentación: * Las facturas de los bienes a ingresar. * Ficha técnica en medio físico y magnético. * Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar. * Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar. Con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual. * Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores.	SI	N/A
49	*Marcaje de los bienes a ingresar identificando número de activo, empresa responsable, serial y datos técnicos de soporte.	SI	N/A
50	El contratista deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato.	SI	N/A
51	El contratista deberá garantizar la permanencia de los equipos en apoyo tecnológico de los diferentes laboratorios clínicos hasta el consumo final de los insumos adquiridos.	SI	N/A
52	El contratista debe garantizar la entrega de insumos de la fase pre-analítica como son: tubos para recolección de muestras sanguíneas, agujas, pañines o algodón, alcohol, torniquetes, tubos cónicos.	SI	N/A
53	En caso de que los equipos requieran cambios de repuestos constantes que se presente fallas en el mismo repuesto, se den daños repetitivos, la empresa se compromete al cambio del instrumento por una versión más actualizada, nueva o con menos tiempo de uso con concertación entre el supervisor de contrato, el jefe de laboratorio, el proveedor.	SI	N/A
54	Software para el manejo de control de calidad interno con transmisión de datos del equipo al sofware e informe trimestral que incluya indicadores de calidad (iet, cvr, sesgo relativo y sigmametria) para cada uno de los mensurandos.	SI	N/A
No.	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**		
1	El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". El contratista anexó certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y	SI	N/A

Dirección de Sanidad Línea Correa

GS-2023-051081-DISAN

	mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
2	**CLAUSULA AMBIENTAL** El contratista deberá informar si la empresa presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo. Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 773 de 2021 o la que la modifique o sustituya, y demás normatividad vigente aplicable, relacionada con el etiquetado y manejo de productos químicos. Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual (en relación al contrato suscrito), será asumida como responsabilidad del contratista. Atender las exigencias que se establezcan en el sistema de gestión ambiental de la Dirección de Sanidad Policía Nacional, durante la actividad contractual, en los laboratorios de la Dirección de Sanidad a nivel país.	SI	N/A

3. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio del 2023, se facturó insumos para la Prestación del Suministro de insumos / reactivos para los laboratorios clínicos de la DISAN, con destino a los usuarios del Subsistema De Salud De La Policía Nacional.

4. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (207) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (634) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

5. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Paso 1

De acuerdo a las ultimas disposiciones del Gobierno Nacional en la implementación de factura electrónica y dando alcance a la resolución 000042 de la DIAN del 5 de mayo 2020, a la Circular 053 del Ministerio de Hacienda SIIF del 01 de diciembre del 2020 y al manual el usuario de Olimpia (soporte tecnológico para la factura electrónica) el contratista deberá enviar al BUZON UNICO SIIF NACION al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura electrónica y colocar en el asunto la siguiente información: ASUNTO: 160102000; número del contrato u orden de compra; correo del supervisor del contrato.

EJEMPLO: 160102000;07-8-20xxx-21; ROSA.GOMEZ@CORREO.POLICIA.GOV.CO

Con la anterior información se realizará la revisión de la factura electrónica y una vez verificada por el Ministerio de Hacienda, validada y aprobada por la DIAN, el supervisor del contrato entrará a plataforma Olimpia para la autorización de la factura lo cual dará trámite a la obligación y pago de la misma.

Paso 2

La Dirección de Sanidad Policía Nacional pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C, en pagos mensuales, después de la entrega de los insumos, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales acorde con la normatividad vigente, recibo a satisfacción (RAS) expedido por el supervisor del contrato, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Edificio de la Dirección de Sanidad ubicado en la Calle 44 No.50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Fiel copia del original al lilian correa

530176189

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez emitida la factura y entregados los insumos y reactivos por parte del Contratista en cada uno de los almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud, los coordinadores de cada laboratorio emitirán el recibo a satisfacción (RAS) parcial (Código: 2BS-FR-0045) y el formato de recepción de bienes (1LA-FR-0140), los cuales deberán ser entregados al supervisor del contrato para su consolidación, previa revisión de los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción final y posteriormente tramitar la cuenta en la Central de Cuentas para el respectivo pago.

Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor del contrato, dentro de los (3) tres días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción técnico-económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la oficina de Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad para continuar con el trámite del pago respectivo.

Documentos Requeridos:
a. Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
b. Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.
c. Certificado de aportes parafiscales vigentes expedido por el representante legal o revisor fiscal.

Si los documentos en referencia son devueltos por la DIRECCIÓN DE SANIDAD, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.
BANCO: BANCOLOMBIA S.A.
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 08222505813

5.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 458.406.448,68	100%
Valor total de las entregas	$ 218.946.186,00	47,76
Valor total facturado	$ 110.236.659,00	24,05
Valor facturado pendiente de pago	$ 110.236.659	24,05
Valor pagado	$ 0	0,00
Valor pendiente de entrega	$ 239.460.262,68	52,24

Es copia del original juliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
02	$ 110.236.659,00	01/07/2023 al 31/07/2023	$ 110.236.659,00	SJO 99908	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE

5.2 Entrada de Bienes

Para el periodo comprendido entre el 01/07/2023 al 31/07/2023 si se realizaron entradas de bienes y suministros.

6. RECOMENDACIONES

Se deben definir los protocolos para radicación de la nueva facturación electrónica según la circular No 016 que enuncia el sistema integrado de información financiera – SIIF NACION en el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito para que se puedan surgir los pagos correspondientes a los bienes recibidos por los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad.

7. CONCLUSIONES

No aplica.

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 del **01 al 31 de julio del 2023** 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: _____

Teniente LILIANA FABIOLA CORREA RIAÑO
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y terapêutico (E)
Supervisor contrato.
Correo electrónico: Liliana.correa@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3142769350

Elaborado por: PT HEIDY GINARY GALLEGO FLOREZ
FECHA DE ELABORACIÒN: 31/07/2023
UBICACIÒN: C:\Users\heidy.gallego\Documents\INFORMES JULIO

Firma con copia del original Liliana Correa

530176189

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	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
25/07/23
CENTRAL DE CUENTAS

Ciudad y fecha:	18 de julio de 2023
Unidad:	DIRECCION DE SANIDAD 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.	07-8-20251-22
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	DIAGNOSTILAB VM S.A.S
NIT del contratista:	900.635.373 - 2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS ($458.406.448,68) MONEDA LEGAL COLOMBIANA
Plazo de ejecución:	Inicio: 02 de enero 2023 DIECINUEVE (19) MESES, contados a partir de la fecha de la Carta de Inicio de Ejecución del contrato previa aprobación de la Garantía única por parte de la DISAN.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	NIVEL PAIS
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimientos

Fiel copia del original Iliana.correa

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

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**Teniente Liliana Fabiola Correa Riaño** Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico (E)
Fecha de entrega certificada:	Del: 06/05/2023 Al: 25/06/2023

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
DISAN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	$110.236.659,00	$110.236.659,00	0,00	$110.236.659,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimiento de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	VALOR
NOTE DE SANTANDER	030-019	$ 4.682.830
SANTANDER	03-05	$ 5.892.170
VALLE DEL CAUCA	030-023	$ 9.164.630
ANTIOQUIA	063	$ 1.005.410
ATLANTICO	55	$ 9.883.720
TUNJA	29-30	$ 8.077.396
DUITAMA	23-24	$ 4.155.640
NARIÑO	00009	$ 3.511.730
TOLIMA	048	$ 6.987.920
CHOCO	018	$ 2.826.315
CALDAS	03-03	$ 4.395.720
SUCRE	00020824	$ 6.157.904
MAGDALENA	003	$ 2.006.519
RISARALDA	114	$ 4.563.740
CORDOBA	018	$ 4.230.280
QUINDIO	018	$ 6.168.166
HUILA	0058	$ 3.860.429
META	020	$ 9.827.800
BOLIVAR	0011-00150	$ 5.475.420
CAUCA	01	$ 1.444.400
HOCEN	04-05	$ 5.839.040
DUARTE		$ 79.480

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
SJO 99908	13/07/2023	**$110.236.659,00**	———	**$110.236.659,00**
Valor total bienes y/o servicios recibidos				**$110.236.659,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Teniente **LILIANA FABIOLA CORREA RIAÑO**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico (E)
Supervisor contrato

Fiel copia del original liliana correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Recepción de bienes No. 030

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 06 de mayo del 2023
Hora: 11:00 horas
Lugar: Calle 22 No. 2-03 Urbanización Tasajero

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

Siendo las 11:00 horas del día 06 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, los señores MAYOR BLADIMIR ACEVEDO MORA Jefe Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, el SUBINTENDENTE FREDDY ALONSO MARTINEZ RODRIGUEZ, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander y la señora bacterióloga SUBINTENDENTE ERIKA MARYETH DEVIA SUAREZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud NORTE DE SANTANDER con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	4000	LOTE: 220430 VENCIMIENTO: 30/03/2024 INVIMA: 2019RD-0003139 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 550	$2.200.000
127	DISAN	AGUJA MÚLTIPLE	4000	LOTE: 20220510 VENCIMIENTO: 30/04/2025 INVIMA: 2015DM-0013576 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 359	$1.436.000
51	DISAN	TUBO CÓNICO GRADUADO PARA CENTRÍFUGA	1000	LOTE: N/A VENCIMIENTO: N/A INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 788	$788.000
96	DISAN	LAMINAS	30	LOTE: N/A VENCIMIENTO: N/A INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 3.974	$119.220
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	2000	LOTE: N/A VENCIMIENTO: N/A INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 40	$80.000
					TOTAL	**$4.623.220**

Fiel copia del original

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

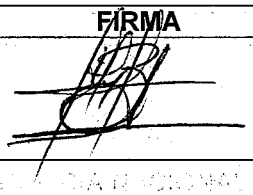
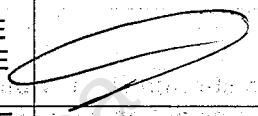
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

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

Fiel copia del original liliana.correa

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	BLADIMIR ACEVEDO MORA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	
SI	FREDDY ALONSO MARTINEZ RODRIGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	
SI	ERIKA MARYETH DEVIA SUAREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS

900635373-2

SINCELEJO CR 19 15 111

TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION

Nº 00020837

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314

DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 06/05/2023

CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER

OC Nº/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	40,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	1.848.739,60
INV		004350	40,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	1.206.722,80
INV		005674	10,00	UND	TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND			66.218,49	19,00 %	662.184,90
INV		002865	30,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	100.185,00
INV		005119	2,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	67.226,90

PESO / VOLUMEN / PIEZAS

122,00 UND

Fiel copia del original liliana.correa

SEDE NORTE DE SANTANDER CALLE 22 N NO. 2-03 URBANIZACIÓN TASAJERO PATRULLERA ERIKA DEVIA CTO 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	3.885.059,20
DESCUENTO	0,00
IVA	738.161,25
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$4.623.220,45**

SON : CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTE CON 45/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Recepción de bienes No. 019

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 14 de abril del 2023
Hora: 11:00 horas
Lugar: Calle 22 No. 2-03 Urbanización Tasajero

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

Siendo las 11:00 horas del día 14 de abril del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, los señores MAYOR BLADIMIR ACEVEDO MORA Jefe Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, el señor SUBINTENDENTE MIGUEL ANGEL GRUESO BAUTISTA, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander (E) y la señora bacterióloga SUBINTENDENTE ERIKA MARYETH DEVIA SUAREZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud NORTE DE SANTANDER con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	DISAN	LAMINAS	15	REF: 7101 LOTE: N/A VENCIMIENTO: N/A INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 3.974	$59.610,08
					TOTAL	**$59.610,00**

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

_____

_____

Fiel copia del original Liliana.com.co

GS-2023-051081-DISAN

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	BLADIMIR ACEVEDO MORA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	
SI	MIGUEL ANGEL GRUESO BAUTISTA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER (E)	
SI	ERIKA MARYETH DEVIA SUAREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	

Fiel copia del original liliana correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020558

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 10/04/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORIGEN	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		002865	15,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	50.092,50

PEDIDO DE CUCUTA PEDIDO NRO. 2

SUBTOTAL	50.092,50
DESCUENTO	0,00
IVA	9.517,58
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$59.610,08**

SON : CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIEZ CON 8/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

Recepción de bienes No. 03

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 10 de mayo del 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: **avenida 61 # 10-200 Barrio Real de minas** Almacén Unidad Prestadora de Salud Santander

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

Siendo las 10:00 horas del día 10 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud SANTANDER, los señores MY. VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE Jefe Unidad Prestadora de Salud SANTANDER, IJ ANDERSON LEONARDO MANTILLA Almacenista Unidad Prestadora de Salud SANTANDER y la señora bacterióloga CPS-04 ANGEE LISBETH LOPEZ GIL Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud SANTANDER (E) con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL CAJA X100	4000	220430	$550,00	$2.200.000
127	DISAN	AGUJA MÚLTIPLE CAJAX100 UNIDADES	4000	20220510	$359,00	$1.436.000
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	3000	REF 2012-2015	$40,00	$120.000
93	DISAN	LÁMINAS	30	REF:7101	$3.974	$119.220
					TOTAL	**$3.875.220**

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

Fiel copia del original lillana correa

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, 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: Se recibe insumos que no se habían pedido, sin embargo, se deja lo que se necesita. En la remisión están los Tubos cónicos centrifuga 10 ml a la espera de recogida para la devolución.

COMPROMISOS: Enviar Tubos cónicos centrifuga 10 ml a Bogotá.

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Fiel copia del original liliana correa

GS-2023-051081-DISAN

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
IJ	ANDERSON LEONARDO MANTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
CPS-04	ANGEE LISBETH LOPEZ GIL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER (E)	

Fiel copia del original lilian correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020836

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 06/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	40,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	1.848.739,60
INV		004350	40,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	1.206.722,80
INV		005674	10,00	UND	TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND } DEVOLUCIÓN			66.218,49	19,00 %	662.184,90
INV		005119	3,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	100.840,35
INV		002865	30,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	100.185,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
123,00 UND

Fiel copia del original liliana.correa

SEDE SANTANDER AVENIDA 61 NO. 10 - 200 PATRULLERA KATERINE ANDRADE NRO CTO 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	3.918.672,65
DESCUENTO	0,00
IVA	744.547,80
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$4.663.220,45**

SON : CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE CON 45/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

Recepción de bienes No. 05

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 07 de julio del 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: avenida 61 # 10-200 Barrio Real de minas Almacén Unidad Prestadora de Salud Santander

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

Siendo las 10:00 horas del día 07 de julio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud SANTANDER, los señores MY. VIVIANA PATRICIA DUARTE MENDIVELSO Jefe Unidad Prestadora de Salud SANTANDER, IJ ANDERSON LEONARDO MANTILLA Almacenista Unidad Prestadora de Salud SANTANDER y la señora PT LADY KATHERINE BETANCOURT MILLAN Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud SANTANDER (E) con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20074-23 de fecha 12 de mayo del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20074-23 de fecha 12 de mayo del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	3000	LOTE: 220430	$550	$1.650.000
109	DISAN	TUBO TAPA AZUL	400	LOTE: 221220	$535	$214.000
97	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	50	LOTE: 591	$1.058	$52.900
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	50	LOTE: 495	$980	$49.000
94	DISAN	LÁMINILLAS	10	CODIGO: 000190	$5.105	$51.050
					TOTAL	**$2.016.950**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Piel contra Piel Digital Impresa.co

Página 2 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

		SOPORTA LA RECEPCIÓN		

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, 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: Se recibe insumos que no se habían pedido, sin embargo, se deja lo que se necesita. En la remisión están los Tubos cónicos centrifuga 10 ml a la espera de recogida para la devolución.

COMPROMISOS: Enviar Tubos cónicos centrifuga 10 ml a Bogotá.

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	VIVIANA PATRICIA DUARTE MENDIVELSO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
IJ	ANDERSON LEONARDO MANTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
PT	LADY KATHERINE BETANCOURT MILLAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER (E)	

Firmado digitalmente por Nacional Viviana Duarte

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Recepción de bienes No. 030

Ciudad y Fecha: Cali, 19 mayo 2023
Hora: 16:00 Horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

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

Siendo las 16:00 horas del día 19 mayo 2023, se reúnen en las instalaciones de Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL, los señores **CAPITAN. ADRIANA MILENA MANRIQUE GOMEZ** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca (E), la Señora. **PATRULLERA NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO** Responsable del Laboratorio clínico y la Señora **INTENDENTE. LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA** Responsable Almacén UPRES, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 07-8-20251-22** de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma **DIAGNOSTILAB VM S.A.S** los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. **07-8-20251-22** de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN/O LOTE (SERIE, CÓDIGO, ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	TUBOS TAPA AZUL 1,8 ML X100 UNID	2000	LOTE: 221220 Fecha vencimiento: 31/11/2024	535	$1.070.000
2	DISAN	TUBOS AMARILLOS CON GEL X100 UND	10000	LOTE: 220430 FECHA VTO: 30/03/2024	550	$5.500.000
3	DISAN	AGUJA MULTIPLE 21G X100 UND	2000	LOTE: 20220510 FECHA VTO: 30/04/2025	359	$718.000
4	DISAN	FACTOR REMATOIDEO X50 TEST	200	LOTE:481 Fecha vto: 30/01/2025 CASA COMERCIAL:DIAGNOSTILAB	980	$196.000
5	DISAN	COVER GLASS 22*22 LAMINILLAS	6	LOTE: N/A FECHA VTO:01/01/1900 CASA COMERCIAL: DIAGNOSTILAB	5.105	$30.630
					TOTAL	**$7.514.630,00**

Factura de venta No. **EN TRAMITE**

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

Fiel copia del original firmado con el

GS-2023-051081-DISAN

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

* Entrega parcial :	SI	X	NO				
* Entrega total :	SI		NO	X			
* Los bienes recepcionados cumplen con las especificaciones técnicas, establecidas en el contrato :	SI	X					
* El proveedor cumplió a cabalidad con el objeto contractual :	SI	X	NO				
OBSERVACIONES: El comité técnico refiere no tener ninguna.							
COMPROMISOS :NA							
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD	SI		NO	X	NUMERO		CERTIFICADOR
REQUIERE INFORME DE INSPECCION :	SI		NO	X	NUMERO		

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.

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	ADRIANA MILENA MANRIQUE GOMEZ	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA (E)	
IT.	LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA	UPRES DEVAL	RESPONSABLE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
PT.	NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020838

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 06/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC Nº/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	100,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	4.621.849,00
INV		004350	20,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	603.361,40
INV		003447	4,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	481	30/01/2025	49.000,00	0,00 %	196.000,00
INV		000952	3,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	12.869,76

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
127,00 UND

Fiel copia del original liliana.correa

SEDE VALLE CALLE 48 NO. 86-08 ESQUINA BARRIO EL CANEY - SEGUNDO PISO
DRA ANDREA MURILLO NRO CTO 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	5.434.080,16
DESCUENTO	0,00
IVA	995.235,23
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$6.429.315,39**

SON : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS QUINCE CON 39/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020880

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC Nº/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	20,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	899.159,60

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
20,00 UND

SEDE VALLE CALLE 48 NO. 86-08 ESQUINA BARRIO EL CANEY - SEGUNDO PISO - 07 - 8 - 20251 - 22 ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	899.159,60
DESCUENTO	0,00
IVA	170.840,32
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$1.069.999,92**

SON : UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 92/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Recepción de bienes No. 023

Ciudad y Fecha: Cali, 19 abril 2023
Hora: 16:00 Horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

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

Siendo las 16:00 horas del día 19 abril 2023, se reúnen en las instalaciones de Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL, los señores **CAPITAN. ADRIANA MILENA MANRIQUE GOMEZ** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca (E), la Señora. **PATRULLERA NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO** Responsable del Laboratorio clínico y la Señora **INTENDENTE. LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA** Responsable Almacén UPRES, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 07-8-20251-22** de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma **DIAGNOSTILAB VM S.A.S** los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. **07-8-20251-22** de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN/O LOTE (SERIE, CÓDIGO, ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	TUBOS TAPAAMARILLO CON GEL X100 UNID	3000	LOTE: 220430 Fecha vencimiento: 30/03/2024	550,00	$1.650.000,00
					TOTAL CON IVA	**$1.650.000,00**
					VALOR NETO A PAGAR	**1.650.000,00**

Factura de venta No. **EN TRAMITE**

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:

Fiel copia del original Viana.com.co

GS-2023-051081-DISAN

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

* Entrega parcial :	SI	X	NO				
* Entrega total :	SI		NO	X			
* Los bienes recepcionados cumplen con las especificaciones técnicas, establecidas en el contrato :	SI	X					
* El proveedor cumplió a cabalidad con el objeto contractual :	SI	X	NO				
OBSERVACIONES: El comité técnico refiere no tener ninguna.							
COMPROMISOS :NA							
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD	SI		NO	X	NUMERO		CERTIFICADOR
REQUIERE INFORME DE INSPECCION :	SI		NO	X	NUMERO		

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.

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	ADRIANA MILENA MANRIQUE GOMEZ	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA (E)	
IT.	LAURA KATHERIN PELAEZ ORTEGA	UPRES DEVAL	RESPONSABLE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
PT.	NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020584

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
OC N°/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 12/04/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORIGEN	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	30,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	1.386.554,70

ESPO CLINICA DEVAL CALLE 48 NRO 86-08 ESQ BARRIO EL CANEY VALLE DEL CAUCA - CALI ORDEN DE PEDIDO NRO 3

SUBTOTAL	1.386.554,70
DESCUENTO	0,00
IVA	263.445,39
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$1.650.000,09**

SON : UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL CON 9/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

14/04/23

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Recepción de bienes No.063

Ciudad y Fecha: Envigado, 15 de Mayo del 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

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

Siendo las 10:00 horas del día 15 de Mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia Capitán KARLEV CAROLINA RUMBO DURAN, Almacenista Subintendente LUIS FERNANDO LOAIZA Unidad Prestadora de Salud Antioquia y la señora bacterióloga SM116 LUZ YANET OSORIO USUGA Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	PUNTAS AMARILLAS	4000	LOTE: N/A FV: N/A	$40.00	$160.000.00
2	DISAN	LAMINAS	40	LOTE: N/A FV: N/A	$3.974.00	$158.960.00
3	DISAN	LAMINILLAS	60	LOTE: N/A FV: N/A	$5.105.00	$306.300.00
4	DISAN	ANTIESTREPTOLISINA LATEX	1	LOTE: 480-M FV: 30/12/2024	$1.127.00	$56.350.00
5	DISAN	VDRL	2	LOTE: 2301526930 FV: 30/07/2024	$542.00	$216.800.00
6	DISAN	TUBO TAPA AZUL	200	LOTE: 221220 FV:30/11/2024	$535.00	$107.000.00
					SUBTOTAL	**$742.229.10**
					IMPUESTO	**$110.030.90**
					TOTAL A PAGAR	**$1.005.410.00**

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

Fiel copia del original ilegible a correo

530176189

Página 2 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Fiel Copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	KARLEV CAROLINA RUMBO DURAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
SI	LUIS FERNANDO LOAIZA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
SM116	LUZ YANET OSORIO USUGA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	

Fiel copia del original ilegible.com.co

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020835

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 06/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC Nº/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		005119	4,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	134.453,80
INV		002865	40,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	133.580,00
INV		000952	30,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	128.697,60
INV		003445	1,00	UND	ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001)	480-M	30/12/2024	56.350,00	0,00 %	56.350,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
75,00 UND

63.

SEDE ANTIOQUIA CARRERA 43A NO. 48C SUR 45 DRA. LUZ JANETH OSORIO NRO CTO 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	453.081,40
DESCUENTO	0,00
IVA	75.378,97
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$528.460,37**

SON : QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON 37/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020892

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
OC Nº/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 10/05/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		001552	2,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2301526930	30/07/2024	108.400,00	0,00 %	216.800,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
2,00 UND

SEDE ANTIOQUIA CARRERA 43A NO. 48C SUR 45 COT 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	216.800,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$216.800,00**

SON : DOSCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020879

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	2,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	89.915,96

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
2,00 UND

Fiel copia del original liliana.correa

SEDE ANTIOQUIA CARRERA 43A NO. 48C SUR 45 07 - 8 - 20251 - 22 ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	89.915,96
DESCUENTO	0,00
IVA	17.084,03
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$106.999,99**

SON : CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 99/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

Recepción de bienes No. 55

Ciudad y Fecha: Soledad, 15 mayo del 2023
Hora: 10 horas
Lugar: Avenida circunvalar N.45-124 Almacén Unidad Prestadora de Salud Atlántico

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

Siendo las 10:00 horas del día 15 de Mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, los señores CT ELVIA ROSA MONROY ARROYO Jefe Unidad Prestadora de Salud Atlántico, IJ ANTONIO ACENDRA REDONDO Almacenista Unidad Prestadora de Salud ATLANTICO y la señora bacterióloga SM146 LUNIBETH RADA GONZALEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023 Modificacion N.001 de 2023.

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL UNIDAD	15000	LOTE: 220430 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/03/2024 REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$550	$8.250.000
18	DISAN	VDRL PRUEBA	600	LOTE: 2209507830 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2024 REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II	$542	$325.200
97	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	300	LOTE: 566 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2024 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: DG LAB	$1.058	$ 317.400
127	DISAN		1000	LOTE: 20220510 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2025	$359	$359.000

Fiel copia del original firmado

GS-2023-051081-DISAN

		AGUJA MULTIPLE		TIPO DE RIESGO: I		
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX PRUEBA	200	LOTE: 481 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/01/2025 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 980	$196.000
96	DISAN	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX PRUEBA	100	LOTE: 459-M FECHA DE VENCIMIENTO: 30/12/2024 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: DG LAB	$1.127	$112.700
93	DISAN	LÁMINAS	30	FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: DGLAB	$3.974	$119.220
94	DISAN	LAMINILLAS	40	FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: COVERGLASS	$5.105	$204.200
					TOTAL	$ 9.883.720

Remisión 00020849 de 08/05/2023

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Fiel copia del original tiana.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	MONROY ARROYO ELVIA ROSA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	
IJ	ACENDRA REDONDO REDONDO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	
SM 146	RADA GONZALEZ LUNIBETH	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

CS 2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020849

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 08/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	150,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	6.932.773,50
INV		001552	3,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2209507830	28/02/2024	108.400,00	0,00 %	325.200,00
INV		003446	6,00	UND	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	566	31/10/2024	52.900,00	0,00 %	317.400,00
INV		004350	10,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	301.680,70
INV		003447	4,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	481	30/01/2025	49.000,00	0,00 %	196.000,00
INV		003445	2,00	UND	ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001)	480-M	30/12/2024	56.350,00	0,00 %	112.700,00
INV		002865	30,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	100.185,00
INV		000952	20,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	85.798,40

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
225,00 UND

SEDE ATLANTICO AVENIDA CIRCUNVALAR NO. 45-124 SOLEDAD- DRA LUNIBETH RADA CTO 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	8.371.737,60
DESCUENTO	0,00
IVA	1.409.883,14
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$9.781.620,74**

SON : NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTE CON 74/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA May 01/23

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Fiel copia del original liliana.correa

F55

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No. 29

Ciudad y Fecha: Tunja, 16 Junio de 2023
Hora: 14:00 horas
Lugar: Carrera 15 N°. 16-01 Barrio Ricaute Almacén Unidad Prestadora de Salud Boyacá

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

Siendo las 14:00 horas del día 16 del mes de junio del año 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores CT. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E), IT. JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Almacén (E), CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100 TEST	LOTE: 481 REFERENCIA: FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2024 MARCA: GONGDONG/DIAGNOSTILAB	$980,00	$98.000,00
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	10000 UNIDADES	LOTE: NA REFERENCIA: NA FECHA DE VENCIMIENTO: NA MARCA: DGLAB	$550,00	$5.500.000,00
94	DISAN	LAMINILLAS	4 CAJA	LOTE: NA REFERENCIA: NA FECHA DE VENCIMIENTO: NA MARCA: DGLAB	$5,105.00	$20.420,00
93	DISAN	LAMINAS	24 CAJAS	LOTE: NA REFERENCIA: NA FECHA DE VENCIMIENTO: NA MARCA: DGLAB	$3,974.00	$95.376,00
127	DISAN	AGUJA MULTIPLE CAJA X 100	4800 UNIDADES	LOTE: 20220110 REFERENCIA: FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2024	$359.00	$1.723,200,00

Fiel copia del original Liliana correa

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

				MARCA: GONGDONG/DIAGNOSTILAB		
18	DISAN	VDRL 200 TEST	200 TEST	LOTE: 20220110 REFERENCIA: FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2024 MARCA: GONGDONG/DIAGNOSTILAB	$542,00	$108.400,00
9	DISAN	PROTEINA C REACTIVA SEMICUENTITATIVA POR LATEX	250 TEST	LOTE: 556 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2024 MARCA: DGLAB	$1.058,00	$264,500.00
					TOTAL	**$7.809.896,00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
IT	JOSE ISRAEL SOSA MONROY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIOLOGA RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

Fiel copia del original juana correa

GS-2023-051081-DISAN

Diagnostilab VM S.A.S.

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT 900635373 - 2

CR 19 15 1113 SINCELEJO

Telefono(s) 2808879-2753303

REMISION

Nº 0020818

Cliente:	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C.:	820041314
Direccion:	CL 44 50 51 CAN	Telefono (s):	2207498
Ciudad:	BOGOTA , D.C	Fecha :	5/05/2023
Vendedor:	RESTREPO MOSCOSO DUVER	Estado:	Cerrada

REMISION

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANT	V.UNITARIO	SUBTOTAL	V.IVA	TOTAL
003447	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	481	2,00	$ 49.000	$ 98.000	$ -	$ 98.000
003245	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT AC	220430	100,00	$ 46.218	$ 4.621.849	$ 878.151	$ 5.500.000
000952	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND		2,00	$ 8.580	$ 17.160	$ 3.260	$ 20.420
002865	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101		24,00	$ 3.340	$ 80.148	$ 15.228	$ 95.376
004350	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	2022051	48,00	$ 30.168	$ 1.448.067	$ 275.133	$ 1.723.200
001552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2209507	1,00	$ 108.400	$ 108.400	$ -	$ 108.400
003446	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	566	5,00	$ 52.900	$ 264.500	$ -	$ 264.500

OBSERVACION: PEDIDO SEDE TUNJA

SUBTOTAL	6.638.124
IVA	1.171.773
TOTAL A PAGAR	7.809.897

Fiel copia del original Liliana.correa

530176189

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No. 30

Ciudad y Fecha: Tunja, 16 Junio de 2023
Hora: 14:00 horas
Lugar: Carrera 15 N°. 16-01 Barrio Ricaute Almacén Unidad Prestadora de Salud Boyacá

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

Siendo las 14:00 horas del día 16 del mes de junio del año 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores CT. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E), IT. JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Almacén (E), CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
109	DISAN	TUBO TAPA AZUL	500 UNIDADES	LOTE: 221220 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2024 MARCA: DGLAB	$535,00	$267.500,00
					TOTAL	**$267.500,00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Fiel copia del original

GS-2023-051081-DISAN

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	
IT	JOSE ISRAEL SOSA MONROY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIOLOGA RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020878

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	5,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3,2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	224.789,90

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
5,00 UND

SEDE TUNJA TRANSVERSAL 15 NO. 16-01 BARRIO RICAURTE CTO 07 - 8 - 20251 - 22
ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	224.790,00
DESCUENTO	0,00
IVA	42.710,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$267.500,00**

SON : DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ANA KARINA
Fecha Elaboración : 09/05/2023 16:38:29
Fecha de Impresión : 15/06/2023 18:10

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No. 23

Ciudad y Fecha: Duitama, 26 mayo de 2023
Hora: 14:00
Lugar: Carrera 16 N°. 10-07 Barrio el Carmen Duitama Laboratorio Clínico - ESPRI-DUITAMA

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

Siendo las 14:00 horas del día 26 del mes de mayo del año 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores señores CT. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E), IT. JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Almacén (E), CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y DRA SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA Bacterióloga Unidad prestadora de salud Boyacá ESPRI DUITAMA, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	3000	LOTE: 220430 REFERENCIA: 003245 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/03/2024	$550.00	$1.650.000,00
51	DISAN	TUBOS CONICOS PARA CENTRIFUGA	1500	LOTE: NA REFERENCIA: 005674 FECHA DE VENCIMIENTO: NA MARCA: DGLAB	$788.00	$1.182.000,00
127	DISAN	AGUJA MULTIPLE CAJA X 100	3000	LOTE: 20220110 REFERENCIA: 005350 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/12/2024 MARCA: GONGDONG/DIAGNOSTILAB	$359.00	$1.077.000,00
93	DISAN	LAMINAS CAJA X 50	30	LOTE: NA REFERENCIA:002865 FECHA DE VENCIMIENTO: NA MARCA: DGLAB	$3,974.00	$119.220,00
94	DISAN	LAMINILLAS (CUBREOBJETOS)	4	LOTE: NA REFERENCIA: 000952	$5,105.00	$20.420,00

Fiel copia del original firmado

Página 2 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

				FECHA DE VENCIMIENTO: NA MARCA: DGLAB		
					TOTAL	**$4.048.640,00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	CT. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
IT	JOSE ISRAEL SOSA MONROY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIOLOGA RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	
	SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIÓLOGA RESPONSABLE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DUITAMA	Sandra Espejo M

Fiel copia del original Juliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020819

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
OC N°/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 05/05/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	30,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	1.386.554,70
INV		005574	15,00	UND	TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND			66.218,49	19,00 %	993.277,35
INV		004350	30,00	UND	VACUTAINER NEEDLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	905.042,10
INV		002865	30,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	100.185,00
INV		000952	2,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	8.579,84

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
107,00 UND

SEDE DUITAMA - BOYACA CARRERA 16 NO. 10-07 COMANDO DE POLICIA DRA. JOHANNA GUTIERREZ

SUBTOTAL	3.393.638,99
DESCUENTO	0,00
IVA	644.791,41
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$4.038.430,40**

SON : CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON 40/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remision impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Fiel Copia del original liliana.correa

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No. 24

Ciudad y Fecha: Duitama, 26 mayo de 2023
Hora: 14:00
Lugar: Carrera 16 N°. 10-07 Barrio el Carmen Duitama Laboratorio Clínico - ESPRI-DUITAMA

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

Siendo las 14:00 horas del día 26 del mes de mayo del año 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores señores CT. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá (E), IT. JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Almacén (E), CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y DRA SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA Bacterióloga Unidad prestadora de salud Boyacá ESPRI DUITAMA, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AZUL 2,7 ML	2000	LOTE: 221220 REFERENCIA: 003244 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2024 MARCA:DGLAB	$535.00	$107.000,00
					TOTAL	**$107.000,00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Fiel copia del original tiana.com.co

GS-2023-051081-DISAN

Página 2 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	CT. SAUL EDUARDO CASTILLA CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
IT	JOSE ISRAEL SOSA MONROY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIOLOGA RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	
	SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIÓLOGA RESPONSABLE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DUITAMA	

Fiel copia del original liliana correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Recepción de bienes No. 00009

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto 26 de Mayo del 2023
Hora: 17:00 horas
Lugar: Carrera 35 N° 19-119 Barrio Palermo 3 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Nariño

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

Siendo 17:00 horas del día 26 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, los señores Capitán NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño, Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Nariño y la señora bacterióloga EMILCE LILIANA MORA PANTOJA Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	LAMINAS CAJA X 50	20 CAJAS	SLIDE GDH LAB	3.974.00	79.480
2	DISAN	TUBOS TAPA AMARILLA CON GEL	3000 UNIDADES	GDG LAB LOTE 220430 VCTO 30/03/2024 INVIMA 2016 DM-0015377	550.00	1.650.000
3	DISAN	LAMINILLAS CUBREOBJETOS	10 CAJAS	COVER GLAS	5.105	51.050
4	DISAN	AGUJAS MULTIPLES	3000 UNIDADES	GONG INVIMA 2021DM-0024043 LOTE 20220510 VTO 30/04/2024	359.00	1.077.000
5	DISAN	PROTEINA C REACTIVA	300 PRUEBAS	INVIMA 2018RD-0004809 LOTE 566 VCTO 31/10/2024	1.058	317.400
6	DISAN	VDRL	400	WIENNER LAB LOTE 2209507830 VCTO 28/02/2024 INVIMA 2018RD-00004915-R2	542.00	216.800

Fiel copia del original ilegible correo

Página 2 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

7	DISAN	BOLSA PUNTAS AMARILLAS X 1000	3000		40.00	120.000
					TOTAL	**$3.511.730**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI NO_X , Observaciones:
- Entrega Total: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____X__ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

ina 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
GD 1UAJFR0140		
ha 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
sión 1		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

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

ASISTENTES				
GE	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	NADIA ZORAHIDA MUÑOZ PARDO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	
SI	ALEX MANUEL HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE DE ALMACEN	
PS	EMILCE LILIANA MORA PANTOJA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	LIDER DE LABORATORIO CLINICO	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA

Recepción de bienes No. 048

Ciudad y Fecha: Ibagué 26 junio del 2023
Hora: 11:00 horas
Lugar: Carrera 4 No. 14-52 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Tolima

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

Siendo las 11:00 horas del día 26 de junio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, los señores TE. LIZETH PERDOMO MORENO Jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima (E), IT. EDWUIN ERNESTO MESA AGUDELO, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Tolima y la señora bacterióloga SM-116 ROSALBA TAMAYO TOVAR Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud TOLIMA con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
6	DISAN	Puntas Amarillas Desechable	6 paquetes x 100 unidades	Lote NA Vence NA Marca DGLAB	40.00	$ 240.000
93	DISAN	Laminas	80 cajas x 50 unidades	Lote NA Vence NA Marca DGLAB	3.974,00	$ 317.920,00
94	DISAN	Laminillas	20 cajas x 200 unidades	Lote NA Vence NA Marca DGLAB	5.105	$ 204.200,00
107	DISAN	Tubo Tapa Amarilla con Gel	80 x 100 unidades	Lote 220430 Vence 03/31/2024 Marca DGLAB	550.00	$ 4.400.000,00
97	DISAN	Proteina C reactiva semicuantita por latex	5 cajas x 50 PRUEBAS	Lote 556 Vence 31/10/2024 Marca DGLAB	1.058	$ 264.500,00
18	DISAN	V.D.R.L TEST X200 PRUEBAS	1 KIT	Lote 2211517480 Vence 30/05/2024 Marca WINER	542.00	$ 108.400,00
18	DISAN	V.D.R.L TEST X200 PRUEBAS	1 KIT	Lote 2209507830 Vence 28/02/2024 Marca WINER	542.00	$ 108.400,00

Fiel copia del original liliana.correa

Página 2 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

127	DISAN	AGUJA MULTIPLE	30 cajas x 100	DGLAB	359.00	$1.077.000,00
109	DISAN	Tubo Tapa Azul Pediátrico	5x100 unidades	Lote 221220 Vence 30/11/2024 Marca DGLAB	535.00	$267.500,00
					TOTAL	**$ 6.987.920**

5.860.250,3 ESTO ME DA LA FACTURA

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

REMISION No. 00020821 Fecha 05/05/2023 Llego 18/05/2023
REMISION No. 00020876 Fecha 09/05/2023 Llego 18/05/2023

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
TE	LIZETH PERDOMO MORENO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA(E)	
IT	EDWUIN ERNESTO MESA AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
SM-116	ROSALBA TAMAYO TOVAR	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	

Fiel copia del original liliana.correa

Diagnostilab VM S.A.S.

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT 900635373 - 2

CR 19 15 1113 SINCELEJO

Telefono(s) 2808879-2753303

REMISION

Nº 0020821

Cliente:	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C.:	820041314
Direccion:	CL 44 50 51 CAN	Telefono(s):	2207498
Ciudad:	BOGOTA , D.C	Fecha :	5/05/2023
Vendedor:	RESTREPO MOSCOSO DUVER	Estado:	Cerrada

REMISION

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANT	V.UNITARIO	SUBTOTAL	V.IVA	TOTAL
003245	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB	220430	80,00	$ 55.000	$ 3.697.479	$ 702.521	$ 4.400.000
005119	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015		6,00	$ 40.000	$ 201.681	$ 38.319	$ 240.000
002865	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101		80,00	$ 3.974	$ 267.160	$ 50.760	$ 317.920
000952	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND		20,00	$ 10.210	$ 171.597	$ 32.603	$ 204.200
004350	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30,00	$ 35.900	$ 905.042	$ 171.958	$ 1.077.000
001552	VDRL TEST.200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2211517480	1,00	$ 108.400	$ 108.400	$ -	$ 108.400
001552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2209507830	1,00	$ 108.400	$ 108.400	$ -	$ 108.400
003446	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	566	5,00	$ 52.900	$ 264.500	$ -	$ 264.500

OBSERVACION: PEDIDO SEDE TOLIMA

SUBTOTAL	$ 5.724.258,0
IVA	$ 996.162,0
TOTAL A PAGAR	$ 6.720.420,0

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

Nº 00020876

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN
FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR: PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	5,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	224.789,9

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
5,00 UND

SEDE TOLIMA CARRERA 4 CALLE 14-52 BARRIO CENTRO CTO 07 - 8 - 20251 - 22
ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	224.790,0(
DESCUENTO	0,0(
IVA	42.710,0(
FLETES	0,0(
TOTAL A PAGAR	**$267.500,0(**

SON : DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ANA KARINA
Fecha Elaboración : 09/05/2023 16:00:05
Fecha de Impresión : 03/06/2023 11:45

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ

Recepción de bienes No. 018

Ciudad y Fecha: Quibdó 26 mayo del 2023
Hora: 11:00 horas
Lugar: Calle 30 Avenida el Aeropuerto el Caraño Almacén Unidad Prestadora de Salud Chocó

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

Siendo las 11:00 horas del día 26 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Chocó, los señores Intendente. SUGEIDY PALACIOS MARTINEZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Chocó (E), Subintendente MELQUI MOSQUERA BUENAÑOS, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Chocó y la señora bacterióloga SSO. DIANA CAROLINA GOMEZ ZUÑIGA Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Chocó, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	TUBOS AMARILLOS	1500 UNIDADES	LOTE: 220430 FV: 30-04-2024 REG R.S 2016DM-0016377	$550.00	$825.000
2	DISAN	AGUJA MULTIPLE	2000 UNIDADES	LOTE: 20220510 FV: 30-04-2025 REG 2021dm-0024043	$359.00	$718.000
3	DISAN	LAMINAS	70 UNIDADES	LOTE:N/A FV: N/A REG INVIMA: N/A	$3.974	$278.180
4	DISAN	TUBO CONICO GRADUADO	300 UNIDADES	LOTE: 200406 FV: 30-04-2025 REG: INVIMA: N/A	$788.00	$236.400
5	DISAN	PUNTAS AMARILLAS	4000 UNIDADES	LOTE: N/A FV: N/A REG: INVIMA: N/A	$40.00	$160.000
6	DISAN	LAMINAS	60 UNIDADES	LOTE: N/A FV: N/A	$5.105	$306.300

Fiel copia del original lilliana correa

Página 2 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

				REG: INVIMA: N/A		
7	DISAN	VDRL	200 FRASCOS	LOTE: 2211517480 FV: 30-05-2024 REG: INVIMA: 2018RD-0000915-R2	$542.00	$108.400
8	DISAN	RECOLECTORES COPROLOGICOS	100 UNIDAD	LOTE: 1022 FV: 31-12-2999 REG: INVIMA:	$468.00	$46.800
9	DISAN	PUNTAS AZULES	500 UNIDAD	LOTE: N/A FV: N/A REG INVIMA: N/A	$55.00	$27.500
10	DISAN	CAPILARES CON HEPARINA	1 UNIDAD	LOTE: 200904 FV: 3-09-2024 REG INVIMA: 2019DM-0019439	$12.735	$12.735
11	DISAN	TUBOS TAPA AZUL	200 UNIDADES	LOTE: 221220 FV: 30-11-2024 REG INVIMA:2020DM-0021640	535.00	107.000
					TOTAL	$2.826.315

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

Fiel copia del original liliana correa

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
IT	SUGEIDY PALACIOS MARTINEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ (E)	
SI	MELQUI MOSQUERA BUENAÑOS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	
SSO	DIANA CAROLINA GOMEZ ZUÑIGA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Recepción de bienes No. 02

Ciudad y Fecha: Manizales 15 de mayo de 2023
Hora: 10 am
Lugar: Carrera 17 calle 67 Esquina Avenida la Sultana / Manizales

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

Siendo las 10:00 horas del día 15 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud CALDAS , los señores Capitán CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO Jefe Unidad Prestadora de Salud CALDAS, Intendente CARLOS ANDRES VALENCIA Almacenista Unidad Prestadora de Salud CALDAS y la señora bacterióloga SM 116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud CALDAS, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	4000	LOTE 220430 FECHA DE VENCIMIENTO 30/03/2024 CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$550.00	$2.200.000
2	DISAN	AGUJA MULTIPLE	2000	LOTE 20220510 FECHA DE VENCIMIENTO 30/04/2025 CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$359.00	$718.000
3	DISAN	LAMINAS	80	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$3.974	$317.920
4	DISAN	LAMINILLAS	80	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA	$5.105	$408.400

Fiel copia del original Iliana correa

				CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB		
5	DISAN	PUNTAS AMARILLAS BOLSA	4	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$40.00	$160.000
6	DISAN	VDRL	200	LOTE 22115117480 FECHA DE VENCIMIENTO 30/05/2024 CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$542.00	$108.400
7	DISAN	PUNTAS AZULES PIPETA DE 1.000 UL	1000	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$55.00	$55.000
					TOTAL	**$3.967.720.00**
					IVA	**$3.967.720.00**
					TOTAL	**$3.967.720.00**

*INSUMOS CON IVA

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES: REMISION No 00020823

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	
IT	CARLOS ANDRES VALENCIA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	
SM-116	ANA MARIA AGUDELO GOMEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020823

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 05/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC Nº/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	40,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	1.848.739,60
INV		004350	20,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	603.361,40
INV		002865	80,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101			3.339,50	19,00 %	267.160,00
INV		000952	40,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	171.596,80
INV		005119	4,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	134.453,80
INV		001552	1,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2211517480	30/05/2024	108.400,00	0,00 %	108.400,00
INV		005118	2,00	UND	PUNTAS AZULES PIPETA 1000 UL REF HP2016 DGLAB BOLSA X 500 UND			23.109,24	19,00 %	46.218,48

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
187,00 UND

SEDE CALDAS CARRERA 17 CALLE 67 ESQUINA, AVENIDA LA SULTANA DRA ANA MARIA AGUDELO

SUBTOTAL	3.179.930,08
DESCUENTO	0,00
IVA	583.590,72
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$3.763.520,80**

SON : TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTE CON 80/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Recepción de bienes No. 03

Ciudad y Fecha: Manizales 15 de mayo de 2023
Hora: 10 am
Lugar: Carrera 17 calle 67 Esquina Avenida la Sultana / Manizales

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

Siendo las 10:00 horas del día 15 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud CALDAS , los señores Capitán CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO Jefe Unidad Prestadora de Salud CALDAS, Intendente CARLOS ANDRES VALENCIA Almacenista Unidad Prestadora de Salud CALDAS y la señora bacterióloga SM 116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud CALDAS, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	TUBO TAPA AZUL 2.7 ML	800	LOTE 221220 FECHA DE VENCIMIENTO 30/11/2024 CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$535.00	$428.000
					TOTAL	**$428.000.00**
					IVA	**$428.000.00**
					TOTAL	**$428.000.00**

*INSUMOS CON IVA

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

_____

_____

Fiel copia del original lillianacorrea

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES: REMISION No 00020874

COMPROMISOS:

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	
IT	CARLOS ANDRES VALENCIA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	
SM-116	ANA MARIA AGUDELO GOMEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020874

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	8,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	359.663,84

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
8,00 UND

SEDE CALDAS CARRERA 17 CALLE 67 ESQUINA, AVENIDA LA SULTANA CTO 07 - 8 - 20251 - 22 ADICIONARL AL PEDIDO

SUBTOTAL	359.663,84
DESCUENTO	0,00
IVA	68.336,13
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$427.999,97**

SON : CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 97/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE

Recepción de bienes No. 00020824

Ciudad y Fecha: Sincelejo 26 Junio del 2023
Hora: 11:00 horas
Lugar: Calle 32 N° 8-94 Av Argelia Almacén Unidad Prestadora de Salud Sucre

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

Siendo las 11:00 horas del día 26 de Junio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Sucre, los señores CAPITAN OSCAR BALLESTEROS BALLESTEROS Jefe Unidad Prestadora de Salud Sucre, PATRULLERO Andres Mauricio Avilez Reyes Almacenista Unidad Prestadora de Salud Sucre y la señora bacterióloga JENIFFER LISETH MANTILLA ACEVEDO Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Sucre con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
GRUPO 19 ITEM 127	DISAN	AGUJA MÚLTIPLE	8.000	LOTE:20220510 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/03/30 REGISTRO INVIMA: 2021DM-0024043 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: BLOOD-COLLETING	359.00	2.872.000
GRUPO 19 ITEM 107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	3.000	LOTE:220430 FECHA DE VENCIMIENTO: 2024/03/30 REGISTRO INVIMA: 2017RD-0004270 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DIAGNOSTICS	550.00	1.650.000
GRUPO 19 ITEM 51	DISAN	TUBO CÓNICO GRADUADO PARA CENTRÍFUGA	1.500	LOTE:200406 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/04/30 REGISTRO INVIMA: 2017RD-0004270 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL:	788.00	1.182.000

Fiel copia del original liliana.correa

Página 2 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

GRUPO 19 ITEM 97	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	200	LOTE:566 FECHA DE VENCIMIENTO: 2024/10/31 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DG-LAB	1.058	211.600
GRUPO 19 ITEM 96	DISAN	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	LOTE:480-M FECHA DE VENCIMIENTO: 2024/12/30 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DG-LAB	1.127	112.700
GRUPO 19 ITEM 9	DISAN	PUNTAS PLÁSTICAS AZULES	1000	LOTE:200406 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/04/30 REGISTRO INVIMA: 2017RD-0004270 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL:	550.00	55.000
GRUPO 19 ITEM 6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	1000	LOTE:200406 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/04/30 REGISTRO INVIMA: 2017RD-0004270 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL	40.00	40.000
GRUPO 19 ITEM 94	DISAN	LAMINILLAS	6	LOTE:200406 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/04/30 REGISTRO INVIMA: 2017RD-0004270 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DG-LAB	5.105	30.630
GRUPO 19 ITEM 93	DISAN	LAMINAS	50	LOTE:200406 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/04/30 REGISTRO INVIMA: 2017RD-0004270 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: GOLDEN CARE	3.974	3.974
					TOTAL	**6.157.904**

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:

Fiel copia del original firma.correa

GS-2023-051081-DISAN

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

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

TIRAS DE ORINA- 100 TEST (REMISION): 068856

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

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

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT.	OSCAR BALLESTEROS BALLESTEROS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	
SI.	JAMES ALBERTO MAZA HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	
BACT.	JENIFFER LISETH MANTILLA ACEVEDO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	

Fiel copia del original liliana.c...

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

Recepción de bienes No.003

Ciudad y Fecha: Santa Marta, 24 mayo 2023
Hora: 10:00
Lugar: Almacén Sanidad Magdalena

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

Siendo las 10:00 horas del día 24 del mes mayo del año 2023, se reúnen en el Almacén Sanidad Magdalena los señores TE. MARIA INES BERMUDEZ JUEZ, Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena, IT.CIRO ALFONSO TARAZONA JAIMES, Responsable Almacén, Bacterióloga CPS, IRINA LILIANA GALVIS ANGULO Responsable Servicio Laboratorio Clínico del Establecimiento de Sanidad Primario, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM SAS, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha: 02 enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato: 19 meses a partir de la fecha de inicio Cumplió: SI X NO____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES BOLSA	1000	REFERENCIA: 005119 FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A	40.00	40.000.00
18	DISAN	VDRL	200	REF: 005114 - LOTE: 2211517480 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2024 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0000915-R2	542.00	108.400.00
51	DISAN	TUBO CONICO PARA CENTRIFUGA 15 ML BOLSA X 100	500	LOTE:200406 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2025 REGISTRO INVIMA: N/A	788.00	394.000.00
93	DISAN	LAMINAS CAJA X 50	16	REFERENCIA: 002865 FECHA DE VENCIMIENTO: N/A	3.974.00	63.584.00
95	DISAN	FACTOR REMATOIDEO	100	LOTE: 481 FECHA DE VENCIMIENTO:31/01/2025 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809	980.00	98.000.00

Fiel copia del original liliana

97	DISAN	PCR	100	LOTE:566 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/10/2024 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809	1.058.00	105.800.00
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA 6 ML CON GEL CAJA X 100	1500	LOTE: 220430 REFERENCIA: 003245 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/03/2024 REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015377	550.00	825.000.00
112	DISAN	CAPILARES	1	LOTE:200904 FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024 REGISTRO INVIMA: 2019DM-0019439	12.735.00	12.735.00
127	DISAN	AGUJA MULTIPLE	1000	LOTE: 20220510 REFERENCIA: 004350 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2025 REGISTRO INVIMA: 2021DM-0024043	359.00	359.000.00
					SUBTOTAL	2.006.519.00
					TOTAL FACTURA	2.006.519.00

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO _____ Observaciones:
- Entrega Total: SI___ NO X 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_____

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 4 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

COMPROMISOS:					
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** ☐	**NO** X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

Fiel copia del original liliana correa

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
TE	MARIA INES BERMUDEZ JUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA (E)	
IT	CIRO ALFONSO TARAZONA JAIMES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
CPS	IRINA LILIANA GALVIS ANGULO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE LABORATORIO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Recepción de bienes No. 114

Ciudad y Fecha: Pereira 19 de mayo del 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: Calle 94 Av. Villa Olímpica al frente de Expofuturo Almacén Unidad Prestadora de Salud Risaralda

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

Siendo las 10:00 horas del día 19 de Mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda, los señores Capitán JUAN DAVID PALACIO TAMARA Jefe Unidad Prestadora de Salud Risaralda , IT ANDRES FELIPE ATEHORTUA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E) y la señora bacterióloga SM 106 ILDA MARIA MARULANDA, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL + IVA
ITEM 6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES BOLSA X 1000 UNIDADES	5000	Referencia:2012-2015 F.V: N/A DGLAB	$40.00	$200.000,00
ITEM 93	DISAN	LÁMINAS CAJA X 50 UNIDADES	35	Referencia:7101 DGLAB	$ 3.974	$ 139.090,00
ITEM 94	DISAN	LAMINILLAS CAJA X 200 UNIDADES	30	Referencia:COVERGLASS F.V: N/A	$ 5.105	$ 153.150,00
ITEM 107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL ACTIVADOR GRADILLA X 100	3000	Lote:220430 F.V:30/03/2024	$ 550.00	$ 1.650.000,00
ITEM 109	DISAN	TUBO TAPA AZUL 2.7ml GRADILLA X 100	500	Lote:221220 F.V:30/11/2024	$ 535.00	$ 267.500,00
ITEM 127	DISAN	AGUJA MULTIPLE	6000	Lote:20220510 F.V:30/04/2025 RINVIMA:2021DM-0024043	$ 359,00	$ 2.154.000,00
					TOTAL	$ 4.563.740,00

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

_____

_____

Fiel copia del original ilegible a correo

GS-2023-051081-DISAN

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	JUAN DAVID PALACIO TAMARA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	
IT	ANDRES FELIPE ATEHORTUA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE DE ALMACEN (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	
SM 106	ILDA MARIA MARULANDA O	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	

Fiel copia del original tomada correo

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020827

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
OC N°/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 05/05/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		004350	60,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND 2021DM-0024043	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	1.810.084
INV		003245	30,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024 2016DM-005377	46.218,49	19,00 %	1.386.554
INV		005119	5,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015	NA	NA	33.613,45	19,00 %	168.067
INV		002865	35,00	UND	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101	NA	NA	3.339,50	19,00 %	116.882
INV		000952	15,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	64.348

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
145,00 UND

Ok. Kardex

SEDE RISARALDA CALLE 94 AV VILLA OLÍMPICA FRENTE A EXPOFUTURO UPRES RISARALDA DRA ILDA MARIA MARULANDA

SUBTOTAL	3.545
DESCUENTO	
IVA	67
FLETES	
TOTAL A PAGAR	$4.21

SON : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 57/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

530176139

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Es copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020872

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
OC N°/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 09/05/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	5,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3,2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	224.789,90

2666 OM-0015377

Ok. Kaudet

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
5,00 UND

Fiel copia del original liliana.correa

SEDE RISARALDA CALLE 94 AV VILLA OLÍMPICA FRENTE A EXPOFUTURO CTO 07 - 8 - 20251 - 22 ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	224.789,90
DESCUENTO	0,00
IVA	42.710,08
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$267.499,98**

SON : DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 98/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

5307701357

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Recepción de bienes No. 018

Ciudad y Fecha: Montería, 29 de junio de 2023
Hora: 12:00 horas
Lugar: Carrera 14 N° 41-61 Barrio Los laureles 4 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Córdoba

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

Siendo las 12:00 horas del día 29 de junio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, los señores MY. VICTOR MARCIAL CUETO MENDOZA Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba, SI. JAYSON JAVIER GARCIA ALEMAN Almacenista Unidad Prestadora de Salud Córdoba y la señora Bacterióloga SI. BLEYDY YURANY VILLEGAS RODRIGUEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	150	LOTE: 481 FECHA DE VCTO: 30/01/2025 MARCA: DGLAB	$980	$147.000
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	4.000	LOTE: 220430 FECHA DE VCTO: 30/03/2024 MARCA: DGLAB	$550	$2.200.000
93	DISAN	LÁMINAS	20	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A MARCA: DGLAB	$3.974	$79.480
94	DISAN	LAMINILLAS	20	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A MARCA: COVERGLASS	$5.105	$102.100
127	DISAN	AGUJA MÚLTIPLE	4.000	LOTE: 20220110 FECHA DE VCTO: 30/12/2024 MARCA: GONG DONG	$359	$1.436.000

Fiel copia del original ilibiana correa

Página 2 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

97	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	150	LOTE: 566 FECHA DE VCTO: 30/10/2024 MARCA: DGLAB	$1.058	$158.700
109	DISAN	TUBO TAPA AZUL	200	LOTE: 221220 FECHA DE VCTO: 30/05/2024 MARCA: DGLAB	$535	$107.000
					TOTAL	**$4.230.280**

REMISIONES: N° 0020828 de fecha 05/05/2023, 0020882 de fecha 09/05/2023.

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	CUETO MENDOZA VICTOR MARCIAL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	
SI	GARCIA ALEMAN JAYSON JAVIER	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	
SI	VILLEGAS RODRIGUEZ BLEYDY YURANY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	

Fiel copia del original liliana.correa

Diagnostilab VM S.A.S.

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT 900635373 - 2

CR 19 15 1113 SINCELEJO

Telefono(s) 2808879-2753303

REMISION

Nº 0020828

Cliente:	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C.:	820041314
Direccion:	CL 44 50 51 CAN	Telefono(s):	2207498
Ciudad:	BOGOTA , D.C	Fecha :	5/05/2023
Vendedor:	RESTREPO MOSCOSO DUVER	Estado:	Cerrada

REMISION

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANT	V.UNITARIO	SUBTOTAL	V.IVA	TOTAL
003447	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	481	3,00	$ 49.000,0	$ 147.000,0		$ 147.000,0
003245	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB	220430	40,00	$ 55.000,0	$ 1.848.739,5	$ 351.260,5	$ 2.200.000,0
002865	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101		20,00	$ 3.974,0	$ 66.789,9	$ 12.690,1	$ 79.480,0
000952	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND		10,00	$ 10.210,0	$ 85.798,3	$ 16.301,7	$ 102.100,0
004350	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	40,00	$ 35.900,0	$ 1.206.722,7	$ 229.277,3	$ 1.436.000,0
003446	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	566	3,00	$ 52.900,0	$ 158.700,0		$ 158.700,0

OBSERVACION: PEDIDO SEDE MONTERIA

SUBTOTAL	3.513.750,4
IVA	609.529,6
TOTAL A PAGAR	4.123.280,0

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020882

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	2,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	89.915,96

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
2,00 UND

SEDE CORDOBA- CARRERA 14 NO. 41 - 61 COT 07 - 8 - 20251 - 22 ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	89.916,00
DESCUENTO	0,00
IVA	17.084,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$107.000,00**

SON : CIENTO SIETE MIL PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ANA KARINA
Fecha Elaboración : 09/05/2023 17:29:00
Fecha de Impresión : 03/06/2023 11:47

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00021153

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) : 2207498
OC N°/ REF : FEC. OC : CONDUCTOR:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 05/06/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003531	4,00	UND	MELITES LIQUIDO GALON 3750 ML	22G128	30/07/2024	157.500,00	0,00 %	630.000,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
4,00 UND

POLICIA NACIONAL CORDOBA - MONTERIA- CARRERA 14 NO. 41 - 61- 07 - 8 - 20074 - 23

SUBTOTAL	630.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$630.000,00**

SON : SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

RAFAEL ANTEQUERA
DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

06-06-2023 13:55 Horas.

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ANA KARINA
Fecha Elaboración : 05/06/2023 16:09:59
Fecha de Impresión : 05/06/2023 18:53

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO

Recepción de bienes No. 018

Ciudad y Fecha: Armenia Quindío 18 Mayo de 2023
Hora: 15:00 horas
Lugar: Carrera 13 A N° 1 A-117 Avenida Bolívar Almacén Unidad Prestadora de Salud Quindío

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

Siendo las 15:00 horas del día 18 de mayo de 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud CT.ADEL JAVIER DE HOYOS GARCIA Jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío, SC.ELIO FRANE ARIAS SOLARTE Almacenista Unidad Prestadora de Salud Quindío y la señora bacterióloga CPS GLORIA VIVIANA FLOREZ CORTES Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Quindío con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBOS AMARILLOS CON GEL x CAJAS	8000 UNDS	LOTE: 220430 VENCE:30/03/2024 INVIMA :2016DM-0015377 CASA:DG LAB	$ 550,00	$ 4.400.000
109	DISAN	TUBOS TAPA AZUL	400 UNDS	LOTE: 221220 VENCE:30/05/2024 INVIMA :2016DM-0015377 CASA:DG LAB	$ 535,00	$ 214.000
127	DISAN	AGUJA MULTIPLE X100	2000 UNDS	LOTE: 20220510 VENCE:30/04/2025 INVIMA :2021DM-0024043 CASA: DG LAB	$ 359,00	$ 718.000
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS X 1000	6000 UND	LOTE: N/A VENCE:01/01/1900 INVIMA :N/A CASA N/A	$ 40,00	$ 240.000
93	DISAN	PORTA OBJETOSX50 LAMINAS	40 UNDS	LOTE: N/A VENCE:01/01/1900 INVIMA :N/A CASA: DG LAB	$ 3.974	$ 158.960
94	DISAN	LAMINILLAS COVERX200	60 UNDS	LOTE: N/A VENCE:01/01/1900 INVIMA :N/A CASA: DG LAB	$5.105,00	$306.300

Fiel copia del original liliana.correa

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

113	DISAN	CAPILARES SIN HEPARINA	2 FRASCO	LOTE: 230206 VENCE:5/02/2028 INVIMA 2019DM-00194439 CASA: DG LAB	$ 11.253	$ 22.506
18	DISAN	VDRL TEST	200 PBA	LOTE:2211517480 VENCE:30/05/2024 INVIMA: 2018RD-0000915-R2 CASA:WINER LAB	$ 542,00	$ 108.400
					TOTAL	**$6.168.166**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	ADEL JAVIER DE HOYOS GARCIA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	
SC	ELIO FRANE ARIAS SOLARTE	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	
CPS	GLORIA VIVIANA FLOREZ CORTES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	Gloria Viviana Florez

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Recepción de bienes No. 0058

Ciudad y Fecha: Neiva, 19 de mayo 2023
Hora: 10:00 am
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Huila

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

Siendo las 10:00 am del día , 19 de mayo 2023, se reúnen en el almacén, de la UPRES Huila, con sede en Neiva los señores, -Capitán, MARIA MONICA MOJICA Jefe Unidad Prestadora de Salud Huila, PT EDNA VIVIANA URBANO RAMOS Responsable Almacén, y Bacterióloga SM106 FABIOLA SANCHEZ MOLINA Responsable Servicio Laboratorio Clínico con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB V.M S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	FACTOR REMATIDEO	200	LOTE :475-A FECHA DE VENCIMIENTO : 05/05/2025	$ 980.00	$ 196.000.00
2	DISAN	TUBOS TAPA AMARILLA	3000	LOTE :220430 FECHA DE VENCIMIENTO : 30/07/2024	$550.00	$ 1.650.000.00
3	DISAN	PUNTAS AMARILLA	2000	LOTE :NA FECHA DE VENCIMIENTO : NA	$40.00	$ 80.000.00
4	DISAN	VDRL TEST	200	LOTE :2209507830 FECHA DE VENCIMIENTO : 30/10/2024	$ 542.00	$ 108.400.00
5	DISAN	LAMINILLA	8 CAJAS	LOTE :NA FECHA DE VENCIMIENTO : NA	$5.105	$ 40.840

Fiel copia del original Iriana.com.co

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

6	DISAN	LAMINAS	16	LOTE :NA FECHA DE VENCIMIENTO : NA	$3.974.00	$ 63.584
7	DISAN	AGUJA MULTIPLE	4000	LOTE :20220510 FECHA DE VENCIMIENTO : 05/05/2025	$ 359.00	$ 1.436.000
8	DISAN	HEMATOCRITO CON HEPARINA	3	LOTE :200904 FECHA DE VENCIMIENTO : 30/001/2025	$ 12.735.00	$ 38.205
9	DISAN	RECOLECTOR COPROLOGICO	300	LOTE :1022 FECHA DE VENCIMIENTO : 04/2025	$ 468.00	$ 140.400
10	DISAN	TUBOS TAPA AZUL	200	LOTE :221220 FECHA DE VENCIMIENTO : 04/2025	$535.00	107.000.00
					TOTAL	**$ 3.860.429.00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

Código: 1LA-FR-0140	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

OBSERVACIONES:

REMISION No 00020809 DEL 05/05/2023

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	MONICA MARIA MOJICA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	
PT	EDNA VIVIANA URBANO RAMOS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	JEFE ALMACEN UNIDADPRESTADORA DE SALUD HUILA	
SM10	FABIOLA SANCHEZ MOLINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

Recepción de bienes No. 020

Ciudad y Fecha: Villavicencio Meta, 21 de junio del 2023
Hora: 10 horas
Lugar: calle 15 n15 a -33 barrio Maracos Almacén Unidad Prestadora de Salud Meta

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

Siendo las 10.00 horas del día 21 de junio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Meta, los señores Mayor WILSON GOMEZ GARZON Jefe UPRES Sanidad Meta, IT JUAN JESUS BETANCOURT SERNA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Meta y la señora bacterióloga SM106 MARTHA MILENA ALVAREZ LEON Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Meta con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20074-23 de fecha 11 de mayo del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No.07-8-20074-23 de fecha 11 de mayo del 2023
Modificación 001

Plazo de ejecución del contratohasta al 31 de diciembre de 2023 a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
GRUPO 19 ITEM 9	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	10.000	LOTE:321502 FECHA DE VENCIMIENTO:08/2023 TIPO DE RIESGO:II	$550,00	$5.500.000,00
GRUPO 9 ITEM 51	DISAN	TUBO CONICO PARA CENTRIFUGA	4.000	LOTE:N/A FECHA DE VENCIMIENTO:05/05/25 REGISTRO TIPO DE RIESGO:II	$788,00	$3.152.000,00
GRUPO 9 ITEM 6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	15.000	LOTE:N/A FECHA DE VENCIMIENTO:05/05/25 TIPO DE RIESGO:II	$40,00	$600.000,00
GRUPO 9 ITEM 127	DISAN	AGUJA MULTIPLE	1.000	LOTE:2022510 FECHA DE VENCIMIENTO /04/2025 TIPO DE RIESGO:II	$359,00	$359.000,00
GRUPO 9 ITEM 18	DISAN	VDRL	400	LOTE:2211517480 FECHA DE VENCIMIENTO 05/2024 TIPO DE RIESGO:II WIENER	$542,00	$216.800,00
					TOTAL	$ 9.827.800,00

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

Fiel copia del original firmado.correo

Página 2 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SIX NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:
Remisión 00020834 DEL 06/05/2023

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Mayor	WILSON GOMEZ GARZON	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	
IT	JUAN JESUS BETANCOURT SERNA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	
SM 106	ALVAREZ LEON MARTHA MILENA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	

Fiel copia del original liliana.correa

Diagnostilab VM S.A.S.

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT 900635373 - 2

CR 19 15 1113 SINCELEJO

Telefono(s) 2808879-2753303

REMISION

Nº 0020834

Cliente:	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C.:	820041314
Direccion:	CL 44 50 51 CAN	Telefono(s):	2207498
Ciudad:	BOGOTA , D.C	Fecha :	6/05/2023
Vendedor:	RESTREPO MOSCOSO DUVER	Estado:	Cerrada

REMISION

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANT	V.UNITARIO	SUBTOTAL	V.IVA	TOTAL
3245	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	100,00	$ 55.000	$ 4.621.849	$ 878.151	$ 5.500.000
5674	TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND		40,00	$ 78.800	$ 2.648.739	$ 503.261	$ 3.152.000
5119	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015		15,00	$ 40.000	$ 504.202	$ 95.798	$ 600.000
4350	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	10,00	$ 35.900	$ 301.681	$ 57.319	$ 359.000
1552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2211517480	2,00	$ 108.400			$ 216.800

OBSERVACION: PEDIDO SEDE META

SUBTOTAL	$ 8.293.271
IVA	$ 1.534.529
TOTAL A PAGAR	$ 9.827.800

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Recepción de bienes No. 0011

Ciudad y Fecha: Mayo 15 de 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: Calle real N° 24-03 Barrio Manga Almacén Unidad Prestadora De Salud Bolívar

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

Siendo las 10:00 horas del día 10 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, los señores Subteniente **ROCIO CAROLINA VILLOTA SANTACRUZ** Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar (E), **PT MARCOS ANGULO PUELLO** Almacenista Unidad Prestadora de Salud Bolívar y la señora Bacterióloga **SM116 PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA** Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
107	DISAN	TUBO TAPA AMARILLA CON GEL	5000 unidades	CODIGO: 003245 LOTE: 220430 REGISTRO INVIMA:2016DM-0015377 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/03/2024 CLASE:II MARCA:DGLAB	$ 550.00	$ 2.750.000.00
109	DISAN	TUBOS TAPA AZUL 1.8 ML CAJ UND MEDIPLUS	1000 unidades	CODIGO: 003244 LOTE: 221220 REGISTRO INVIMA:2021DM-0024043 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2024 CLASE:II MARCA:DGLAB	$ 535.00	$ 535.000
127	DISAN	AGUJA MÚLTIPLE	2000 UNIDADES	CODIGO: 004350 LOTE: 20220510 REGISTRO INVIMA:2021DM-0024043 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2025	$ 359.00	$ 718.000

Fiel copia del original Juliana correa

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

				CLASE:II MARCA:DGLAB		
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	4000 UNIDADES	CODIGO: 005119 LOTE: N/A REGISTRO INVIMA:N/A FECHA DE VENCIMIENTO CLASE:II MARCA:DGLAB	$40.00	$160.000.00
51	DISAN	TUBO CÓNICO GRADUADO PARA CENTRÍFUGA	500 UNIDADES	CODIGO: 005674 LOTE: N/A REGISTRO INVIMA:N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A CLASE:II MARCA:DGLAB	$ 788.00	$ 394.000.00
9	DISAN	PUNTAS AZULES DESECHABLES	2000 UNIDADES	CODIGO: 005118 LOTE: N/A REGISTRO INVIMA:N/A FECHA DE VENCIMIENTO:N/A CLASE:II MARCA:DGLAB	$ 55.00	$ 110.000
94	DISAN	LAMINILLAS EN VIDRIO CUBREOBJETOS DIMENSIÓN DE (20MM X 20 MM) O (22MM X 22MM)	4 CAJAS	CODIGO: 000952 LOTE: N/A REGISTRO INVIMA:N/A FECHA DE VENCIMIENTO:N/A CLASE:II MARCA:DGLAB	$ 5.105.00	$ 20.420
					TOTAL	**$4.687.420.00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Fiel copia del original diana.correa

GS-2023-051081-DISAN

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
ST	ROCIO CAROLINA VILLOTA SANTACRUZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR(E)	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	
PT	MARCOS ANGULO PUELLO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	
SM116	PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020831

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 06/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003245	50,00	UND	TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND	220430	30/03/2024	46.218,49	19,00 %	2.310.924,50
INV		004350	20,00	UND	AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND	20220510	30/04/2025	30.168,07	19,00 %	603.361,40
INV		005674	5,00	UND	TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND			66.218,49	19,00 %	331.092,45
INV		005119	4,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	134.453,80
INV		005118	4,00	UND	PUNTAS AZULES PIPETA 1000 UL REF HP2016 DGLAB BOLSA X 500 UND			23.109,24	19,00 %	92.436,96
INV		000952	2,00	UND	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND			4.289,92	19,00 %	8.579,84

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
85,00 UND

Fiel copia del original liliana.correa

SEDE BOLIVAR CALLE REAL NO. 24-03 BARRIO MANGA COMANDO POLICÍA BOLÍVAR

SUBTOTAL	3.480.848,95
DESCUENTO	0,00
IVA	661.361,30
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$4.142.210,25**

SON : CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ CON 25/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020870

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN — FECHA : 09/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003244	10,00	UND	TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND	221220	30/11/2024	44.957,98	19,00 %	449.579,80

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
10,00 UND

SEDE BOLIVAR CALLE REAL NO. 24-03 BARRIO MANGA COMANDO POLICÍA BOLÍVAR- DRA PATRICIA VALIENTE CTO 07 - 8 - 20251 - 22- ADICIONAR AL PEDIDO

SUBTOTAL	449.579,80
DESCUENTO	0,00
IVA	85.420,16
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$534.999,96**

SON : QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON 96/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS — **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA**

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Recepción de bienes No. 00150

Ciudad y Fecha: Julio 10 de 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: Calle real N° 24-03 Barrio Manga Almacén Unidad Prestadora De Salud Bolívar

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

Siendo las 10:00 horas del día 10 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, los señores Capitán **JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ** Jefe Unidad Prestadora de Salud Bolívar (E), **PT MARCOS ANGULO PUELLO** Almacenista Unidad Prestadora de Salud Bolívar y la señora Bacterióloga **SM116 PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA** Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
51	DISAN	TUBOS CONICOS DE CENTRIFUGA 10ML	10 PAQUETES X 100 unidades	CODIGO: 005674 LOTE: N/A REGISTRO INVIMA:N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A CLASE:II MARCA:DGLAB	$ 788.00	$ 788.000.00
					TOTAL	$ 788.000.00

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:

Fiel copia del original alma.correa

530176189

GS-2023-051081-DISAN

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

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	JAIRO ALBERTO LOPEZ VIRGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	
PT	MARCOS ANGULO PUELLO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	
SM116	PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR	

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA

Recepción de bienes No. 01

Ciudad y Fecha: Popayan Cauca 12 mayo del 2023
Hora: 13:00 horas
Lugar: Calle 32N N° 12-50 Barrio Campo Bello Almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca

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

Siendo las 13:00 horas del día 12 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, los señores Mayor SAIRA YULIETH SEPULVEDA FLOREZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Cauca, Intendente YOVANNY MENESES QUINAYAS Almacenista Unidad Prestadora de Salud Cauca y la señora bacterióloga MARIA MONICA CASTRILLO FUENTES Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Cauca con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
18	DISAN	VDRL TEST 200 DET X 4.5ML WIENER + CONTROL	800	2211517480	542,00	433.600,00
127	DISAN	AGUJA MULTIPLE 21G X1/2 CAJA X 100 UND	1000	20220510	359,00	359.000
97	DISAN	PROTEINA C REACTIVA LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	200	566	1.058	211.600
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	200	481	980.00	196.000
94	DISAN	COVERGLASS 22X22MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 100UND LAMINILAS	40	N/A	5.105	204.200
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015	1000	N/A	40.00	40.000
					TOTAL	**1.444.400.00**

Fiel copia del original ilegible a correo

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	SEPULVEDA FLOREZ SAIRA YULIETH	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA	
IT	MENESES QUINAYAS YOVANNY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA	
CPS	CASTRILLO FUENTES MARIA MONICA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA	

Fiel copia del original digital.correa

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. 05

Ciudad y Fecha: Bogotá, 25 de junio de 2023
Hora: 09:00 horas
Lugar: Carrera 59 N° 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 09:00 horas del día 25 de junio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central Policía nacional, los señores Intendente CARLOS ANDRES ARIAS CHARY Almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora bacterióloga SM14 LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN Responsable laboratorio clínico y la señora patrullera LENIS MARGARITA ARTUZ CAVADIA de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Es de anotar que mediante comunicado oficial GS-2023-042571- DISAN se informó al señor coronel CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN la recepción de los insumos para el laboratorio clínico correspondiente al mes de Junio, por parte de la Bacterióloga LUZ ANGELICA QUINTERO, responsable del servicio de Laboratorio Clínico.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
18	DISAN	VDRL	2400	REF:001552	$ 542	$1.300.800
93	DISAN	LAMINAS	100	REF:002865	$ 3.974	$397.400.00
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	4000	REF:005119	$ 40	$160.000
94	DISAN	LAMINILLAS	8	REF:000952	$ 5.105	$ 40.840.0
					TOTAL	$ 1.899.040.0

Fiel copia del original Liliana Correa

Página 2 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

Fiel copia del original Illiana.correa

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

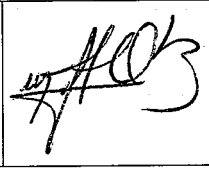
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CR	CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	DIRECTOR (E) HOSPITAL CENTRAL	
TC	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE(E) ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
CT	PEDRO FELIPE QUINTERO LOPEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE (E) GRUPO LOGISTICO	
IT	CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	
SI	FREDY JOSE MOLINA ROMERO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	FUNCIONARIO ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	

Fiel copia del original liliana.correa

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

SM14	LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN

Diagnostilab VM S.A.S.

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT 900635373 - 2

CR 19 15 1113 SINCELEJO

Telefono(s) 2808879-2753303

REMISION

Nº 0020832

Cliente:	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C.:	820041314
Direccion:	CL 44 50 51 CAN	Telefono(s):	2207498
Ciudad:	BOGOTA , D.C	Fecha :	6/05/2023
Vendedor:	RESTREPO MOSCOSO DUVER	Estado:	Cerrada

REMISION

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANT	V.UNITARIO	SUBTOTAL	V.IVA	TOTAL
000952	COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND		4,00	$ 10.210,0	$ 34.319,3	$ 6.520,7	$ 40.840,0
005119	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015		4,00	$ 40.000,0	134.453,8	$ 25.546,2	$ 160.000,0
002865	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101		100,00	$ 3.974,0	$ 333.949,6	$ 63.450,4	$ 397.400,0
001552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2211517480	12,00	$ 108.400,0	1.300.800,0		$ 1.300.800,0

OBSERVACION: PEDIDO SEDE HOSPITAL CENTRAL - HOCEN

SUBTOTAL	1.803.522,7
IVA	95.517,3
TOTAL A PAGAR	1.899.040,0

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. 04

Ciudad y Fecha: Bogotá, 18 de mayo de 2023
Hora: 09:00 horas
Lugar: Carrera 59 N° 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 09:00 horas del día 18 de mayo del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central , los señores Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA Jefe Unidad Prestadora de Salud Hospital Central , Intendente CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY Almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central y la señora bacterióloga SM 14 LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central , con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma DIAGNOSTILAB VM S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
51	DISAN	TUBOS CONICO GRADUADO PARA CENTRIFUGA	5000	REF:005674	$ 788	$3.940.000
					TOTAL	$3.940.000

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:

Fiel copia del original ilegible a color

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

Fiel copia del original liliana.correa

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
TC	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE HOSPITAL CENTRAL	
IT	CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	
SM14	LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	

Fiel copia del original liliana correa

GS-2023-051081-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808879-2753303

REMISION
Nº 00020839

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 06/05/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207498 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		005674	50,00	UND	TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND			66.218,49	19,00 %	3.310.924,50

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
50,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL HOCEN CARRERA 59 NO.26-21 CAN PATRULLERA LENIS MARGARITA ARTUZ

SUBTOTAL	3.310.924,50
DESCUENTO	0,00
IVA	629.075,66
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$3.940.000,16**

SON : TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CON 16/100 PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

Lenis Margarita Artuz Cavadia
CC. 1.070.815.878
Aux. Lab. Clínico HOCEN

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2

Fiel copia del original liliana.correa

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

LABORATORIO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 31

Ciudad y Fecha: Bogotá, 6 de julio de 2023
Hora: 10:00 horas
Lugar: Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional

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

Siendo las 10:00 horas del día 6 de julio de 2023, se reúnen en el Depósito del Laboratorio de Referencia Nacional, el señor Teniente Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional, el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Opina Almacenista unidad prestadora de saluda Bogotá, y la señorita Patrullera Yulieth Andrea Correa Martínez Auxiliar de Laboratorio Clínico, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023, suscrito con la firma **DIAGNOSTILAB VM S.A.S**, cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20251-22 de fecha 02 de enero del 2023

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
93	DISAN	LAMINAS	20	CODIGO:002865 LOTE: N/A F.V: N/A	$3.974,00	$79.480,00
					TOTAL	**$79.480,00**

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Fiel copia del original liliana correa

Página 2 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

- Entrega Parcial: SI__ X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
TE	MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL	
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	
PT	YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ	LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL	AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO	Yulieth Correa

Fiel copia del original Illiana.correa

Diagnostilab VM S.A.S.

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT 900635373 - 2

CR 19 15 1113 SINCELEJO

Telefono(s) 2808879-2753303

REMISION

Nº 0020833

Cliente:	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C.:	820041314
Direccion:	CL 44 50 51 CAN	Telefono(s):	2207498
Ciudad:	BOGOTA , D.C	Fecha :	6/05/2023
Vendedor:	RESTREPO MOSCOSO DUVER	Estado:	Cerrada

REMISION

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	CANT	V.UNITARIO	SUBTOTAL	V.IVA	TOTAL
002865	PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB	N/A	20	3.974	$ 66.790	$ 12.690	$ 79.480

OBSERVACION: PEDIDO SEDE DUARTE CARRERA 68 B BIS NRO 44-58- EDIFICIO BG EDGR YESI DUARTE VALERO TORRE A

SUBTOTAL	$ 66.790
IVA	$ 12.690
TOTAL A PAGAR	$ 79.480

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
1	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	3.339,50	19,00	100.184,87
2	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	40,00	UND	46.218,49	19,00	1.848.739,50
3	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	40,00	UND	30.168,07	19,00	1.206.722,69
4	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	33.613,45	19,00	67.226,89
5	005674 - TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND, Reg. Invima No.			10,00	UND	66.218,49	19,00	662.184,87
6	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	3.339,50	19,00	100.184,87
7	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	40,00	UND	46.218,49	19,00	1.848.739,50
8	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-	20220510	2025-04-30	40,00	UND	30.168,07	19,00	1.206.722,69

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	0024043							
9	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			3,00	UND	33.613,45	19,00	100.840,34
10	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			10,00	UND	4.289,92	19,00	42.899,16
11	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	4,00	UND	44.957,98	19,00	179.831,93
12	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
13	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	591	2024-12-30	1,00	UND	52.900,00	0,00	52.900,00
14	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	495	2025-01-30	1,00	UND	49.000,00	0,00	49.000,00
15	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
16	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg.			3,00	UND	8.579,83	19,00	25.739,50

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6lalnZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AcIKlKFzjbQNJalmij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	Invima No. NO REQUIERE							
17	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	100,00	UND	46.218,49	19,00	4.621.848,74
18	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	481	2025-01-30	4,00	UND	49.000,00	0,00	196.000,00
19	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	20,00	UND	30.168,07	19,00	603.361,34
20	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	20,00	UND	44.957,98	19,00	899.159,66
21	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	8.579,83	19,00	257.394,96
22	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			40,00	UND	3.339,50	19,00	133.579,83
23	003445 - ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	480-M	2024-12-31	1,00	UND	56.350,00	0,00	56.350,00
24	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	33.613,45	19,00	134.453,78

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6lalnZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AclKlKFzjbQNJalmij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPIA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
25	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	2,00	UND	44.957,98	19,00	89.915,97
26	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2301526930	2024-07-30	2,00	UND	108.400,00	0,00	216.800,00
27	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	8.579,83	19,00	171.596,64
28	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2209507830	2024-02-28	3,00	UND	108.400,00	0,00	325.200,00
29	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	3.339,50	19,00	100.184,87
30	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	150,00	UND	46.218,49	19,00	6.932.773,11
31	003445 - ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	480-M	2024-12-31	2,00	UND	56.350,00	0,00	112.700,00
32	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	6,00	UND	52.900,00	0,00	317.400,00
33	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	481	2025-01-30	4,00	UND	49.000,00	0,00	196.000,00

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbY18Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPIA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	(SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809							
34	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	10,00	UND	30.168,07	19,00	301.680,67
35	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	8.579,83	19,00	17.159,66
36	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2209507830	2024-02-28	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
37	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			24,00	UND	3.339,50	19,00	80.147,90
38	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	100,00	UND	46.218,49	19,00	4.621.848,74
39	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	5,00	UND	52.900,00	0,00	264.500,00
40	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	481	2025-01-30	2,00	UND	49.000,00	0,00	98.000,00
41	004350 - AGUJA MÚLTIPLE CAJA X 100 UNIDADES DGLAB, Reg. Invima No. 2021DM -0024043	20220510	2025-04-30	48,00	UND	30.168,07	19,00	1.448.067,23
42	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM	221220	2024-11-30	5,00	UND	44.957,98	19,00	224.789,92

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7I3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYI8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPIA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377							
43	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	8.579,83	19,00	17.159,66
44	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	3.339,50	19,00	100.184,87
45	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
46	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	30,00	UND	30.168,07	19,00	905.042,02
47	005674 - TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND, Reg. Invima No.			15,00	UND	66.218,49	19,00	993.277,31
48	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	2,00	UND	44.957,98	19,00	89.915,97
49	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			5,00	UND	8.579,83	19,00	42.899,16

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6laInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYI8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
50	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2209507830	2024-02-28	2,00	UND	108.400,00	0,00	216.800,00
51	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	3.339,50	19,00	66.789,92
52	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
53	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	6,00	UND	52.900,00	0,00	317.400,00
54	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	30,00	UND	30.168,07	19,00	905.042,02
55	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			3,00	UND	33.613,45	19,00	100.840,34
56	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	8.579,83	19,00	171.596,64
57	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2209507830	2024-02-28	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
58	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No.	2211517480	2024-05-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6lalnZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AclKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	VITENEX CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2							
59	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			80,00	UND	3.339,50	19,00	267.159,66
60	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	80,00	UND	46.218,49	19,00	3.697.478,99
61	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	5,00	UND	52.900,00	0,00	264.500,00
62	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	30,00	UND	30.168,07	19,00	905.042,02
63	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			6,00	UND	33.613,45	19,00	201.680,67
64	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	5,00	UND	44.957,98	19,00	224.789,92
65	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			15,00	UND	3.339,50	19,00	50.092,44
66	000183 - HEMATOCRITOS ROJOS X 100U OSSALUD, Reg. Invima No. 2019DM-0019439	200904	2024-09-03	1,00	UND	10.701,68	19,00	10.701,68

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AclKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
67	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	8.579,83	19,00	257.394,96
68	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
69	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			70,00	UND	3.339,50	19,00	233.764,71
70	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	15,00	UND	46.218,49	19,00	693.277,31
71	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	20,00	UND	30.168,07	19,00	603.361,34
72	004981 - RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	1,00	UND	39.327,73	19,00	39.327,73
73	004985 - TUBO FALCON (CONICO) 15 ML T/AZUL- OSS CAJA X 100 UND REF 0385, Reg. Invima No. NO REQUIERE	200406	2025-04-30	3,00	UND	66.218,49	19,00	198.655,46
74	005118 - PUNTAS AZULES PIPETA 1000 UL REF HP2016 DGLAB BOLSA X 500 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			1,00	UND	23.109,24	19,00	23.109,24

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7I3QZNaHudiuuW6wA2bdh6laInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AclKlKFzjbQNJalmij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (I) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
75	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	33.613,45	19,00	134.453,78
76	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			40,00	UND	8.579,83	19,00	343.193,28
77	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
78	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			80,00	UND	3.339,50	19,00	267.159,66
79	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	40,00	UND	46.218,49	19,00	1.848.739,50
80	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	20,00	UND	30.168,07	19,00	603.361,34
81	005118 - PUNTAS AZULES PIPETA 1000 UL REF HP2016 DGLAB BOLSA X 500 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	23.109,24	19,00	46.218,49
82	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	33.613,45	19,00	134.453,78

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fotocopia del original liliana.correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
83	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	2,00	UND	44.957,98	19,00	89.915,97
84	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	8,00	UND	44.957,98	19,00	359.663,87
85	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			3,00	UND	8.579,83	19,00	25.739,50
86	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			1,00	UND	3.339,50	19,00	3.339,50
87	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
88	003445 - ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	480-M	2024-12-31	2,00	UND	56.350,00	0,00	112.700,00
89	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	4,00	UND	52.900,00	0,00	211.600,00
90	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	80,00	UND	30.168,07	19,00	2.413.445,38

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
91	004985 - TUBO FALCON (CONICO) 15 ML T/AZUL- OSS CAJA X 100 UND REF 0385, Reg. Invima No. NO REQUIERE	200406	2025-04-30	15,00	UND	66.218,49	19,00	993.277,31
92	005118 - PUNTAS AZULES PIPETA 1000 UL REF HP2016 DGLAB BOLSA X 500 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	23.109,24	19,00	46.218,49
93	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			1,00	UND	33.613,45	19,00	33.613,45
94	000183 - HEMATOCRITOS ROJOS X 100U OSSALUD, Reg. Invima No. 2019DM-0019439	200904	2024-09-03	1,00	UND	10.701,68	19,00	10.701,68
95	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
96	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			16,00	UND	3.339,50	19,00	53.431,93
97	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	15,00	UND	46.218,49	19,00	693.277,31
98	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	2,00	UND	52.900,00	0,00	105.800,00
99	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	481	2025-01-30	2,00	UND	49.000,00	0,00	98.000,00

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7I3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
100	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	10,00	UND	30.168,07	19,00	301.680,67
101	004985 - TUBO FALCON (CONICO) 15 ML T/AZUL- OSS CAJA X 100 UND REF 0385, Reg. Invima No. NO REQUIERE	200406	2025-04-30	2,00	UND	66.218,49	19,00	132.436,97
102	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			1,00	UND	33.613,45	19,00	33.613,45
103	004985 - TUBO FALCON (CONICO) 15 ML T/AZUL- OSS CAJA X 100 UND REF 0385, Reg. Invima No. NO REQUIERE	20220115	2027-02-12	3,00	UND	66.218,49	19,00	198.655,46
104	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			15,00	UND	8.579,83	19,00	128.697,48
105	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			35,00	UND	3.339,50	19,00	116.882,35
106	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
107	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	60,00	UND	30.168,07	19,00	1.810.084,03

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6lalnZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYI8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKlKFzjbQNJalmij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
108	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			5,00	UND	33.613,45	19,00	168.067,23
109	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	5,00	UND	44.957,98	19,00	224.789,92
110	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			10,00	UND	8.579,83	19,00	85.798,32
111	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	3.339,50	19,00	66.789,92
112	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	40,00	UND	46.218,49	19,00	1.848.739,50
113	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	3,00	UND	52.900,00	0,00	158.700,00
114	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	481	2025-01-30	3,00	UND	49.000,00	0,00	147.000,00
115	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	40,00	UND	30.168,07	19,00	1.206.722,69
116	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM	221220	2024-11-30	2,00	UND	44.957,98	19,00	89.915,97

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1nzCbAV6WFUDtNel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fotocopia del original liliana correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377							
117	000523 - HEMATOCRITOS AZULEZ OSSALUD FRSCO X 100 UND, Reg. Invima No. 2019DM-0019439	230206	2028-02-05	2,00	UND	9.456,30	19,00	18.912,61
118	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	8.579,83	19,00	257.394,96
119	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
120	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			40,00	UND	3.339,50	19,00	133.579,83
121	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	80,00	UND	46.218,49	19,00	3.697.478,99
122	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	20,00	UND	30.168,07	19,00	603.361,34
123	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			6,00	UND	33.613,45	19,00	201.680,67
124	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE	221220	2024-11-30	4,00	UND	44.957,98	19,00	179.831,93

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYI8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377							
125	000183 - HEMATOCRITOS ROJOS X 100U OSSALUD, Reg. Invima No. 2019DM-0019439	200904	2024-09-03	3,00	UND	10.701,68	19,00	32.105,04
126	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	8.579,83	19,00	34.319,33
127	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2209507830	2024-02-28	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
128	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			16,00	UND	3.339,50	19,00	53.431,93
129	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	30,00	UND	46.218,49	19,00	1.386.554,62
130	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	475-A	2025-01-31	4,00	UND	49.000,00	0,00	196.000,00
131	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	40,00	UND	30.168,07	19,00	1.206.722,69
132	004981 - RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima	1022	2999-12-31	3,00	UND	39.327,73	19,00	117.983,19

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7I3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbY18Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AcIKfKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPIA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Artículo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD.	DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
		No. NO REQUIERE							
133		005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	33.613,45	19,00	67.226,89
134		003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	2,00	UND	44.957,98	19,00	89.915,97
135		001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	2,00	UND	108.400,00	0,00	216.800,00
136		003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	100,00	UND	46.218,49	19,00	4.621.848,74
137		004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	10,00	UND	30.168,07	19,00	301.680,67
138		005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			15,00	UND	33.613,45	19,00	504.201,68
139		005674 - TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND, Reg. Invima No.			40,00	UND	66.218,49	19,00	2.648.739,50
140		000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg.			2,00	UND	8.579,83	19,00	17.159,66

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6lalnZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYI8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AclKlKFzjbQNJalmjj38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	[illegible] Invima No. NO REQUIERE							
141	003245 - TUBOS AMARILLOS 6 ML YELLOW CAP SEPARATE GEL+CLOT ACTIVADOR DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	220430	2024-03-30	50,00	UND	46.218,49	19,00	2.310.924,37
142	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	20,00	UND	30.168,07	19,00	603.361,34
143	005118 - PUNTAS AZULES PIPETA 1000 UL REF HP2016 DGLAB BOLSA X 500 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	23.109,24	19,00	92.436,97
144	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	33.613,45	19,00	134.453,78
145	005674 - TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND, Reg. Invima No.			5,00	UND	66.218,49	19,00	331.092,44
146	003244 - TUBOS TAPA AZUL 2.7 ML BLUE CAP 3.2% SODIUM CITRATE 13 X 75 MM DGLAB CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2016DM-0015377	221220	2024-11-30	10,00	UND	44.957,98	19,00	449.579,83
147	005674 - TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND, Reg. Invima No.			10,00	UND	66.218,49	19,00	662.184,87
148	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM			20,00	UND	8.579,83	19,00	171.596,64

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINel1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

530176189

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL		NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
	(CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE							
149	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	4,00	UND	108.400,00	0,00	433.600,00
150	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	566	2024-10-31	4,00	UND	52.900,00	0,00	211.600,00
151	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	481	2025-01-30	4,00	UND	49.000,00	0,00	196.000,00
152	004350 - AGUJA MULTIPLE 21G X 1/2 " CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. 2021DM-0024043	20220510	2025-04-30	10,00	UND	30.168,07	19,00	301.680,67
153	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			1,00	UND	33.613,45	19,00	33.613,45
154	000952 - COVERGLASS 22 X 22 MM (CUBREOBJETOS) CAJA X 200 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	8.579,83	19,00	34.319,33
155	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2211517480	2024-05-30	12,00	UND	108.400,00	0,00	1.300.800,00
156	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			100,00	UND	3.339,50	19,00	333.949,58

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7I3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYI8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDINeI1AcIKlKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPlA6zk/srcJp7Qlrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO99908

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 98001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 13/07/2023 11:27
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 11/09/2023
TELÉFONO(S)	: 2207498	VENDEDOR	: RESTREPO MOSCOSO DUVER
FORMA DE PAGO	: CREDITO	MEDIO DE PAGO	: INSTRUMENTO NO DEFINIDO

#	COD. DESCRIPCION	LOTE	VENCE	CANT.	MED.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
157	005119 - PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	33.613,45	19,00	134.453,78
158	005674 - TUBO CONICO CENTRIFUGA 10 ML + TAPA PAQUETE X 100 UND, Reg. Invima No.			50,00	UND	66.218,49	19,00	3.310.924,37
159	002865 - PORTAOBJETOS CAJA X 50 DGLAB REFR 7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	3.339,50	19,00	66.789,92

159

FAVOR CONSIGNAR A DIAGNOSTILAB VM SAS EN LA CTA CORRIENTE NO 082-225058-13 DE BANCOLOMBIA O EN LAS CTAS DE AHORRO NO 826275018 DE BBVA O EN LA CTA DE AHORRO NO 341076800 DE BANCO DE BOGOTA.

1) Si el pedido es inferior a $1.500.000 mil pesos COP M/CTE, se cobrará el flete.
2) Por cada $1.500.000 mil pesos COP M/CTE Diagnostilab asume el valor de 1 caja, aplica para todas las zonas de distribucion.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
REMISIONES CONTRATO DIAGNOSTILAB VM SAS NRO. 07-8-20251-22 DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: CIENTO DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS.

SUBTOTAL	93.743.811,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	16.492.848,00
TOTAL	**110.236.659,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**110.236.659,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

58f6e12e5ae606015f381cfd7bb8b90e60933b61411079c13a892dc70f3d9c620ad789de842a35af6397267a08cf5067

Firma Electrónica:

HzLYVsF7l3QZNaHudiuuW6wA2bdh6IaInZ4OrrpznGbyHzfhCZyxo51AeeHvQ6JX0dWomLaeRKMyzQhG3Q+uSLYmQoZKlbgm4UbWnhUz6exnV7tJLyL5ejV0KTDC/jtz0YhU
XYs7xbYl8Y/g6ptN/kW+qtgJ58Y1rxzCbAV6WFUDlNel1AcIKfKFzjbQNJaImij38opy2z30ZOa38fcdM01TYJz27k+dPPFhRpRHqbGg3oiVPIA6zk/srcJp7QIrr6T0LscPeMBCAOZ
daQMV43yS7UDwFhNakuLu7kWmgLS9LHpTBjiMFa5RsXpr6x74maOBB4+Lxpznmb+N8mqTBA==

Fecha de Validación: 14/07/2023 14:49

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta factura de venta, aceptamos incondicionalmente la misma en los términos de su libramiento. Este documento se asimila a una letra de cambio para todos los efectos legales, Articulo Nº 774 del código de comercio. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento a la tasa máxima legal por la normatividad colombiana.

530176189

Fiel copia del original liliana.correa

DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.
Nit 900.635.373-2

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES.

VIVIANA PATRICIA MONTES HERNÁNDEZ, identificada con la cedula de ciudadanía número **64.717.679**, actuando en calidad de representante legal, de la empresa **DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.**, identificada con el número de NIT: **900.635.373 - 2**; con matrícula mercantil 78490, de la Cámara de Comercio de Sincelejo y **JUAN MANUEL MEDINA BLANCO**, identificado con la cedula de ciudadanía número **7.188.677**, con tarjeta profesional de contador público número **214782-T**, expedida por la Junta Central de Contadores, actuando en calidad de Revisor Fiscal, de la empresa referida.

CERTIFICAMOS
A QUIEN INTERESE,

Que la empresa **DIAGNOSTILAB V.M. S.A.S.**, identificada con el número de NIT: **900.635.373 - 2**, cumplió con el pago de los aportes correspondientes a la nómina, de sus empleados y de la entidad, al Sistema General de Seguridad Social en Salud, a la Administradora de Riesgos Laborales, al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, a la Caja de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los seis (6) meses anteriores a la expedición del presente certificado, en constancia de ello, se anexan las planillas de dichos periodos.

La anterior certificación, se expide el día 08 del mes de julio del año 2023, para darle cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y de la ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

VIVIANA PATRICIA MONTES HERNÁNDEZ
CC # 64.717.679
Representante legal.

JUAN MANUEL MEDINA BLANCO
CC # 7.188.677 / T.P 214782-T
Revisor Fiscal

Fiel copia del original liliana.correa

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

GS-2023-051081-DISAN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900635373	2	DIAGNOSTILAB VM SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4645	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
70-1	CRA 19 15 111	2808879	CONTADORDIAGNOSTILAB@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-07	26957402	E	2023-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	39.886.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
44	26957402	2023-07-19	Pagada

	EMPLEADO				NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10281671	GONZALEZ GONZALEZ JORGE IVAN	5.000.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	12.472.208	1.995.600	62.400	62.400	COMPENSAR -EPS-EPS008	12.472.208	1.559.100	COMPENSAR -CCF24	12.472.208	498.900	12.472.208	542.600	0,04350	12.472.208	249.500	374.200	0	0	01	0	5.344.700	N	2461002
2	CC 10289351	RESTREPO MOSCOSO DUVER	6.800.000	F									X							0			24	24	24	24	COLPENSION ES-25-14	21.262.239	3.402.000	106.400	276.500	EPS SURA-EPS010	21.262.239	2.657.800	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	21.262.239	850.500	21.262.239	222.000	0,01044	21.262.239	425.300	637.900	0	0	01	0	8.578.400	N	2461002
3	CC 10289351	RESTREPO MOSCOSO DUVER	6.800.000	F													X			0			6	6	6	6	COLPENSION ES-25-14	1.360.000	217.600	6.800	17.700	EPS SURA-EPS010	1.360.000	170.000	COMFAMA ANTIOQUIA-CCF04	1.360.000	0	1.360.000	0	0,00000	1.360.000	0	0	0	0	01	0	412.100	N	2461002
4	CC 10781542	KERGUELEN SIHAJA JUAN DAVID	1.225.888	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.225.888	516.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.225.888	129.100	CCF DE SUCRE-CCF41	3.225.888	129.100	3.225.888	78.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	853.000	S	3266001
5	CC 13176053	GUEVARA QUINTERO RAMON EDUARDO	3.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	140.000	COMFANORTE-CCF37	3.500.000	140.000	3.500.000	85.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	925.300	S	3266001
6	CC 23178959	GONZALEZ CAMPO LOURDES MARGARITA	2.488.640	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.488.640	398.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.488.640	99.600	CCF DE SUCRE-CCF41	2.488.640	99.600	2.488.640	13.000	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	610.400	S	1464502
7	CC 23178985	VERGARA MARTINEZ SONIA ELVIRA	1.500.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.500.000	60.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.500.000	60.000	1.500.000	7.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	367.900	S	1464502
8	CC 29672734	ORTEGA BOTERO LADY JOHANNA	5.000.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.000.000	800.000	25.000	25.000	EPS SURA-EPS010	5.000.000	200.000	COMFANDI-CCF57	5.000.000	200.000	5.000.000	52.200	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	1.302.200	S	2461002
9	CC 33083435	DIAZ PEREZ ANA KARINA	1.700.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.700.000	272.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.700.000	68.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.700.000	68.000	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	416.900	S	1464502
10	CC 55238353	HIDALGO DE LA PUENTE LISSETTE MARGARITA	6.000.000	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	5.600.000	896.000	28.000	28.000	SANITAS-EPS005	5.600.000	224.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	5.600.000	224.000	5.600.000	58.500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	1.458.500	S	2461002
11	CC 55238353	HIDALGO DE LA PUENTE LISSETTE MARGARITA	6.000.000	F												X				0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	400.000	64.000	2.000	2.000	SANITAS-EPS005	400.000	16.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	0	0	400.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	84.000	S	2461002
12	CC 56081595	ACUÑA JAMZA KARYNA MELISSA	3.200.000	F	X															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.200.000	512.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.200.000	128.000	CCF DE SUCRE-CCF41	3.200.000	128.000	3.200.000	16.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	784.800	S	1464502
13	CC 60294072	GAMBOA RAMIREZ GRACIELA IVONNE	3.225.888	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	3.225.888	516.200	0	0	SANITAS-EPS005	3.225.888	129.100	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	3.225.888	129.100	3.225.888	78.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	853.000	S	3266001
14	CC 64523544	TORRES MENDOZA SOBEIDA	2.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.000.000	80.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	1464502
15	CC 64560244	BOHORQUEZ ACOSTA BETTY MARIA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.500.000	100.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.500.000	100.000	2.500.000	26.100	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	626.100	S	2521001
16	CC 64577210	MERCADO MENDEZ NILFI ROSA	1.160.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.160.000	46.400	CCF DE SUCRE-CCF41	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1464502
17	CC 64585662	SIERRA RUBIO CLAUDIA MARIA	2.500.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.500.000	100.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	613.100	S	1464502
18	CC 64717576	MONTES HERNANDEZ SAIDA MARGARITA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1464502
19	CC 64717679	MONTES HERNANDEZ VIVIANA PATRICIA	9.049.600	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	9.049.600	1.448.000	45.300	45.300	SALUD TOTAL-EPS002	9.049.600	362.000	CCF DE SUCRE-CCF41	9.049.600	362.000	9.049.600	94.500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	2.357.100	S	2461002
20	CC 92530406	GONZALEZ BELTRAN OSWALDO JOSE	1.400.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.400.000	224.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.400.000	56.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.400.000	56.000	1.400.000	60.900	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	396.900	S	4492301
21	CC 92533895	BUSTAMANTE RUIZ CARLOS ALBERTO	1.200.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.200.000	192.000	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.200.000	48.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.200.000	48.000	1.200.000	52.200	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	340.200	S	4492301
22	CC 92556133	RAMBAUTH HERNANDEZ LEOBARDO ENRIQUE	1.160.000	F	X															0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.082.667	173.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.082.667	43.400	CCF DE SUCRE-CCF41	1.082.667	43.400	1.082.667	47.100	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	307.200	S	4492301
23	CC 92558141	BARBOZA CARRASCAL OSCAR LUIS	1.843.856	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.843.856	295.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.843.856	73.800	CCF DE SUCRE-CCF41	1.843.856	73.800	1.843.856	19.300	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	462.000	S	2461002
24	CC 1005660205	ALMARIO CONTRERAS ELIEC	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1464502

25	CC 1007611806	PACHECO MORELO EDUARDO JOSE	1.160.000		F		0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.160.000	185.600	0	0	EPS CAJACOPI-CCFC55	1.160.000	46.400	CCF DE SUCRE-CCF41	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1464502
26	CC 1010120211	SIERRA SALCEDO ESTEFANY ANDREA	1.160.000				0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	19	0	151.100	N	1464502
27	CC 1026582982	BAUTISTA CONTRERAS MARIA DANIELA	1.500.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.500.000	240.000	0	0	COOSALUD-EPS042	1.500.000	60.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.500.000	60.000	1.500.000	7.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	367.900	S	1464502
28	CC 1064996296	MELENDEZ ACOSTA CARLOS ALBERTO	2.800.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.800.000	448.000	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	2.800.000	112.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.800.000	112.000	2.800.000	68.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	740.300	S	3266001
29	CC 1065633982	NOREÑA GRANADOS CARLOS ANDRES	3.000.000		F		0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFAMILIAR ATLANTICO-CCF07	3.000.000	120.000	3.000.000	73.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	793.100	S	3266001
30	CC 1093748124	ZAPATA PEÑALOZA SANDRA MIREYA	3.345.365		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.345.365	535.300	0	0	SANITAS-EPS005	3.345.365	133.900	CCF DE SUCRE-CCF41	3.345.365	133.900	3.345.365	81.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	884.600	S	3266001
31	CC 1094247341	RICO BASTIDAS BANYS EDITH	4.500.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.500.000	720.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.500.000	180.000	CCF DE SUCRE-CCF41	4.500.000	180.000	4.500.000	109.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.189.700	S	3266001
32	CC 1100693965	GENEY PALACIO XADHER JEAFFET	1.160.000				0			0	30	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	19	0	151.100	N	1464502
33	CC 1101448269	GARZON THERAN MARIA DEL ROSARIO	3.225.888		F	X	0			23	23	23	23	PORVENIR-230301	2.473.181	395.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.473.181	99.000	CCF DE SUCRE-CCF41	4.861.234	194.500	2.473.181	60.300	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	749.600	S	3266001
34	CC 1102824728	OJEDA ROMERO LUISA FERNANDA	2.000.000		F		0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	490.500	S	1464502
35	CC 1102834884	JASSAN CAMPUZANO YENICE DEL CARMEN	1.500.000		F		0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.500.000	240.000	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	1.500.000	60.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.500.000	60.000	1.500.000	7.900	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	367.900	S	1464502
36	CC 1102836077	CANTILLO ROLDAN ARNALDO ANDRES	1.583.680		F	X	0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	791.840	126.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	791.840	31.700	CCF DE SUCRE-CCF41	791.840	0	791.840	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	158.400	S	2521001
37	CC 1102836077	CANTILLO ROLDAN ARNALDO ANDRES	1.583.680		F	X	0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	791.840	126.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	791.840	31.700	CCF DE SUCRE-CCF41	791.840	31.700	791.840	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	190.100	S	2521001
38	CC 1102837233	CHARRASQUIEL RAMIREZ GUSTAVO ANDRES	1.400.000		F		0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	606.667	97.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	606.667	24.300	CCF DE SUCRE-CCF41	606.667	24.300	606.667	6.400	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	152.100	S	2521001
39	CC 1102837233	CHARRASQUIEL RAMIREZ GUSTAVO ANDRES	1.400.000		F	X	0			17	17	17	17	PORVENIR-230301	793.334	127.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	793.334	31.800	CCF DE SUCRE-CCF41	0	0	793.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	158.800	S	2521001
40	CC 1102863792	CARAZO GARCIA RICARDO	1.500.000		F		0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.500.000	240.000	0	0	EPS-S MUTUAL-MOV-ESSC07	1.500.000	60.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.500.000	60.000	1.500.000	36.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	396.600	S	3266001
41	CC 1102869563	HERNANDEZ DIAZ DEIVIS DANIEL	1.400.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	FAMILIAR DE COLOMBIA-CCFC33	1.400.000	56.000	CCF DE SUCRE-CCF41	1.400.000	56.000	1.400.000	14.700	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	350.700	S	2521001
42	CC 1102871291	RODRIGUEZ ALVAREZ RUDY PAOLA	1.160.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	EPS-S MUTUAL-MOV-ESSC07	1.160.000	46.400	CCF DE SUCRE-CCF41	1.160.000	46.400	1.160.000	6.100	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	284.500	S	1464502
43	CC 1102876550	MENDOZA PEREZ LUIS ALBERTO	1.696.800		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.696.800	271.500	0	0	FAMILIAR DE COLOMBIA-CCFC33	1.696.800	67.900	CCF DE SUCRE-CCF41	1.696.800	67.900	1.696.800	41.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	448.700	S	3266001
44	CC 1102878248	BELTRAN MENDEZ LAURA MARCELA	2.200.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.200.000	352.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.200.000	88.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.200.000	88.000	2.200.000	11.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	539.500	S	1464502
45	CC 1102879243	GALINDO SEGUANES ROMAIRO JOSE	2.000.000		F		0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	EPS-S MUTUAL SER-EPS048	2.000.000	80.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.000.000	80.000	2.000.000	48.800	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	528.800	S	2461002
46	CC 1103099827	ORTIZ ZULUAGA MARIA FERNANDA	3.523.483		F		0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.523.483	563.800	0	0	SANITAS-EPS005	3.523.483	141.000	CCF DE SUCRE-CCF41	3.523.483	141.000	3.523.483	18.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	864.200	S	1464502
47	CC 1103108545	BADEL TUIRAN MARIA SILVIA	2.200.000		F		0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.200.000	352.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.200.000	88.000	CCF DE SUCRE-CCF41	2.200.000	88.000	2.200.000	11.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	539.500	S	1464502
48	CC 1143343865	DORIA SUAREZ OMAR ENRIQUE	2.262.400		F		0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.262.400	362.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.262.400	90.500	COMFACOR-CCF16	2.262.400	90.500	2.262.400	55.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	598.200	S	3266001

GS-2023-051081-DISAN

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900835373	2	DIAGNOSTILAB VM SAS	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	4645	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
70-1	CRA 19 15 111		2808879		CONTADORDIAGNOSTILAB@GMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-06	2023-07	26957402	E	2023-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	39.886.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
44	26957402		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
133.475.896	135.795.896	135.795.896	134.670.615	35.094.447

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				42	22.089.700	0	0	0	22.089.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	480.000	0	0	0	480.000
PROTECCION	230201	800229739	0	6	2.395.600	0	0	0	2.395.600
PORVENIR	230301	800224808	8	21	9.007.400	0	0	0	9.007.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	14	10.206.700	0	0	0	10.206.700
EPS(Administradoras: 11)				44	8.612.900	0	0	0	8.612.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	10	1.386.100	0	0	0	1.386.100
FAMILIAR DE COLOMBIA	CCFC33	901543761	5	2	123.900	0	0	0	123.900
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	1.559.100	0	0	0	1.559.100
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	18	1.698.200	0	0	0	1.698.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	100.000	0	0	0	100.000
EPS-S MUTUAL - MOV	ESSC07	806008394	7	2	106.400	0	0	0	106.400
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	60.000	0	0	0	60.000
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	2	94.400	0	0	0	94.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	3.027.800	0	0	0	3.027.800
EPS-S MUTUAL SER	EPS048	806008394	7	4	312.000	0	0	0	312.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	145.000	0	0	0	145.000
ARP(Administradoras: 1)				44	2.195.900	0	0	0	2.195.900
COLMENA	14-25	800226175	3	44	2.195.900	0	0	0	2.195.900
CCF(Administradoras: 7)				42	5.301.400	0	0	0	5.301.400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	3	473.100	0	0	0	473.100
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	498.900	0	0	0	498.900
COMFAMA ANTIOQUIA	CCF04	890900841	9	1	850.500	0	0	0	850.500
COMFANDI	CCF57	890303208	5	1	200.000	0	0	0	200.000
CCF DE SUCRE	CCF41	892200015	5	34	3.048.400	0	0	0	3.048.400
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	1	140.000	0	0	0	140.000
COMFACOR	CCF16	891080005	1	1	90.500	0	0	0	90.500
SENA(Administradoras: 1)				2	674.800	0	0	0	674.800
SENA	PASENA	899999034	1	2	674.800	0	0	0	674.800
ICBF(Administradoras: 1)				2	1.012.100	0	0	0	1.012.100
ICBF	PAICBF	899999239	2	2	1.012.100	0	0	0	1.012.100
Gran Total					39.886.800	0	0	0	39.886.800

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
21/07/2023 12:30:40
JHON ALEXANDER BELTRAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN
Número	93	Fecha	21/07/2023	Solicitante	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL
Almacen	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			TpMv Contab	43 - ENTRADAS — Estado: INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-				

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	SJO	99908	13/07/2023	0.00	110,236,659.00
					110,236,659.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
100363	AGUJA MULTIPLE		57800		UNIDAD	1	359.00	20,750,200.00	20,750,200.00
42630	ASL - ANTIESTREPTOLISINA LATEX - ASTOS		250		PRUEBA	1	1,127.00	281,750.00	281,750.00
20855	CAPILARES		5		CAJA	1	12,735.00	63,675.00	63,675.00
100502	CAPILARES SIN HEPARINA		2		UNIDAD	1	11,253.00	22,506.00	22,506.00
24088	FACTOR REUMATOIDEO RF		1200		KIT	1	980.00	1,176,000.00	1,176,000.00
31773	LAMINAS CUBRE OBJETOS		697		UNIDAD	1	3,974.00	2,769,878.00	2,769,878.00
960	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS DE 22X22MM UNDS		490		CAJA	1	5,105.00	2,501,450.00	2,501,450.00
24648	PROTEINA C REACTIVA		1800		UNIDAD	1	1,058.00	1,904,400.00	1,904,400.00
24658	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS		65000		UNIDAD	1	40.00	2,600,000.00	2,600,000.00
24659	PUNTAS PLASTICAS AZULES		4500		UNIDAD	1	55.00	247,500.00	247,500.00
100493	RECIPIENTE RECOLECTOR CROPOLOGICO		400		UNIDAD	1	468.00	187,200.00	187,200.00
28391	SEROLOGIA VDRL		6600		PRUEBA	1	542.00	3,577,200.00	3,577,200.00
52544	TUBO CONICO GRADUADO PARA CENTRIFUGA		15300		UNIDAD	1	788.00	12,056,400.00	12,056,400.00
23523	TUBOS AL VACIO TAPA AMARILLA		106000		UNIDAD	1	550.00	58,300,000.00	58,300,000.00
23524	TUBOS AL VACIO TAPA AZUL		7100		UNIDAD	1	535.00	3,798,500.00	3,798,500.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						110,236,659.00	110,236,659.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						110,236,659.00	110,236,659.00	0.00

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20251-22, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

Fiel copia del original firmado por el interesado

GS-2023-051081-DISAN

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
21/07/2023 12:30:40
JHON ALEXANDER BELTRAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	93	**Fecha**	21/07/2023	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 1812 **Periodo** 202307 **Fecha** 21/07/2023

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	110,236,659.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			900635373	DIAGNOSTILAB V. M. S. A. S.		110,236,659.00
					Totales	110,236,659.00	110,236,659.00

Responsable
FIRMA
NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.
C.C. 830041314

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

Fiel copia del original liliana.correa

GS-2023-051081-DISAN