Página 1 de 16 Código: 2BS-FR-0019	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 12-03-2021 Versión: 5 623983304	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	

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

Bogotá D.C. 12 OCT 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	01/09/2023	**Hasta**	30/09/2023

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: 9

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)

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-2023-043174-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 GS-2023-051081-DISAN (16/08/2023).

8. Informe de supervisión del mes de agosto 2023 del periodo comprendido entre el 01/08/2023 al 31/08/2023, mediante comunicación oficial GS-2023-060116-DISAN (20/09/2023).

9. Informe de supervisión del mes de septiembre 2023 del periodo comprendido entre el 01/09/2023 al 30/09/2023, 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

623983324

Plazo de ejecución inicial	DIECINUEVE (19) MESES
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
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

62398334

		18	VDRL	$ 542,00 EXENTO DE IVA
		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

623983204

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	27559318
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

heidy.gallego

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

623983104

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 CARACTER 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

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

GS-2023-065697-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

62398334

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

	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

623983314

GS-2023-065697-DISAN

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

623983104

	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 30 de septiembre del 2023, si 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 (264) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (304) 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.

GS-2023-065697-DISAN

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	$ 239.651.150,00	52,28%
Valor total facturado	$ 239.651.150,00	52,28%
Valor facturado pendiente de pago	$ 20.704.964	4,52%
Valor pagado	$ 218.946.186	47,76%
Valor pendiente de entrega	$ 218.755.298,68	47,72%

623983104

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
03	EN TRAMITE	01/09/2023 al 30/09/2023	$20.704.964.00	SJO 101889	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE

5.2 Entrada de Bienes

Para el periodo comprendido entre el 01/09/2023 al 30/09/2023 si se realizaron entradas de bienes y suministros No de acta 124 DEL 02/10/2023.

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 30 de SEPTIEMBRE 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: 30/09/2023
UBICACIÒN: C:\Users\heidy.gallego\Documents\INFORMES SEPTIEMBRE

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	03 de octubre 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.	03
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

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
03/10/23
CONTRALORIA DE CUENTAS

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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: 06/07/2023 Al: 30/08/2023

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	$20.704.964,00	$20.704.964,00	0,00	$20.704.964,00

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:

No.	UNIDAD	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	FECHA	VALOR
1	MONTERIA	31	31/08/2023	$ 96.750,00
2	META	34	23/08/2023	$ 39.740,00
		27	4/08/2023	$ 325.200,00
3	NORTE DE SANTANDER	63	31/08/2023	$ 751.930,00
4	SANTANDER	6	4/08/2023	$ 973.146,00
5	HUILA	90	22/08/2023	$ 869.238,00
6	TOLIMA	48	25/08/2023	$ 761.630,00
7	VALLE	57	22/08/2023	$ 903.976,00
8	ANTIOQUIA	106	28/08/2023	$ 1.335.200,00
9	ATLANTICO	107	28/08/2023	$ 2.310.887,00
10	TUNJA	45	24/08/2023	$ 445.530,00
11	DUITAMA	43	14/08/2023	$ 162.060,00
12	NARIÑO	13	14/08/2023	$ 901.060,00
13	CHOCO	34	18/08/2023	$ 3.141.850,00
14	CALDAS	7	23/08/2023	$ 467.940,00
15	SUCRE	21749	18/09/2023	$ 332.320,00
16	MAGDALENA	7	19/08/2023	$ 357.858,00
17	RISARALDA	191	18/08/2023	$ 216.800,00
18	HOCEN	8	13/09/2023	$ 4.077.600,00
19	DUARTE	105	22/08/2023	$ 1.294.150,00
21	BOLÍVAR	24	29/08/2023	$ 10.210,00
23	CAUCA	3	11/08/2023	$ 356.800,00
		5	22/08/2023	$ 20.420,00
24	QUINDIO	40	22/08/2023	$ 552.669,00
TOTAL				$ 20.704.964,00

623983304

Página 3 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		

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
SJO 101889	18/09/2023	$ 20.704.964,00	———	$ 20.704.964,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 20.704.964,00

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

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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	001552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	6,00	UND	108.400,00	0,00	650.400,00
2	003445	ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	476-M*	2024-12-31	5,00	UND	56.350,00	0,00	281.750,00
3	003446	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		5,00	UND	52.900,00	0,00	264.500,00
4	003447	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	495	2025-01-30	5,00	UND	49.000,00	0,00	245.000,00
5	004981	RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	20,00	UND	39.327,73	19,00	786.554,62
6	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
7	000190	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			100,00	UND	4.289,92	19,00	428.991,60
8	000525	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			50,00	UND	3.339,50	19,00	166.974,79
9	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
10	000190	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO			24,00	UND	4.289,92	19,00	102.957,98

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.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

94b26ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f6652be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:

WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMl4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOduiXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPtVWkLv9z2fayGlmqZX1Qu7+JZuI1df3/M9LwUvi/l4/tN6iYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POdLCZhCJAlIKRTG8rM9Wp8Jl4OwP29LlsbARy1ByLzL6uxuY7MOlWmH+Dum7fdmIbtjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

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.

623983304

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
	OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE							
11	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			80,00	UND	3.339,50	19,00	267.159,66
12	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
13	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	495	2025-01-30	2,00	UND	49.000,00	0,00	98.000,00
14	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
15	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
16	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			5,00	UND	3.339,50	19,00	16.697,48
17	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
18	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		2,00	UND	52.900,00	0,00	105.800,00
19	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	495	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.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
94b26ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:
WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMI4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOJuf9rrOdulXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPlVWkLv9z2fayGlmqZX1Qu7+JZul1df3/M9LwUvl/l4/tN6lYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POdLCZhCJAlKRTG8rM9Wp8Jl4OwP29LlsbARy1ByLzL6uxuY7MOlWmH+Dum7fdmlbLjBwlO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

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.

GS-2023-065697-DISAN

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
20	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
21	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
22	003445 - ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	476-M*	2024-12-31	1,00	UND	56.350,00	0,00	56.350,00
23	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		3,00	UND	52.900,00	0,00	158.700,00
24	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	497	2025-01-30	2,00	UND	49.000,00	0,00	98.000,00
25	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
26	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			40,00	UND	4.289,92	19,00	171.596,64
27	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	3.339,50	19,00	66.789,92
28	000367 - SUERO DE COOMBS X 10 ML, Reg. Invima No. 2020RD-0000992-R2	2212C	2024-12-31	1,00	UND	51.929,00	0,00	51.929,00
29	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	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.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

94b28ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:

WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMI4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOduIXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPiVWkLv9z2fayGImqZX1Qu7+JZuI1df3/M9LwUvi/l4/tN6iYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zt59POd' LCZhCJAIIKRTG8rM9Wp8Jl4OwP29LisbARy1ByLzL6uxuY7MOIWmH+Dum7fdmIbLjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

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.

623983304

DIAGNOSTILAB V.M SAS
NIT: 900638973-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELÉFONO(S): 2808879-2753303
EMAIL: diagnostilab2009@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
30	003445 - ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	476-M*	2024-12-31	2,00	UND	56.350,00	0,00	112.700,00
31	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		2,00	UND	52.900,00	0,00	105.800,00
32	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	497	2025-01-30	2,00	UND	49.000,00	0,00	98.000,00
33	004981 - RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	4,00	UND	39.327,73	19,00	157.310,92
34	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		1,00	UND	52.900,00	0,00	52.900,00
35	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
36	004981 - RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	2,00	UND	39.327,73	19,00	78.655,46
37	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
38	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			20,00	UND	4.289,92	19,00	85.798,32
39	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			10,00	UND	3.339,50	19,00	33.394,96

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 distribución.

ESTE ES UN NEGOCIO JURIDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
FACTURACIÓN DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO 07-8-20261-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
94b26ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:
WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCeRnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMl4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWbbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1
cAJ+VTO5mBOjuf9rrOduiXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPlVWkLv9z2fayGImqZX1Gu7+JZul1df3/M9LwUvi/i4/tN6iYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POd
LCZhCJAlIKRTG8rM9Wp8JI4OwP29LisbARy1ByLzL6uxuY7MOIWmH+Dum7fdmIbLjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:56

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.

GS-2023-065697-DISAN

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
40	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2302529060	2024-08-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
41	000367 - SUERO DE COOMBS X 10 ML, Reg. Invima No. 2020RD-0000992-R2	2212C	2024-12-31	3,00	UND	51.929,00	0,00	155.787,00
42	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	4,00	UND	108.400,00	0,00	433.600,00
43	003445 - ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	476-M*	2024-12-31	5,00	UND	56.350,00	0,00	281.750,00
44	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		8,00	UND	52.900,00	0,00	423.200,00
45	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	497	2025-01-30	5,00	UND	49.000,00	0,00	245.000,00
46	004981 - RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	10,00	UND	39.327,73	19,00	393.277,31
47	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			40,00	UND	4.289,92	19,00	171.596,64
48	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			25,00	UND	3.339,50	19,00	83.487,40
49	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No.	2303534310	2024-09-30	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.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

94b28ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:

WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMl4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOduiXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPiVWkLv9z2fayGImqZX1Qu7+JZuI1df3/M9LwUvi/l4/tN6lYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POdLCZhCJAlIKRTG8rM9Wp8Jl4OwP29LisbARy1ByLzL6uxuY7MOlWmH+Dum7fdmIbLjBwIO3rqg==

Fecha de Valdación: 19/09/2023 9:58

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en esta Factura de venta a contamos 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 del su vencimiento a la tasa máxima legal permitida sobre dicha obligación.

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		VENCE	: 17/11/2023
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
	2018RD-0000915-R2							
50	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		3,00	UND	52.900,00	0,00	158.700,00
51	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	497	2025-01-30	1,00	UND	49.000,00	0,00	49.000,00
52	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	4.289,92	19,00	8.579,83
53	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			30,00	UND	3.339,50	19,00	100.184,87
54	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			42,00	UND	4.289,92	19,00	180.176,47
55	000523 - HEMATOCRITOS AZULEZ OSSALUD FRSCO X 100 UND, Reg. Invima No. 2019DM-0019439	230428	2027-04-27	1,00	UND	9.456,30	19,00	9.456,30
56	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			21,00	UND	3.339,50	19,00	70.129,41
57	003447 - RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	497	2025-01-30	4,00	UND	49.000,00	0,00	196.000,00
58	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			120,00	UND	4.289,92	19,00	514.789,92
59	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U			24,00	UND	3.339,50	19,00	80.147,90

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 JURIDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
94b26ddbf1078e843f9c4987e867d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:
WEJNnFUIvC8xFwHhKp3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8IMI4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOdüiXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2katG9IzchbBDNp0X9|PiVWkLv9z2fayGImqZX1Qu7+JZuf1df3/M9LwUvM4/tN6IYATS16nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POdLCZhCJAIlKRTG8rM9Wp8JI4OwP29LisbARy1ByLzL6uxuY7MOIWmH+Dum7fdmIbLjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

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.

GS-2023-065697-DISAN

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
		OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE							
60	001552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	3,00	UND	108.400,00	0,00	325.200,00
61	000190	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			120,00	UND	4.289,92	19,00	514.789,92
62	000525	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			100,00	UND	3.339,50	19,00	333.949,58
63	001552	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
64	003445	ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	476-M*	2024-12-31	1,00	UND	56.350,00	0,00	56.350,00
65	003446	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		2,00	UND	52.900,00	0,00	105.800,00
66	003447	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	497	2025-01-30	2,00	UND	49.000,00	0,00	98.000,00
67	004981	RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	3,00	UND	39.327,73	19,00	117.983,19
68	000190	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			40,00	UND	4.289,92	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.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

94b26ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:

WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMl4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOdulXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3IzchbBDNp0X9jPiVWkLv9z2fayGImqZX1Qu7+JZuI1df3/M9LwUvi/t4/tN6lYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POd
LCZhCJAIIKRTG8rM9Wp8JI4OwP29LisbARy1ByLzL6uxuY7MOlWmH+Dum7fdmIbLjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

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.

623983304

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 SJO101889

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	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
69	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			12,00	UND	3.339,50	19,00	40.073,95
70	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	3,00	UND	108.400,00	0,00	325.200,00
71	000525 - LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			10,00	UND	3.339,50	19,00	33.394,96
72	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			2,00	UND	4.289,92	19,00	8.579,83
73	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2303534310	2024-09-30	1,00	UND	108.400,00	0,00	108.400,00
74	003446 - CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005), Reg. Invima No. 2018RD-0004809	594-A		2,00	UND	52.900,00	0,00	105.800,00
75	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
76	004981 - RECOLECTORES COPROLOGICOS - OSSALUD BOLSA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE	1022	2999-12-31	2,00	UND	39.327,73	19,00	78.655,46
77	000190 - LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			4,00	UND	4.289,92	19,00	17.159,66
78	001552 - VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No.	2303534310	2024-09-30	3,00	UND	108.400,00	0,00	325.200,00

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 distribución.

ESTE ES UN NEGOCIO JURÍDICO QUE INVOLUCRA UN TÍTULO VALOR.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:
94b26ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:
WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMI4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKus+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOduIXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPiVWkLv9z2fayGlmqZX1Qu7+JZuI1df3/M9LwUvi/I4/tN6iYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POdLCZhCJAIlKRTG8rM9Wp8JI4OwP29LlsbARy1ByLzL6uxuY7MOlWmH+Dum7fdmlbLjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

Por haber recibido real y materialmente los productos relacionados en ésta 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.

GS-2023-065697-DISAN

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 SJO101889

SOMOS RESPONSABLES DE IVA.

RESOLUCION DIAN Nº 18764048704964 DEL 2023/05/08 VIGENCIA 24 MESES AUTORIZA PREFIJO SJO NUMERO DEL 93001 HASTA 118000.

COMPRADOR	: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL	NIT o C.C	: 830041314-4
DIRECCIÓN	: CL 44 50 51 (!) CAN	FECHA	: 18/09/2023 9:54
CIUDAD	: BOGOTÁ, D.C.	VENCE	: 17/11/2023
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
		2018RD-0000915-R2							
79	000190	- LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			12,00	UND	4.289,92	19,00	51.478,99
80	000525	- LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			150,00	UND	3.339,50	19,00	500.924,37
81	000190	- LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND, Reg. Invima No. NO REQUIERE			60,00	UND	4.289,92	19,00	257.394,96
82	000525	- LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7102, Reg. Invima No. NO REQUIERE			60,00	UND	3.339,50	19,00	200.369,75
83	001552	- VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL, Reg. Invima No. 2018RD-0000915-R2	2306546400	2024-11-30	12,00	UND	108.400,00	0,00	1.300.800,00
84	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
85	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
86	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
87	000525	- LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101, Reg. Invima No. NO REQUIERE			150,00	UND	3.339,50	19,00	500.924,37

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.
FACTURACION DE REMISIONES DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NRO. 07-8-20251-22 DE DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

SON: VEINTE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS.

SUBTOTAL	18.944.108,00
DESCUENTO	0,00
FLETES	0,00
IVA	1.760.856,00
TOTAL	**20.704.964,00**
RETEFUENTE	0,00
RETEICA	0,00
RETEIVA	0,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	**20.704.964,00**

Representación Impresa de la Factura Electrónica:

CUFE:

94b26ddbf1078e843f9c4987e887d71c3217f01e3017e667f28e038b701333f8662be3911338b3095ae003b73dcd68c1

Firma Electrónica:

WEJNnFUlvC8xFwHhKo3v5f0EvCePnSU2DrOJTJDUcZa//nJXC8tMl4oDs/OKXkXxJcBm7bGzhOHBmWhbUakgAfKue+EleM/rlyHgJ2zE8G8EGxPpFzsqa0W7DFPeXC39D1cAJ+VTO5mBOjuf9rrOduiXfk/qGrV1C3uY1nKhdNur2kotG3lzchbBDNp0X9jPlVWkLv9z2fayGlmqZX1Qu7+JZul1df3/M9LwUvi/l4/fN6lYATS15nB8G367DbZQGyx1b7Zf59POdLCZhCJAlIKRTG8rM9Wp8JI4OwP29LisbARy1ByLzL6uxuY7MOiWmH+Dum7fdmIbLjBwIO3rqg==

Fecha de Validación: 19/09/2023 9:58

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.

623983204

623983304

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. 031

Ciudad y Fecha: Montería, 31 de agosto 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 31 de agosto 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
93	DISAN	LÁMINAS	10	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A MARCA: DGLAB	$3.974	$39.740
94	DISAN	LAMINILLAS	2	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A MARCA: COVERGLASS	$5.105	$10.210
118	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	100	LOTE: 1022 FECHA DE VCTO: 31122029 MARCA: OSSALUD	$468	$46.800
					TOTAL	**$96.750**

REMISIONES: N° 00021707 de fecha 02/08/2023 y 00021899 de fecha 16/08/2023.

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

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** [ ]

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 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	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021707

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 : 02/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		004981	1,00	UND	RECOLECTORES COPROLOGICOS-OSSALUD BOLSA X 100 UND	1022	31/12/2999	39.327,73	19,00 %	39.327,73

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
1,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL CORDOBA - MONTERIA (ESPRI MONTERIA) CARRERA 14 NO. 41 - 61 (PATRULLERA BLEYDY VILLEGAS) PEDIDO NO. 64 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	39.328,00
DESCUENTO	0,00
IVA	7.472,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$46.800,00**

SON : CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 02/08/2023 11:16:52
Fecha de Impresión : 02/08/2023 11:16

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021899

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 : 16/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		000525	10,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	33.395,00
INV		000190	2,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	8.579,84

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
12,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL CORDOBA - MONTERIA (ESPRI MONTERIA) CARRERA 14 NO. 41 - 61 (PATRULLERA BLEYDY VILLEGAS) PEDIDO NO. 64 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	41.975,00
DESCUENTO	0,00
IVA	7.975,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$49.950,00**

SON : CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:39:04
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:39

623983304

623983304

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. 034

Ciudad y Fecha: Villavicencio Meta, 23 de agosto 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 23 de agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Meta, los señores Mayor WILSON GOMEZ GARZON Jefe UPRES Sanidad Meta, IJ 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. 07-8-20251-22 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 fecha02 de enero del 2023
MODIFICACION 001 25 de enero 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
GRUPO 19 ITEM 93	DISAN	LAMINAS	10	LOTE:A7101 FECHA DE VENCIMIENTO: no aplica TIPO DE RIESGO:II	$3.974,00	$39.740,00
					TOTAL	**$39.740,00**

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

623983304

Página 2 de 2 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

- 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 00021885 DEL 16 DE AGOSTO 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	
IJ	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	

623983304

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

REMISION
Nº 00021885

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN
FECHA : 16/08/2023
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		000525	10,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	33.395,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
10,00 UND

SEDE POLICIA META (VILLAVICENCIO - ESPRI NUESTRA SEÑORA DEL PILAR) CALLE 15 NO. 15A-33 BARRIO ESTERO (DRA MARTHA MILENA ALVAREZ) - PEDIDO NO.49 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	33.395,00
DESCUENTO	0,00
IVA	6.345,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$39.740,00**

SON : TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:30:35
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:30

623983304

heidy.gallego

623983304

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. 027

Ciudad y Fecha: Villavicencio Meta, 4 de agostodel 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 04de agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Meta, los señores Mayor WILSON GOMEZ GARZON Jefe UPRES Sanidad Meta, IJ 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 contrato hasta 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 9 ITEM 18	DISAN	VDRL	600	LOTE:2303534310 FECHA DE VENCIMIENTO30/09/2024 TIPO DE RIESGO:II WIENER	$542,00	$325.200,00
					TOTAL	$325.200,00

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

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: 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 00021688 DEL 01/08/2023

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	
IJ	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	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021688

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 : 01/08/2023
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	3,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2303534310	30/09/2024	108.400,00	0,00 %	325.200,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
3,00 UND

SEDE POLICIA META (VILLAVICENCIO - ESPRI NUESTRA SEÑORA DEL PILAR) CALLE 15 NO. 15A-33 BARRIO ESTERO (DRA MARTHA MILENA ALVAREZ) - PEDIDO NO.49 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	325.200,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	$325.200,00

SON : TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 01/08/2023 17:07:57
Fecha de Impresión : 01/08/2023 17:07

623983304

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. 063

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 31 de agosto 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 31 de agosto 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
18	DISAN	VDRL	200	LOTE:2303534310 VENCIMIENTO: 30/09/2024 INVIMA: 2019RD-002688-R1 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: WIENER	$ 542,00	$108.400
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100	LOTE: 497 VENCIMIENTO: 30/01/2025 INVIMA: 2017RD-0004268 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 980	$98.000
96	DISAN	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	50	LOTE:476-M VENCIMIENTO: 31/12/2024 INVIMA:2017RD-0004268 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 1.127	$56.350
97	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	150	LOTE: 594-A VENCIMIENTO: 31/10/2024 INVIMA: 2017RD-0004268 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	$ 1.058	$158.700

623983304

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

118	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLOGICO	100	LOTE: 594-A VENCIMIENTO: 31/10/2024 INVIMA: 2017RD-0004268 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: OSSALUD	$ 468	$46.800
93	DISAN	LAMINAS	20	LOTE: N/A VENCIMIENTO: N/A INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: OSSA	$3.974	$79.480
94	DISAN	LAMINILLAS	40	LOTE: N/A VENCIMIENTO: N/A INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: OSSA	$5.105	$204.200
					TOTAL	**$751.930**

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:

623983304

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
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	

623983304

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021886

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

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 16/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		000190	40,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	171.596,80
INV		000525	20,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	66.790,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
60,00 UND

SEDE POLICIA NORTE DE SANTANDER - CUCUTA (ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA) CALLE 22 N NO. 2-03 URBANIZACIÓN TASAJERO (PATRULLERA ERIKA DEVIA) PEDIDO NO. 50 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	238.387,00
DESCUENTO	0,00
IVA	45.293,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$283.680,00**

SON : DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:31:21
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:31

623983304

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

623983304

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. 06

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 04 de agosto 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 04 de agosto 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 YURLEIDY KATHERINE ANDRADE DURAN Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud 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
118	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	400	CODIGO: 4981 LOTE: 1022	$468	$187.200
96	DISAN	Antiestreptolisina O semicuantitativa por látex	100	CODIGO: 3445 LOTE: 476-M*	1127	$112.700
18	DISAN	VDRL	200	CODIGO: 1552 LOTE: 230354310	$542	$108.400
97	DISAN	Proteína C reactiva semicuantitativa por látex	100	CODIGO: 3446 LOTE: 594-A	1058	$105.800
95	DISAN	Factor Reumatoideo semicuantitativa por latex	100	CODIGO: 3447 LOTE: 497	$980	$98.000
98	DISAN	Coombs directo e indirecto prueba cualitativa	1	CODIGO: 367 LOTE: 2212C	$51.929	$51.929
93	DISAN	Lamillas	42	CODIGO 190	$5.105	$214.410.00
94	DISAN	LAMINAS	21	CODIGO 525	$3.974	$83.454.00
19	DISAN	CAPILARES SIN HEPARINA	1	CODIGO 523	$11.253	$11.253.00
					TOTAL	**$973.146.00**

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

623983304

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** [ ]

623983304

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

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	YURLEIDY KATHERINE ANDRADE DURAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	

623983304

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. 90

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 04 de agosto 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 22 de agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud HUILA los señores CT.MARIA MONICA MOJICA Jefe Unidad Prestadora de Salud HUILA, PT NELSON DAVID AYALA Almacenista Unidad Prestadora de Salud y la SM 106 FABIOLA SANCHEZ MOLINA Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud 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
118	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	300	CODIGO: 4981 LOTE: 1022	$468.00	$140.400.00
96	DISAN	Antiestreptolisina O semicuantitativa por látex	50	CODIGO: 3445 LOTE: 476-M*	$1127	$56.350.00
18	DISAN	VDRL	400	CODIGO: 1552 LOTE: 230354310	$542	$216.800.00
97	DISAN	Proteína C reactiva semicuantitativa por látex	100	CODIGO: 3446 LOTE: 594-A	$1058	$105.800
95	DISAN	Factor Reumatoideo semicuantitativa por latex	100	CODIGO: 3447 LOTE: 497	$980	$98.000
93	DISAN	Laminas	40	CODIGO 190	$5.1G05	$204.200.00
94	DISAN	LAMINAS	12	CODIGO 525	$3.974	$47.688.00
					TOTAL	**$869.238.00**

623983304

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__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI___X___ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:.

623983304

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.	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	

623983304

251

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

REMISION
Nº 00021687

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 01/08/2023
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		004981	3,00	UND	RECOLECTORES COPROLOGICOS-OSSALUD BOLSA X 100 UND	1022	31/12/2999	39.327,73	19,00 %	117.983,19
INV		001552	1,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2303534310	30/09/2024	108.400,00	0,00 %	108.400,00
INV		001552	1,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2302529060	30/08/2024	108.400,00	0,00 %	108.400,00
INV		003446	2,00	UND	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	594-A		52.900,00	0,00 %	105.800,00
INV		003447	2,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	497	30/01/2025	49.000,00	0,00 %	98.000,00
INV		003445	1,00	UND	ASO LATEX 50 TEST DGLAB (SE001)	476-M*	31/12/2024	56.350,00	0,00 %	56.350,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
10,00 UND

SEDE HUILA (ESPCO CLINICA DEUIL) CARRERA 22 SUR NO. 26ª-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO (DRA FABIOLA SANCHEZ) - PEDIDO NO. 48 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	594.933,00
DESCUENTO	0,00
IVA	22.417,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$617.350,00**

SON : SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 01/08/2023 17:05:06
Fecha de Impresión : 22/08/2023 10:53

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021883

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 15/08/2023
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		000190	40,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	171.596,80
INV		000525	12,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	40.074,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
52,00 UND

SEDE HUILA (ESPCO CLINICA DEUIL) CARRERA 22 SUR NO. 26ª-21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO (DRA FABIOLA SANCHEZ) - PEDIDO NO. 48 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22 (PENDIENTES DIAGNOSTILAB)

SUBTOTAL	211.671,00
DESCUENTO	0,00
IVA	40.217,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$251.888,00**

SON : DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 15/08/2023 16:47:12
Fecha de Impresión : 22/08/2023 10:25

623983304

869.235

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 25 agosto 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 25 de agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, los señores MAYOR WALTER TARAZONA SUAREZ jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima, IT. EDWUIN ERNESTO MESA AGUDELO, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Tolima y la señora bacterióloga S.S.O PIEDAD PATRICIA PEREZ CASTILLO Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud TOLIMA(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
93	DISAN	LAMINAS	20	Lote NA Vence NA Marca DGLAB	3.974,00	$ 79.480,00
94	DISAN	LAMINILLAS	30	Lote NA Vence NA Marca DGLAB	5.105,00	$ 153.150,00
97	DISAN	PROTEÌNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100	Lote 594-A Vence 30/03/2025 Marca DGLAB	$ 1.058,00	$ 105.800,00
18	DISAN	VDR	600	Lote 2303534310 Vence 30/09/2024 Marca WIENER	$ 542,00	$ 325.200,00
95	DISAN	FACTOR REMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100	Lote 495 Vence 30/01/2025 Marca DGLAB	$ 980,00	$ 98.000,00
					TOTAL	**$ 761.630,00**

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

623983304

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. 00021894 Fecha 15/08/2023
REMISION No. 00021747 Fecha 05/08/2023

COMPROMISOS:

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

623983304

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	MAYOR WALTER TARAZONA SUAREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
IT	EDWUIN ERNESTO MESA AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
S.S.O	PIEDAD PATRICIA PEREZ CASTILLO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA (E)	

GS-2023-065697-DISAN

DIAGNOSTILAB V.M SAS
900635373-2
SINCELEJO CR 19 15 111
TELEFONO(S) 2808679-2753303

REMISION
Nº 00021747

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. TELEFONO(S) 2237463
OC.N°/ REF :
NIT o C C 830041314
FECHA 05/08/2023
CONDUCTOR RESTREPO MOSCOSO DUVER
FEC CC CONDUCTOR PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC V	VR UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		001552	3,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4 5 ML WIENER + CONTROL	2303534310	30/03/2024	108 400,00	0,00 %	325 200,00
INV		003446	2,00	UND	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	594-A	30/03/2025	52 900,00	0,00 %	105 800,00
INV		003447	2,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE003)	[illegible]	[illegible]	49 000,00	0,00 %	98 000,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
7,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL TOLIMA - IBAGUE (ESPRI IBAGUE) CARRERA 4 CALLE 14-52 BARRIO CENTRO (DRA ROSALBA TAMAYO) PEDIDO NO. 58 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	529.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	$529.000,00

SON: QUINIENTOS VEINTINUEVE 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 : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 05/08/2023 10:18:55
Fecha de Impresión : 05/08/2023 10:18

623983304

Powered by CamScanner

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
N° 00021894

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 S1 (I) CAN — FECHA : 16/08/2023
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C. — TELEFONO(S) : 2207455 — VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
OC N°/ REF : — FEC. OC : — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

ORI	N° DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		000190	30,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4 289,92	19.00 %	128 697,60
INV		000525	20,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3 339,50	19.00 %	66 790,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
50,00 UND

1 caja

SEDE POLICIA NACIONAL TOLIMA - IBAGUE (ESPRI IBAGUE) CARRERA 4 CALLE 14-52 BARRIO CENTRO (DRA ROSALBA TAMAYO) PEDIDO NO. 58 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	195.488,00
DESCUENTO	0,00
IVA	37.143,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	$232.631,00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:36:34
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:36

623983304

Powered by CamScanner

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. 057

Ciudad y Fecha: Cali, 22 agosto 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 22 de agosto del 2023, se reúnen en las instalaciones del Establecimiento Policial Complementario Clínica DEVAL, los señores **Capitán. YAIDY MARTINEZ MUÑOZ,** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, la Señora **Patrullera. LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS,** responsable del Laboratorio clínico y la Señor **SUBINTENDENTE. JUAN PABLO KLINGER QUINTERO** Responsable Almacén Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca (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 VW 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	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN/O LOTE (SERIE, CÓDIGO, ETC.)	VALOR PRUEBA CON IVA	VALOR TOTAL IVA
95	DISAN	FACTOR REMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	200	LOTE: 481 Fecha vto: 30/01/2025 CASA COMERCIAL: DIAGNOSTILAB	$ 980,00	$ 196.000,00
93	DISAN	LAMINILLAS	120	LOTE: N / A FECHA VTO: 30/01/2025 CASA COMERCIAL: DIAGNOSTILAB	$ 5.105,00	$ 612.600,00
94	DISAN	LAMINAS	24	LOTE: N / A FECHA VTO: 30/01/2025 CASA COMERCIAL: DIAGNOSTILAB	$ 3.974,00	$ 95.376
					TOTAL	**$ 903.976,00**

Factura de venta No. En trámite

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

623983304

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 :	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.	YAIDY MARTINEZ MUÑOZ	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
SI.	JUAN PABLO KLINGER QUINTERO	UPRES DEVAL	RESPONSABLE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA (E)	
PT.	LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021692

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

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 01/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003447	4,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	497	30/01/2025	49.000,00	0,00 %	196.000,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
4,00 UND

04/08/23.
Recibido: 17+27 pm

SEDE POLICIA NACIONAL VALLE - CALI (ESPCO CLINICA DEVAL) CALLE 48 NO. 86-08 ESQUINA BARRIO EL CANEY - SEGUNDO PISO (DRA ANDREA MURILLO) PEDIDO NO. 52 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	196.000,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$196.000,00**

SON : CIENTO NOVENTA Y SEIS 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 : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 01/08/2023 17:30:20
Fecha de Impresión : 01/08/2023 17:30

623983304

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021888

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 : 16/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV	623	000190	120,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	514.790,40
INV	624	000525	24,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	80.148,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
144,00 UND

1 agosto 23

SEDE POLICIA NACIONAL VALLE - CALI (ESPCO CLINICA DEVAL) CALLE 48 NO. 86-08 ESQUINA BARRIO EL CANEY - SEGUNDO PISO (DRA ANDREA MURILLO) PEDIDO NO. 52 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	594.938,00
DESCUENTO	0,00
IVA	113.038,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$707.976,00**

SON : SETECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:32:10
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:32

623983304

623983304

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.106

Ciudad y Fecha: Envigado, 28 de agosto 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 28 de agosto 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 Intendente JEFERSON HERRERA LUGO Unidad Prestadora de Salud Antioquia y la señora bacterióloga SM116 LUZ YANETH OSORIO USUGA Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia(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
1	DISAN	LAMINAS	100	LOTE N/A FV N/A	$3.974.00	$ 397.400.00
2	DISAN	LAMINILAS	120	LOTE N/A FV N/A	$ 5.105.00	$ 612.600.00
3	DISAN	VDRL	600	LOTE N/A FV N/A	$ 542.00	$ 325.200.00
					SUBTOTAL	
					IMPUESTO IVA 19 %	
					TOTAL A PAGAR	**$ 1.335.200.00**

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:

623983304

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:

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.

623983304

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		

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	
IT	JEFERSON HERRERA LUGO	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	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021889

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 : 16/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		000190	120,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	514.790,40
INV		000525	100,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	333.950,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
220,00 UND

FRB 106

SEDE POLICIA NACIONAL ANTIOQUIA - ENVIGADO (ESPCO CLINICA DEAN) CARRERA 43A NO. 48C SUR 45 (DRA. LUZ JANETH OSORIO) PEDIDO NO. 53 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	848.740,00
DESCUENTO	0,00
IVA	161.261,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$1.010.001,00**

SON : UN MILLON DIEZ MIL UNO PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:32:30
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:32

623983304

623983304

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. 107

Ciudad y Fecha: Soledad, 28 AGOSTO 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 28 de Agosto 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, SI EDUARDO MARTINEZ SALGADO Almacenista Unidad Prestadora de Salud ATLANTICO (E) y la señora bacterióloga SM 146 LUNIBETH RADA G Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico(E) con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato 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 modificación No. 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
1	DISAN	LAMINAS	25	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$ 3.974.00	$ 99.350
5	DISAN	LAMINALLAS	40	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$ 5.105.00	$ 204.200
11	DISAN	VDRL	800	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$542,00	$ 433.600
6	DISAN	PROTEÌNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	400	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$1.058,00	$423.200.00
7	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	1000	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$468.00	$468.000.00
8	DISAN	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LATEX	250	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	$1.127,00	$281.750.00

623983304

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

9	DISAN	FACTOR REMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	250	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	49.000.00	$245.000.00
10	DISAN	COOMBS DIRECTO E INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	3	LOTE: N/A FECHA DE VENCIMIENTO: N/A REGISTRO INVIMA: N/A TIPO DE RIESGO: I	51.929.00	$155.787.00
					TOTAL	$ 2.310.887.00

Remisión 00021820 de 10/08/2023

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___

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** [ ]

623983304

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		

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	[firma]
SI	MARTINEZ SALGADO EDUARDO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO (E)	[firma]
SM 146	RADA GONZALEZ LUNIBETH	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	[firma]

heidy.gallego

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021890

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (!) CAN
FECHA : 16/08/2023
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		000190	40,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	171.596,80
INV		000525	25,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	83.487,50

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
65,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL ATLANTICO - SOLEDAD (ESPCO CLINIDA DEATA) AVENIDA CIRCUNVALAR NO. 45-124 SOLEDAD (DRA LUNIBETH RADA) PEDIDO NO. 54 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	255.084,00
DESCUENTO	0,00
IVA	48.466,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$303.550,00**

SON : TRESCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

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

Elaborado por : ELIECALMARIO

Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:32:52

Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:32

623983304

heidy.gallego

F 103-2023-065697-DISAN

623983304

10

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. 45

Ciudad y Fecha: Tunja, 24 de Agosto 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 15 de junio del 2023 se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores MY DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá , IT. JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Almacén, 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
2	DISAN	PROTEINA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	150	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 1058	$158.700.00
3	DISAN	VDRL	200	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 542.00	$108.400.00
4	DISAN	LAMINAS	30	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 3.974,00	$119.220,00
5	DISAN	LAMINILLAS	2	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$5.105.00	$ 10.210,00
6	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO	50	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$980	$49.000.00
					TOTAL	$ 445.530,00

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

623983304

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:

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

623983304

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		

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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY	DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA	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	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	BACTERIOLOGA RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021891

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C : 830041314
DIRECCION : CL 44 50 51 (I) CAN — FECHA : 16/08/2023
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		000525	30,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	100.185,00
INV		000190	2,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	8.579,84

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
32,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL BOYACA - TUNJA (ESPOC CLINICA DEBOY) TRANSVERSAL 15 NO. 16-01 BARRIO RICAURTE (DRA JOHANNA GUTIERREZ) PEDIDO NO. 55 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	108.765,00
DESCUENTO	0,00
IVA	20.665,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$129.430,00**

SON : CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:35:34
Fecha de impresión : 16/08/2023 08:35

Llego 22-08-23

623983304

heidy.gallego

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. 43

Ciudad y Fecha: Duitama, 14 de Agosto de 2023
Hora: 14:00 Horas
Lugar: Carrera 16 N°. 10-07 Barrio el Carmen Duitama Laboratorio clínico de Salud Boyacá

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

Siendo las 14:00 horas del día 14 de agosto del 2023 se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores MY DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA, jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá, IT. JOSE ISRAEL SOSA MONROY Responsable Almacén, 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
2	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX.	50	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 1.058,00	$52.900,00
3	DISAN	FACTOR REMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	50	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 980,00	$49.000.00
4	DISAN	LAMINAS	10	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 3.974,00	$39.740,00
5	DISAN	LAMINALLAS	4	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$5.105.00	$ 20.420,00
					TOTAL	$ 162.060,00

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

623983304

GS-2023-065697-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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA

623983304

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		

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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY	DORA YANETH RISCANEVO ESPITIA	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	
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	

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021696

COMPRADOR : DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCION : CL 44 S0 51 (I) CAN
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.
OC Nº / REF :
TELEFONO(S) : 2207498
FEC OC :
CONDUCTOR :
NIT o C.C : 830041314
FECHA : 01/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA :
TEL :

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT.	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		003446	1,00	UND	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	594-A	30/03/2025	52.900,00	0,00 %	52.900,00
INV		003447	1,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	497	30/01/2025	49.000,00	0,00 %	49.000,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
2,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL DUITAMA (BOYACA - ESPRI DISTRITO DUITAMA) - CARRERA 16 NO. 10- 07 COMANDO DE POLICÍA (DRA. JOHANNA GUTIERREZ) PEDIDO NO. 56 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	101.900,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$101.900,00**

SON : CIENTO UN MIL NOVECIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 01/08/2023 18:14:07
Fecha de Impresión : 01/08/2023 18:14

623983304

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. 0013

Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto 14 de Agosto 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 14 de Agosto de 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, los señores Capitán ANA GABRIELA LINARES PANTOJA Jefe Unidad Prestadora de Salud Nariño (E), 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	40 CAJAS	2303534310 WINER LAB VCTO 09/2024	$ 3.974.00	$158.960,0
2	DISAN	LAMINILLAS	20 CAJAS	2303534310 WINER LAB VCTO 09/2024	$ 5.105,00	$102.100,0
3	DISAN	VDRL	400	2303534310 WINER LAB VCTO 09/2024	$ 542,0	$216.800.0
4	DISAN	PROTEÌNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	400	2018RD-0004809 LAB DG VCTO 03/2025 LOTE 594-A	$ 1.058,00	$423.200,0
					TOTAL	**$901.060,00**

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

623983304

GS-2023-065697-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 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:

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

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

623983304

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	ANA GABRIELA LINARES PANTOJA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO (E)	
SI	ALEX MANUEL HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE DE ALMACEN	
CPS	EMILCE LILIANA MORA PANTOJA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	LIDER DE LABORATORIO CLINICO	

623983304

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 CHOCÓ

Recepción de bienes No. 034

Ciudad y Fecha: Quibdó, 18 Agosto 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 16 de junio 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 2022, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR 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 2022

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	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	250	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 1.058,00	$264.500,00
2	DISAN	FACTOR REMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	250	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 980,00	$245.000.00
3	DISAN	LAMINAS	50	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$ 3.974,00	$198.700,00
4	DISAN	LAMINILLAS	100	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N MARCA: MINDRAY	$5.105,00	$ 510.500,00
5	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLÓGICO	2000	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N	$ 468,00	$ 936.000.00
6	DISAN	VDRL	1200	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N	$ 542,000	$ 650.400.00

623983304

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		

7	DISAN	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LATEX)	250	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N	$ 1.127	281.750.00
8	DISAN	PUNTAS PLÀSTICAS AZULES	1000	LOTE: S/N REFERENCIA:S/N FECHA DE VENCIMIENTO: S/N	$ 55,00	55.000,00
					TOTAL	$3.141.850.00

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:

GS-2023-065697-DISAN

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	v	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	v	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	v	**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	
CPS	DOLORES ARBOLEDA MATURANA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCÓ	Dolores Arboleda M.

623983304

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. 07

Ciudad y Fecha: Manizales 23 de Agosto 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 23 de agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud CALDAS , los señores Capitán CARLOS ANDRES NAVARRO CRUZ Jefe Unidad Prestadora de Salud CALDAS(E), IT 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 2 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 2 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 AZULES	500 UNIDADES	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA CASA COMERCIAL DIAGNOSTILAB	$55	$27.500.00
2	DISAN	LAMINA	80	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA CASA COMERCIAL	3974	317.920.00
3	DISAN	LAMINILLA	20	LOTE NA FECHA DE VENCIMIENTO NA CASA COMERCIAL	5105	122.520
					TOTAL	**$**
					TOTAL	**$467.940.00**

*INSUMOS CON IVA

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

_____

_____

GS-2023-065697-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: REMISION No 00021704

COMPROMISOS:

623983304

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	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	

623983304

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. 00021749

Ciudad y Fecha: Sincelejo 18 Septiembre 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 18 de Agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Sucre, los señores CAPITAN MIGUEL ANGEL MENDOZA TUÑON Jefe Unidad Prestadora de Salud Sucre, SUBINTENDENTE James Alberto Maza Hernandez 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
	DISAN	PUNTAS PLASTICAS AZULES	1.000	LOTE:2303534310 FECHA DE VENCIMIENTO: 2024/09/30 REGISTRO INVIMA: 2323RD-000915-R3 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	55	55.000,0
	DISAN	LAMINAS	5	LOTE:495 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/01/30 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	3974	19.870,0
	DISAN	LAMINILLAS	10	LOTE:495 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/01/30 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	5105	51.050,0

623983304

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		

	DISAN	VDRL	200	LOTE:495 FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/01/30 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: WIENER	542	108.400
	DISAN	FACTOR REMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100	FECHA DE VENCIMIENTO: 2025/01/30 REGISTRO INVIMA: 2018RD-0004809 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: DGLAB	980	98.000
					TOTAL	**332.320**

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___

623983304

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
CT.	MIGUEL ANGEL MENDOZA TUÑON	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	

623983304

16

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.007

Ciudad y Fecha: Santa Marta, 19 agosto 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 19 del mes agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén Sanidad Magdalena los señores MY. GUILLERMO ENRIQUE OROZCO CASTRILLON 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
93	DISAN	LAMINAS	7	REFERENCIA: 000525 FECHA DE VENCIMIENTO: N/A	3.974.00	27.818.00
94	DISAN	LAMINILLAS	1	REFERENCIA: 000190 FECHA DE VENCIMIENTO: N/A	5.105.00	5.105.00
112	DISAN	CAPILARES CON HEPARINA	1	LOTE:200904 FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024 REGISTRO INVIMA: 2019DM-0019439	12.735.00	12.735.00
4	DISAN	VDRL	200	LOTE:200904 FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024 REGISTRO INVIMA: 2019DM-0019439	108.400	108.400.00
5	DISAN	PROTEINA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100	LOTE:200904 FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024 REGISTRO INVIMA: 2019DM-0019439	1058	105.800.00
6	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO	100	LOTE:200904 FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024	980	98.000.00

623983304

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		

				REGISTRO INVIMA: 2019DM-0019439		
					SUBTOTAL	
					TOTAL FACTURA	357.858.00

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_____

COMPROMISOS:

623983304

GS-2020-065697-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.	YAIDY MARTINEZ MUÑOZ	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
SI.	JUAN PABLO KLINGER QUINTERO	UPRES DEVAL	RESPONSABLE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA (E)	
PT.	LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Recepción de bienes No. 191

Ciudad y Fecha: Pereira 18 de Agosto 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 18 de Agosto 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 , SI YEISON URIBE VALENCIA 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 07 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 18	DISAN	VDRL	400 PRUEBAS	LOTE:2303534310 FV:30/09/2024 RI:2023RD-0000915 RIESGO 3	$ 542,00	$ 216.800,00
					TOTAL	$ 216.800,00

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

623983304

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		

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	
SI	YEISON URIBE VALENCIA	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	

623983304

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. 08

Ciudad y Fecha: Bogotá, 13 septiembre de 2023
Hora: 08:00 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 08:00 horas del día 13 de septiembre 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central el Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora bacterióloga SM 14 LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central y la auxiliar de laboratorio AS-29 July Alejandra Pedraza Pérez, 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 2023-058710 - DISAN del 14 de septiembre, se informó al señor coronel CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN la recepción de los insumos para el laboratorio clínico correspondiente al mes de septiembre, 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	3000	CODIGO: 2306546400	$ 542,00	$1.626.000.00
51	DISAN	TUBO CONICO GRADUADO PARA CENTRIFUGA	1500	CODIGO:005674	$788,00	$1.182.000.00
93	DISAN	LAMINAS	210	CODIGO:000190	$3.974.00	$834.540.00
94	DISAN	LAMINILLAS	72	CODIGO: 000525	$ 5.105.00	$367.560.00
6	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	1000	CODIGO:005119	$40,00	$40.000.00
9	DISAN	PUNTAS PLASTICAS AZULEZ	500	CODIGO:005118	$55,00	$27.500.00
					TOTAL	$4.077.600.00

GS-2023-065697-DISAN

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:

623983304

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**
CR	CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL	
MY	GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE (E) AREA LOGISTICA Y FINANCIERA	
TE	NELSON OSWALDO ULLOA BLANCO	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	
SI	FREDY JOSE MOLINA ROMERO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	FUNCIONARIO ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
SM14	LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021902

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: PLACA: TEL:

NIT o C.C : 830041314
FECHA : 16/08/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		000525	150,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7101			3.339,50	19,00 %	500.925,00
INV		000190	12,00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.289,92	19,00 %	51.479,04

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
162,00 UND

1172 2m
22-Agosto

SEDE POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA - BOGOTA (HOSPITAL CENTRAL - HOCEN) CARRERA 59 NO.26-21 CAN (DRA. LUZ ANGELICA QUINTERO BELTRAN - 313 - 2096448) - PEDIDO NO. 67 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	552.404,00
DESCUENTO	0,00
IVA	104.957,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$657.361,00**

SON : SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 16/08/2023 08:39:56
Fecha de Impresión : 16/08/2023 08:39

623983304

623983304

Página 1 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

LABORATORIO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 105

Ciudad y Fecha: Bogotá, 13 de septiembre 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 13 de septiembre de 2023, se reúnen en el Depósito del Laboratorio de Referencia Nacional, el señor Patrullero Juan Carlos Coronado Castro Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (E), el señor Subintendente Luis Uriel Casallas Diaz Almacenista unidad prestadora de saluda Bogotá, el señor Henry Oswaldo Pineda Alfonso Auxiliar (E) del Almacén del 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 ocho (08) 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
13	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	10.000	CODIGO: 005119 LOTE: F.V:	$40.00	$400.000.00
14	DISAN	LAMINAS	225	CODIGO: 000525 LOTE: F.V:	$3.974.00	$894.150.00
					TOTAL	**$1.294.150.00**

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

_____

_____

_____

_____

623983304

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:

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** [ ]

623983304

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**
SI	LUIS URIEL CASALLAS DIAZ	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA (e)	
PT	PATRULLERO JUAN CARLOS CORONADO CASTRO	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL (e)	
AUXILIAR	HENRY OSWALDO PINEDA ALFONSO	LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL	AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO (e)	

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00022087

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 : 04/09/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

Kardex OK

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		√ 005119	10,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	336.134,50
INV		√ 000525	75,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7102			3.339,50	19,00 %	250.462,50

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
85,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL - LABORARTORIO DUARTE VALERO - BOGOTA (LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA LABORAL) CARRERA 68 B BIS NO. 44-58 EDIFICIO BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE A (YULIETH 322 - 6838533) PEDIDO NO. 93 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	586.597,00
DESCUENTO	0,00
IVA	111.453,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$698.050,00**

SON : SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 04/09/2023 17:05:42
Fecha de Impresión : 04/09/2023 17:05

623983304

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

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 DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 105

Ciudad y Fecha: Bogotá, 13 de septiembre 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 13 de septiembre de 2023, se reúnen en el Depósito del Laboratorio de Referencia Nacional, el señor Patrullero Juan Carlos Coronado Castro Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (E), el señor Subintendente Luis Uriel Casallas Diaz Almacenista unidad prestadora de saluda Bogotá, el señor Henry Oswaldo Pineda Alfonso Auxiliar (E) del Almacén del 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 ocho (08) 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
13	DISAN	PUNTAS AMARILLAS DESECHABLES	10.000	CODIGO: 005119 LOTE: F.V:	$40.00	$400.000.00
14	DISAN	LAMINAS	225	CODIGO: 000525 LOTE: F.V:	$3.974.00	$894.150.00
					TOTAL	**$1.294.150.00**

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

_____

_____

_____

_____

623983304

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:

COMPROMISOS:

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

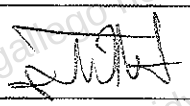
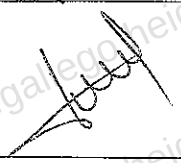
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

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

623983304

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		

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**
SI	LUIS URIEL CASALLAS DIAZ	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA (e)	
PT	PATRULLERO JUAN CARLOS CORONADO CASTRO	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL (e)	
AUXILIAR	HENRY OSWALDO PINEDA ALFONSO	LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL	AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO (e)	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00022087

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 : 04/09/2023
VENDEDOR : RESTREPO MOSCOSO DUVER
PLACA: TEL:

Kardex OK

ORI	Nº DOC	CODIGO	CANT	MED	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	I.V.A	VR. TOTAL
INV		005119	10,00	UND	PUNTAS AMARILLAS BOLSA X 1000 DGLAB REF 2012-2015			33.613,45	19,00 %	336.134,50
INV		000525	75,00	UND	LAMINAS PORTA OBJETOS X 50 U OSSA-7102			3.339,50	19,00 %	250.462,50

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
85,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL - LABORARTORIO DUARTE VALERO - BOGOTA (LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA LABORAL) CARRERA 68 B BIS NO. 44-58 EDIFICIO BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO TORRE A (YULIETH 322 - 6838533)
PEDIDO NO. 93 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	586.597,00
DESCUENTO	0,00
IVA	111.453,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$698.050,00**

SON : SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 04/09/2023 17:05:42
Fecha de Impresión : 04/09/2023 17:05

623983304

heidy.gallego heidy.gallego heidy.gallego

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. 024

Ciudad y Fecha: Agosto 29 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 11 de agosto 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, **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
94	DISAN	LAMINILLAS	2 UND	CODIGO: 000190 LOTE: N/A REGISTRO INVIMA: N/A FECHA DE VENCIMINETO: N/A CLASE: II MARCA: COVER GLASS	$ 5.105.00	$ 10.210.00
					TOTAL	**$ 10.210.00**

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

_____

_____

_____

_____

623983304

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:

COMPROMISOS:

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

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

SI [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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	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	

623983304

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 QUINDIO

Recepción de bienes No. 040

Ciudad y Fecha: Armenia 22 de agosto de 2023
Hora: 10:00 A.M
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 10:00 horas del día 5 de Septiembre de 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, los señores CT. ADEL JAVIER DE HOYOS GARCIA Jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío Y SC.ELIO FRANE ARIAS SOLARTE Almacenista Unidad Prestadora de Salud Quindío y la señora bacterióloga Y 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
1	DISAN	VDRL	200	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	$542.00	$108.400
2	DISAN	RECIPIENTE RECOLECTOR DE COPROLOGICO	200	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	468	93.600.00
3	DISAN	PROTEINA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	50	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	1058	52.900.00
4	DISAN	COOMBS DIRECTO E INDERECTO PRUEBA CUALITATIVA	1	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	51.929.00	51.929.00

623983304

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		

5	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	50	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	980	49.000.00
6	DISAN	PUNTAS PLASTICAS AZULES	1000	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	55	55.000.00
7	DISAN	LAMINAS	10	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	3974	39.740.00
8	DISAN	LAMINALLAS	20	LOTE:N/A VENCE:2023/10/24 INVIMA N/A - 0001849-R1 CASA: N/A y	5105	102.100.00
					TOTAL	$552.669.00

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___

623983304

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		

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

623983304

Página 1 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

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA

Recepción de bienes No. 03

Ciudad y Fecha: Popayán Cauca 11 de agosto 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 13 de junio del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, los señores Capitán LARRY MARCEL MOLANO JIMENEZ 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	200	2303534310	$ 542,00	$ 108.400,00
97	DISAN	PROTEINA C REACTIVA LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	100	594-A	$ 1.058,00	$ 105.800,00
95	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	50	495	$ 980,00	$ 49.000,00
118	DISAN	RECOLECTORES COPROLOGICOS BOLSA X 100 UND	200	1022	$ 468,00	$ 93.600,00
					TOTAL	**$ 356.800,00**

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

_____

_____

623983304

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** [ ]

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	MOLANO JIMENEZ LARRY MARCEL	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	

623983304

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021754

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 : 830041914
FECHA : 05/08/2023
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	1,00	UND	VDRL TEST 200 DET X 4.5 ML WIENER + CONTROL	2303534310	30/09/2024	108.400,00	0,00 %	108.400,00
INV		003446	2,00	UND	CRP LATEX 50 TEST DGLAB (SE005)	594-A	30/03/2025	52.900,00	0,00 %	105.800,00
INV		004981	2,00	UND	RECOLECTORES COPROLOGICOS-OSSALUD BOLSA X 100 UND	1022	31/12/2999	39.327,73	19,00 %	78.655,46
INV		003447	1,00	UND	RF LATEX X 50 TEST DGLAB (SE009)	495	30/01/2025	49.000,00	0,00 %	49.000,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS :
6,00 UND

SEDE POLICIA NACIONAL CAUCA - POPAYAN CALLE 32 NORTE NO. 12 - 50 BARRIO CAMPO BELLO (PATRULLERA NINI BENITEZ) - PEDIDO NO. 69 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	341.855,00
DESCUENTO	0,00
IVA	14.945,00
FLETES	0,00
TOTAL A PAGAR	**$356.800,00**

SON: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remisión impresa a computador por : DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por : ELIECALMARIO
Fecha Elaboración : 05/08/2023 10:23:35
Fecha de Impresión : 05/08/2023 10:23

23

Página 1 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

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA

Recepción de bienes No. 05

Ciudad y Fecha: Popayán Cauca 22 de agosto del 2023
Hora: 14:00 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 14:00 horas del día 22 de agosto del 2023, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, los señores Capitán LARRY MARCEL MOLANO JIMENEZ 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
94	DISAN	LAMINILLAS	4	N/A	$ 5.105	$ 20.420,00
					TOTAL	**20.420,00**

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

623983304

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

- 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** [ ]

623983304

GS-2023-065697-DISAN

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacen 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	MOLANO JIMENEZ LARRY MARCEL	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	

GS-2023-065697-DISAN

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

REMISION
Nº 00021905

COMPRADOR: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL — NIT o C.C.: 80004314
DIRECCION: CL 44 50 51 (1) CAN — FECHA: 16/08/2023
CIUDAD: BOGOTA, D.C. — TELEFONO(S): 2207499 — VENDEDOR: PEDTREAPO MOSCOSO OLIVER
OC Nº / REF: — FEC. OC: — CONDUCTOR: — PLACA: — TEL:

OR.	Nº DOC.	CODIGO	CANT.	MED.	DESCRIPCION	LOTE	FEC. V.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
INV		000190	4.00	UND	LAMINAS CUBREOBJETOS 22 X 22 OSSA CAJA X 100 UND			4.239,92	19.00 %	17.150,00

PESO / VOLUMEN / PIEZAS
4 KG UND

SEDE POLICIA NACIONAL CAUCA - POPAYAN CALLE 32 NORTE NO. 12 - 50 BARRIO CAMPO BELLO (PATRULLERA NINI BENITEZ) - PEDIDO NO. 69 - CONTRATO NO. 07 - 8 - 20251 - 22

SUBTOTAL	$ 17.150,00
DESCUENTO	$ 0,00
IVA	$ 3.270,00
FLETES	$ 0,00
TOTAL A PAGAR	$20.420,00

SON: VEINTE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS

DIAGNOSTILAB V.M SAS

DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONA

Remision impresa e computador por: DIAGNOSTILAB V.M SAS NIT: 900635373-2
Elaborado por: ELIECALMARIO
Fecha Elaboración: 16/08/2023 08:51:51
Fecha de Impresión: 16/08/2023 08:51

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
02/10/2023 17:22:55
JHON ALEXANDER BELTRAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	143	**Fecha**	02/10/2023	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	SJO	101889	18/09/2023	0.00	20,704,964.00
					20,704,964.00

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
42630	ASL - ANTIESTREPTOLISINA LATEX - ASTOS		700		PRUEBA	1	1,127.00	788,900.00	788,900.00
20855	CAPILARES		1		CAJA	1	12,735.00	12,735.00	12,735.00
100502	CAPILARES SIN HEPARINA		1		UNIDAD	1	11,253.00	11,253.00	11,253.00
24088	FACTOR REUMATOIDEO RF		1500		KIT	1	980.00	1,470,000.00	1,470,000.00
31773	LAMINAS CUBRE OBJETOS		909		UNIDAD	1	3,974.00	3,612,366.00	3,612,366.00
960	LAMINILLAS CUBRE OBJETOS DE 22X22MM UNDS		693		CAJA	1	5,105.00	3,537,765.00	3,537,765.00
24648	PROTEINA C REACTIVA		1950		UNIDAD	1	1,058.00	2,063,100.00	2,063,100.00
24658	PUNTAS PLASTICAS AMARILLAS		11000		UNIDAD	1	40.00	440,000.00	440,000.00
24659	PUNTAS PLASTICAS AZULES		4000		UNIDAD	1	55.00	220,000.00	220,000.00
100493	RECIPIENTE RECOLECTOR CROPOLOGICO		4300		UNIDAD	1	468.00	2,012,400.00	2,012,400.00
28391	SEROLOGIA VDRL		9400		PRUEBA	1	542.00	5,094,800.00	5,094,800.00
20330	SUERO DE COOMBS		5		FRASCO	1	51,929.00	259,645.00	259,645.00
52544	TUBO CONICO GRADUADO PARA CENTRIFUGA		1500		UNIDAD	1	788.00	1,182,000.00	1,182,000.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						20,704,964.00	20,704,964.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						20,704,964.00	20,704,964.00	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.

GS-2023-065569-DSAN
6239883304

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	143	**Fecha**	02/10/2023	**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.** 2703 **Periodo** 202310 **Fecha** 02/10/2023

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	20,704,964.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			900635373	DIAGNOSTILAB V. M. S. A. S.		20,704,964.00
					Totales	20,704,964.00	20,704,964.00

Responsable

FIRMA Sl. Jhon Beltran Olarte

NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.

C.C. 830041314

Elaborado por

FIRMA

NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

GS-2023-065697-DISAN

heidy.gallego