**No. 11 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA**

BOGOTA, 01 DE JULIO DE 2023

Coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURÁN
Director Hospital Central
Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato 96-8-20791-22

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO _X_ O FINAL ____**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01 DE JUNIO 2023** | **Hasta** | **30 DE JUNIO 2023** |

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

**INFORMACIÓN GENERAL:**

- Mediante Resolución N° 2115 del 23 de junio de 2023, el señor Coronel CARLOS ALIRIO FUENTES DURÁN, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA.

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual

- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 11

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **96-8-20791-22** |
| **Objeto del Contrato** | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 15A.) REEMPLAZOS PARA CADERA PRIMARIA Y GRUPO 15B. REEMPLAZOS DE REVISION DE CADERA). |
| **Contratista** | DIPROMEDICOS S.A.S |
| **Representante legal** | JORGE HERNANDO VELAZCO PEINADO |
| **Valor inicial del contrato** | ($ 271.650.074,00) DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA. |
| **Valor adiciones del contrato** | NO APLICA |
| **Plazo de ejecución inicial** | **ONCE (11) MESES VEINTISIETE (27) DIAS** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | **04 de agosto de 2022** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)** | **31 de diciembre del 2022** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 01 DE ENERO 2023 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | 31 DE JULIO 2023 |
| **Adiciones** | 001 |
| **Modificatorios** | NO APLICA |
| **Prorrogas** | NO APLICA |
| **Otros** | NO APLICA |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. El CONTRATISTA debe cumplir el objeto del contrato, cumpliendo con el 100% de las condiciones establecidas en el pliego PN HOCEN LI 002 2022 y en la oferta presentada.2.El CONTRATISTA debe obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.3.El CONTRATISTA debe cumplir con los amparos requeridos (póliza de Seguros), garantía de cumplimiento, calidad y las que la institución requiera o la normatividad vigente lo establezca.4.Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, EL CONTRATISTA debe garantizar la preservación de la Integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros, en tal virtud, adoptara todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del

contrato; tales como información locativa o de arquitectura fisica, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.5.El CONTRATISTA no debe 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 al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.6.El CONTRATISTA debe mantener activa la cuenta reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos durante la ejecución del contrato.7.El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.8.Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro relacionado en el presente contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato, incluyendo los impuestos.9. El CONTRATISTA debe cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, de acuerdo a la normatividad vigente. 10.El CONTRATISTA debe cumplir, responder y tramitar los requerimientos y solicitudes realizadas por parte del supervisor del contrato en los plazos y en las condiciones que el mismo estipule. 11.En el planeamiento de las actividades el CONTRATISTA debe observar todas las disposiciones legales sobre seguridad y ejercer un control permanente de los factores que puedan afectar la salud o la vida de los trabajadores propios del contratista, según Resolución 2400 de 1979 título IV De la ropa de trabajo-equipos y elementos de protección personal. 12.Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.13. El CONTRATISTA se compromete a informar al Supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70%.14.En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito, el contratista deberá informar por escrito al contratante a través del supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, en caso de ser viable. 15.El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capitulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.16.Las demás contenidas en el artículo 50 de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

**1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA**
NO APLICA

**3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:**

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (330) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (31) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato de la oferta, en la ciudad de Bogotá, D. C., en pagos mensuales, una vez prestado el servicio, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para los pagos respectivos y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC), previa presentación dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, de los siguientes documentos:

a. Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción de la prestación de servicio Objeto del contrato, suscrita por el supervisor del mismo.

b. Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.

c. Certificación del contratista de encontrarse al dia en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el articulo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

d. Copia del certificado de importación expedido por la DIAN, (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).

e. Alta del Almacén.

Los anteriores documentos deben ser tramitados en la Ventanilla Única — Central de Cuentas del Hospital Central en la Dirección de Sanidad, de conformidad con lo establecido en el articulo 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 los pagos mensuales se realizarán dentro de los (60) dias hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC (programa anual mensualizado de caja) y ubicación de los recursos por parte del nivel central.

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 treinta (30) dias 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.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS:

Una vez radicada la factura y prestado el servicio por parte del contratista, el supervisor del contrato expedirá el recibo a satisfacción técnico económico respectivo, con la periodicidad que se establezca en el plan de pagos durante la ejecución del contrato, debiendo enunciar en forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico.

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| a. Balance general de pagos y entregas | | |
|---|---|---|
| | Valor en pesos | % del valor del contrato |
| Valor total del contrato | $ 271.650.074,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 271.387.123,00 | 100% |
| Valor total facturado | $ 271.387.123,00 | 100% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 262.951,00 | 0% |
| Valor pagado | $ 271.387.123,00 | 100% |
| Valor pendiente de entrega | $ 262.951,00 | 0% |

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

Atentamente,

Firma_____
Capitán **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**
Responsable servicio Central de esterilización HOCEN

Supervisor de Contrato No. **96-8-20791-22**
hocen.esterilización@policia.gov.co

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | BOGOTÁ, 08 DE JUNIO DE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: X<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | PN HOCEN 96-8-20791-22 |
| Constancia de recibido No. | 32 |
| Contratista: | DIPROMEDICOS S.A.S |
| NIT del contratista: | 900.493.018-1 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 15A. REEMPLAZOS PARA CADERA PRIMARIA Y GRUPO 15B. REEMPLAZOS DE REVISIÓN DE CADERA) |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | NO APLICA |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $271.650.074,00 |
| Plazo de ejecución: | FECHA DE INICIO:4/08/2022 FECHA DE TERMINACIÓN:31/12/2022<br>FECHA DE ADICIÓN:01/01/2023 AL 30/07/2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo *para órdenes de compra*) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Capitán **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**<br>Jefe Central de Esterilización<br>Hospital Central de la Policía |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 08/06/2023 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023 | |

| UNIDAD | RECURSO | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS | VALOR RECIBIDO | VALOR FACTU-RADO | VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR * | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO | $5.576.040,00 | $5.576.040,00 | N/A | 5.576.040,00 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 4067 | 30 de mayo de 2023 | $5.576.040,00 | | $5.576.040,00 |
| *Valor total bienes y/o servicios recibidos* | | | | $5.576.040,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas y el plazo establecido.

| No. | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | CUMPLIO SI__ NO__ | OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS |
|---|---|---|---|
| 1. | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 15A. REEMPLAZOS PARA CADERA PRIMARIA Y GRUPO 15B. REEMPLAZOS DE REVISIÓN DE CADERA) | SI | NINGUNA |

Nota: comprometer la reserva presupuestal

Capitán **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**
Responsable Central de Esterilización HOCEN

Dipromédicos

Aliado de VIDA

**DIPROMEDICOS S.A.S.**
**NIT. 900.493.018-1**

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764046495483. Numeración Autorizada Del DP 3789 Hasta DP 4364 Fecha 25/03/2023 Vigencia 12 Meses

Pertenecientes al regimen especial Zese en materia tributaria consagrado en el artículo 268 de la ley 1955 de 2019 y reglamentado por el decreto 2112 del 24 de noviembre de 2019. Favor abstenerse de practicar Retencion en la Fuente

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**

# No. DP4067

**FECHA Y HORA FACTURA** 30/05/2023 02:47:51 p.m.
**FECHA VENCIMIENTO :** 29/06/2023
**FORMA DE PAGO :** CREDITO - 30 dias

CUFE:edd94323d345741c3010ea2a496d40dfb777582045cca9dba84569dd1afce7c2a9765a35d5d68f922fce5f450254299c

**RESPONSABLE DE IVA, "No somos Grandes Contribuyentes, Ni Autorretenedores de Renta"**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑORES :** | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | **PACIENTE :** | ETELVINA RAMIREZ LOPEZ |
| **NIT/CC :** | 830067597-4 | **IPS :** | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |
| **DIRECCION :** | CR 50 N° 26-21 HOSPITAL CENTRAL | **FECHA CX :** | 29/05/2023 |
| **TELEFONOS :** | 5804401 | **MEDICO :** | DR. RIAÑO VELEZ GERMAN ERNESTO |
| **VENDEDOR :** | VARIOS | **SISTEMA :** | REEMPLAZO CADERA NO CEMENTADA |
| **CIUDAD :** | BOGOTA | **PROGRAM :** | 10538 |

| CANT | CODIGO | DESCRIPCION | REG. INVIMA | IVA | VR. UNIDAD | VR. PARCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.00 | 15001 | TALLO FEMORAL NO CEMENTADO CON RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA CONO 12/14 | 2014DM-0012500 | 0 | 2,422,826.00 | 2,422,826.00 |
| 1.00 | 15028 | CABEZA FEMORAL PROTÉSICA DIÁMETRO 22 MM. | 2014DM-0012500 | 0 | 936,527.00 | 936,527.00 |
| 1.00 | 15010 | INSERTO DE POLIETILENO DE ALTO ENTRECRUZAMIENTO CON REVORDE PARA CABEZA FEMORAL DE 28 MM, 32MM Y 36 MM DE | 2014DM-0012500 | 0 | 513,896.00 | 513,896.00 |
| 1.00 | 15009 | COPA ACETABULAR NO CEMENTADA CON FIJACION PRIMARIA CON TORNILLOS Y RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA DESDE | 2014DM-0012500 | 0 | 1,455,743.00 | 1,455,743.00 |
| 2.00 | 15015 | TORNILLOS HEXAGONALES DE 5.0 - 6.5MM PARA FIJACION DE COPA ACETABULAR | 2014DM-0012500 | 0 | 123,524.00 | 247,048.00 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2023 JUN. 08
FECHA
NOMBRE
HORA 924

OBSERVACIONES : #$16-01-02-001;96-8-20791-22;nayudy.gonzalez@policia.edu.co#$

VR LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUARENTA Pesos

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 5,576,040.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **RETE. FTE.** | 0.00 |
| **RETE. ICA.** | 0.00 |
| **TOTAL** | **5,576,040.00** |

ESTA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y DARA LUGAR A SU COBRO JUDICIAL SI NO ES CANCELADA EN SU VENCIMIENTO.

DIPROMEDICOS distribuye productos Médico-Quirurgicos, implantes e instrumental en excelente estado, con integridad en su empaque y buenas practicas en el almacenamiento y transporte del mismo, que les proporciona a nuestros clientes calidad y confianza. Por tal motivo, no se aceptaran devoluciones y generara la facturación del mismo por articulos en mal estado según los siguientes terminos : 1. Que el producto se encuentre averiado o deteriorado. 2. Presente defectos y daños en su empaque plastico y etiqueta tales como tachones y rayones. 3. Muestra de haber sido abierto. 4. Productos incompletos. 5. Daños por humedad o agua.

**RECIBI CONFORME Y ACEPTO:**
**FIRMA Y SELLO**

**ELABORO**

**APROBO**

FAVOR HACER TRANSFERENCIA Y/O CONSIGNACION EN CUENTA CORRIENTE DEL BANCO DE BOGOTA N° 210282059 A NOMBRE DE DIPROMEDICOS SAS.

| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 1<br>Código:<br>Fecha:<br>Versión: | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA<br>**HOJA DE GASTO INDIVIDUAL**<br>CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN | POLICIA NACIONAL |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre del paciente: Etelvina Ramírez López | | CUPS: 81 5101 |
| HC: 39655391 | Edad: 52A | CIE: M160 |
| Casa ortopédica: DIPROMÉDICOS | | N° contrato: |

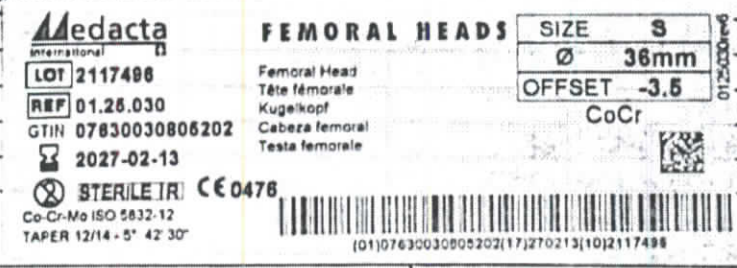
Dado en Bogotá a los 29 días del mes de Mayo de 2023

| ELEMENTO | CANTIDAD (NÚMERO Y LETRA) | GRUPO | ITEM |
|---|---|---|---|
| Vástago Femoral No Cementado Cuadra H Talla 2 | 1 (uno) | | |
| Cabeza Femoral Cr Co ϕ36mm Talla S | 1 (uno) | | |
| Inserto Antiluxación Borde plano 36 mm | 1 (uno) | | |
| Copa No Cementada Versafitcup CC Trio #50mm | 1 (uno) | | |
| Tornillo Esponjosa 6,5 x 25mm | 2 (dos) | | |










| | | |
|---|---|---|
| FIRMA Y SELLO DEL CIRUJANO | INTRUMENTADOR | JEFE CENTRAL DE ESTERILIZACION |

Dipromédicos

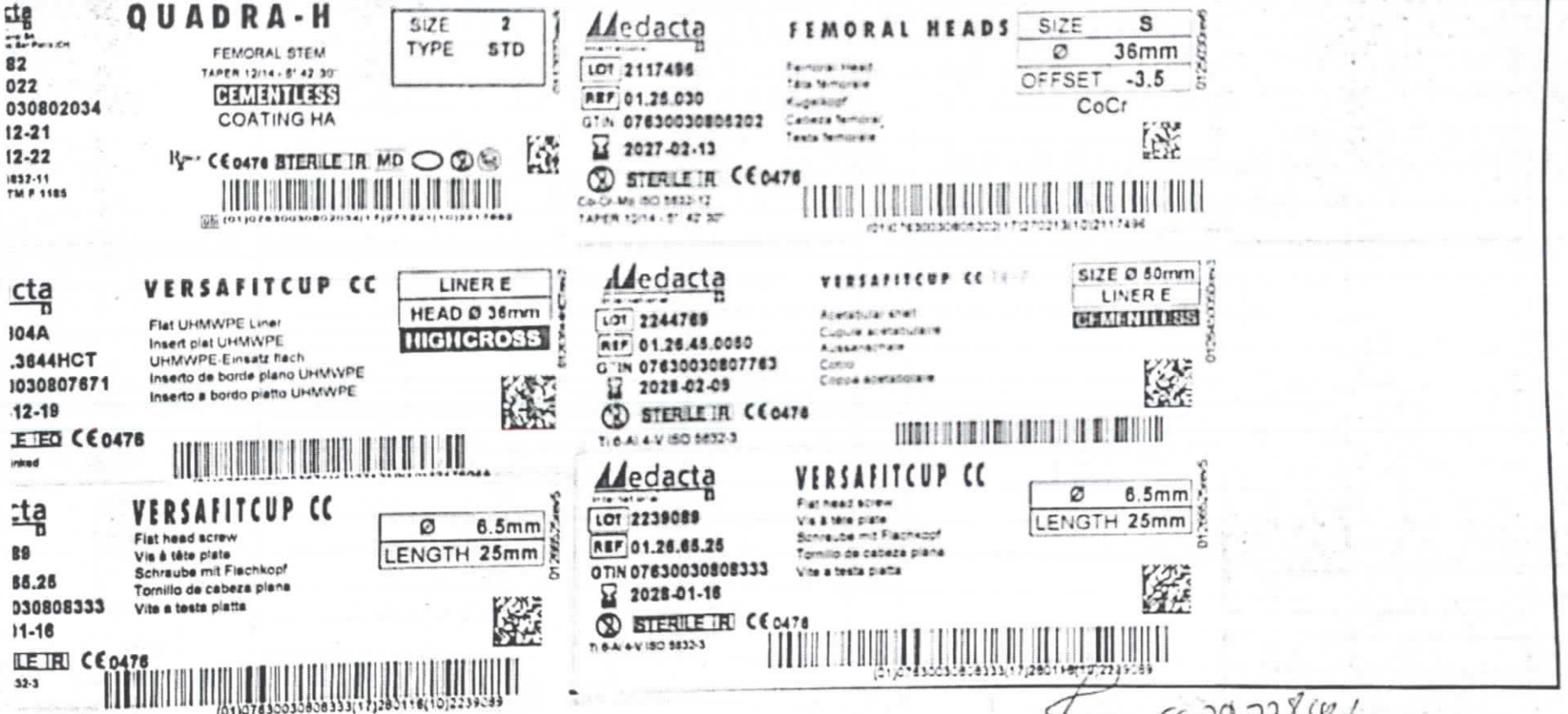
# LOGÍSTICA

## REPORTE DE GASTOS - DIPROMEDICOS S.A.S

LO-F-12
Version: 15.1
Vigente desde: 21/07/2022

Paciente: Etelvina Ramirez Lopez  N° Identificación: 39655341  Número Telefonico: 3114431913
Cirujano: Riaño  Sistema: RTC dec  Stock:  RS: 7198  Programación: 10338
Fecha Cirugía: 21 05 23  Hora Inicio: 14 00  Hora Final: 1600  Institución: Policia  Ciudad: Bta  Facturado a:

## ETIQUETAS DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS RELACIONADOS EN LA HOJA N° 1




Gabriel Vargas
Firma Asesor Quirúrgico

Certifico que toda la información contenida en este documento es veraz y confiable.

CC. 70.278421
Firma y Sello Cirujano

Todo dispositivo médico usado o dañado en cirugia será cobrado.

Powered by CamScanner

Dipromédicos

# CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que la empresa **DIPROMEDICOS SAS**, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO ha dado cumplimiento del pago de los aportes de salud , el pago de los aportes a fondos de pensiones, administradoras de riesgos aborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y cajas de compensación familiar correspondientes.

DIPROMEDICOS SAS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de:

1. Pensiones, Caja de compensación Familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de Mayo del 2023.
2. Aporte a Salud correspondiente al mes de Junio del 2023.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 para su presentación ante Entidades del Sector Público.

FECHA: 1 de Junio de 2023

Keyla Daniela Rodriguez

KEYLA DANIELA RODRIGUEZ GUTIERREZ
TP 211995-T

JORGE FERNANDO VELAZCO PEINADO
Representante Legal DIPROMEDICOS S.A.S.
C.C. 88.244.655

NOTA:
Ley 789 – Artículo 50: "Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal.

**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 29 de Mayo del 2023 Hora: 09:00 AM**

**Lugar: Central De Esterilización Hospital Central**

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

**Siendo las 09:00am horas del día 29 del mes Mayo del año 2023, se reúnen en la Central De Esterilización Hospital Central Policía Nacional: la Instrumentadora Quirúrgica Jefe Del Servicio de Esterilización Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA Supervisor De Contrato y DIANA MOLINA Delegado de DIPROMEDICOS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-20791-22 Y MODIFICACION 001 DEL 2022, suscrito con la firma de DIPROMEDICOS SAS.**

**Contrato No. 96-8-20791-22 DEL 2022 Y MODIFICACION 001 DEL 2022 DIPROMEDICOS S.A.S.**
Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Julio del 2023
Cumplió: SI__X__ NO_____

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 15A REEMPLAZOS PARA CADERA PRIMARIA Y GRUPO 15B REEMPLAZOS DE REVISION DE CADERA).**

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TALLO FEMORAL NO CEMENTADO CON RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA CONO 12/14 | 1 | **15001** | $ 2.422.826.00 | $ 2.422.826.00 |
| 2 | CABEZA FEMORAL PROTÉSICA DIÁMETRO 22 MM. | 1 | **15028** | $ 936.527.00 | $ 936.527.00 |
| 3 | INSERTO DE POLIETILENO DE ALTO ENTRECRUZAMIENTO CON REVORDE PARA CABEZA FEMORAL DE 28 mm, 32mm y 36 mm DE DIAMETRO | 1 | **15010** | $ 513.896.00 | $ 513.896.00 |
| 4 | COPA ACETABULAR NO CEMENTADA CON FIJACION PRIMARIA CON TORNILLOS Y RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA DESDE 44 mm HASTA 64 mm DE DIAMETRO PARA INSERTOS DE POLIETILENO Y/O CERAMICA Mínimo 9 tamaños | 1 | **15009** | $ 1.455.743.00 | $ 1.455.743.00 |
| 5 | TORNILLOS HEXAGONALES DE 5.0 - 6.5MM PARA FIJACION DE COPA ACETABULAR | 2 | **15015** | $ 123.524.00 | $ 247.048.00 |
| | SUBTOTAL | | | | $ 5.576.040.00 |
| | IVA | | | | $ - |
| | TOTAL | | | | $ 5.576.040.00 |

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

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

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___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 INSPECCION:** **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

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

| Página 3 de 3 | PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: 1LA-FR-0140 | | |
| Fecha: 08/05/2012 | FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES | |
| Versión: 0 | | |

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

**CONTRATO No. 96-8-20791-22 Y MODIFICACION 001 DEL 2022 DIPROMEDICOS S.A.S. FACT. No. DP4067.**

| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| CT | NAYUDY GONZALEZ SIERRA | CENTRAL ESTERILIZACION HOCEN | JEFE DEL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN SUPERVISOR CONTRATO |  |
| SRA. | DIANA MOLINA | DIPROMEDICOS S.A.S. | PROMOTORA DE GESTION COMERCIAL |  |

**HOSPITAL NACIONAL**
**DIRECCION DE SANIDAD**
**HOSPITAL CENTRAL**
**RECEPCION TECNICA**

| FECHA | TIPO DE INSUMO | | NOMBRE GENERICO | NOMBRE COMERCIAL | No LOTE | REGISTRO SANITARIO INVIMA | TIPO DE RIESGO | CANT | FECHA DE VENCIMIENTO | PROVEEDOR | No DE FACTURA | No DE CONTRATO | RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REACTIVO | DISPOSITIVO MEDICO | | | | | | | | | | | |
| 29/05/2023 | | X | TALLO FEMORAL NO CEMENTADO CON RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA CONO 12/14 | TALLO FEMORAL NO CEMENTADO CON RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA CONO 12/14 | 2217882 | INVIMA 2014DM-0012500 | III | 1 | 21/12/2027 | DIPROMEDICOS S.A.S. | DP4067 | 96-8-20791-22 | EDWIN ROPERO |
| 29/05/2023 | | X | CABEZA FEMORAL PROTÉSICA DIÁMETRO 22 MM. | CABEZA FEMORAL PROTÉSICA DIÁMETRO 22 MM. | 2117496 | INVIMA 2014DM-0012500 | III | 1 | 13/02/2027 | DIPROMEDICOS S.A.S. | DP4067 | 96-8-20791-22 | EDWIN ROPERO |
| 29/05/2023 | | X | INSERTO DE POLIETILENO DE ALTO ENTRECRUZAMIENTO CON REVORDE PARA CABEZA FEMORAL DE 28 mm, 32mm y 36 mm DE DIAMETRO | INSERTO DE POLIETILENO DE ALTO ENTRECRUZAMIENTO CON REVORDE PARA CABEZA FEMORAL DE 28 mm, 32mm y 36 mm DE DIAMETRO | 2247604A | INVIMA 2014DM-0012500 | III | 1 | 19/12/2027 | DIPROMEDICOS S.A.S. | DP4067 | 96-8-20791-22 | EDWIN ROPERO |
| 29/05/2023 | | X | COPA ACETABULAR NO CEMENTADA CON FIJACION PRIMARIA CON TORNILLOS Y RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA DESDE 44 mm HASTA 64 mm DE DIAMETRO PARA INSERTOS DE POLIETILENO Y/O CERAMICA Mínimo 9 tamaños | COPA ACETABULAR NO CEMENTADA CON FIJACION PRIMARIA CON TORNILLOS Y RECUBRIMIENTO POROSO O DE HIDROXIAPATITA DESDE 44 mm HASTA 64 mm DE DIAMETRO PARA INSERTOS DE POLIETILENO Y/O CERAMICA Mínimo 9 tamaños | 2244769 | INVIMA 2014DM-0012500 | III | 1 | 09/02/2028 | DIPROMEDICOS S.A.S. | DP4067 | 96-8-20791-22 | EDWIN ROPERO |
| 29/05/2023 | | X | TORNILLOS HEXAGONALES DE 5.0 - 6.5MM PARA FIJACION DE COPA ACETABULAR | TORNILLOS HEXAGONALES DE 5.0 - 6.5MM PARA FIJACION DE COPA ACETABULAR | 2239089 | INVIMA 2014DM-0012500 | III | 2 | 16/01/2028 | DIPROMEDICOS S.A.S. | DP4067 | 96-8-20791-22 | EDWIN ROPERO |

**SUPERVISOR CONTRATO**

**NOMBRE CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA**

CT. DE: BOGOTA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ

Fecha: 17.03.2023

| CONTRIBUYENTE | NIT 900493018 | DIPROMEDICOS S.A.S. |
|---|---|---|

## INFORMACIÓN BÁSICA

Direcci AV 11 ESTE 5A 26 1 BRR SANTA LUCIA — Teléfo 5715745075

Ciudad CUCUTA — Departamento: NORTE — Dirección electrónica: contabilidad@dipromedicos.com

Fecha de Inscripción: 11/11/2019 — Soporte Inscripción: — Naturaleza Jurídica: Persona Jurídica

## PERFIL TRIBUTARIO

Impuesto Predial Unificado

CHIP: AAA0082XHFT — Matrícula Inmobiliaria: 050C00098842

Dirección Predio: CL 40 24 44

## AGENTES AUTORIZADOS

| Nombre Completo | Número ID | Tipo de Autorización | Impuesto | Inicio Validez | Fin Validez |
|---|---|---|---|---|---|
| ZULMA GUZMAN DAZA | 60264169 | Repres. Legal Suplente | | 24/01/2019 | 31/12/9999 |
| JORGE FERNANDO VELAZCO | 88244655 | Repres. Legal Principal | | 24/01/2019 | 31/12/9999 |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia



Fuente: RIT-SHD