No. HOCEN- GUDENFE

Bogotá D.C., 31 Agosto de 2023

Coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN
Director del Hospital Central
Carrera 59 # 26–21 CAN
Bogotá D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 96-8-20620-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/08/2023**	**Hasta**	**31/08/2023**

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 acto administrativo No 092 del 16/06/2023, el señor Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombro como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual.**
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 02**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-20620-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32**
Contratista	**INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S**
Representante legal	**LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$ 566.469.092,00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO APLICA
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución inicial	**4 meses**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**18/07/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**29/12/2023**
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	NO
Modificatorios	NO
Prorrogas	NO
Otros	NO

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

1.1 Acciones adelantadas:

De manera diaria el supervisor como apoyo tecnológico, realiza la Supervisión del Centro de Dispensación de insumos a los diferentes servicios de hospitalización del Departamento de Enfermería. Se controla el despacho de insumos para garantizar la existencia y alcance real.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1. Registro del INVIMA: El oferente deberá presentar Registro del INVIMA vigente, para cada uno de los insumos ofertados o en su defecto certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro.	SÍ	
2. Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado: El oferente deberá presentar certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los insumos ofertados, vigente, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante.	SÍ	
3. El oferente deberá cambiar los insumos objeto del presente contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio y en un período no superior a 8 (ocho) días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato, previa autorización del Director del Hospital Central, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	
4. El oferente se compromete a garantizar el cambio del insumo por defectos de fábrica o mala calidad en un plazo máximo de (15) quince días calendario, según requerimiento por parte del supervisor del contrato, previa autorización del Director del Hospital Central, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional	SÍ	
5. El oferente deberá garantizar que, al momento de la entrega de los insumos, la fecha de vencimiento sea mínimo de dos (02) años. contado a partir de la fecha de entrega de los mismos.	SÍ	
6. El oferente deberá garantizar el cambio de los insumos que se encuentren a (06) meses de cumplir su fecha de vencimiento, dentro de los 08 días calendario siguiente al requerimiento por parte del supervisor del contrato, previa autorización del Director del Hospital Central, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	
7. El oferente durante la ejecución del contrato debe mantener sin infracciones o sanciones vigentes en el Registro Único de Infracciones Ambientales- RUA de acuerdo a lo previsto en la Resolución Nº 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial; lo cual será objeto de verificación por el supervisor del contrato.	SÍ	
8. El oferente deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes de iniciar el suministro de insumos objeto del presente proceso.	SÍ	
9. El oferente debe presentar con su oferta catálogo (en idioma castellano) de cada uno de los insumos ofertados para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en el presente Anexo.	SÍ	
10. El oferente deberá ofrecer garantía de un (01) año por defectos de fábrica o mala calidad, siguientes a la entrega de los insumos, sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	

11.El Oferente deberá entregar el insumo ofertado en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo	SÍ	
12. El oferente debe garantizar la ficha técnica de los insumos que requieren esterilización y cumplan con los estándares requeridos por la Secretaría de Salud.	SÍ	
13.El oferente deberá presentar certificados emitidos por las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) sobre la evaluación inicial o autoevaluación de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "ACEPTABLE" (puntaje mayor al 85%) de acuerdo a la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019 "POR LA CUAL SE DEFINE LOS ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST" o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio) y su respectivo plan de mejoramiento si aplica. **Nota:** Durante la ejecución de contrato será objeto de verificación por parte del supervisor de contrato. Las empresas, empleadores, contratantes, etc. **deberán rendir informe sobre el avance del plan de mejoramiento en julio de cada año,** teniendo en cuenta las recomendaciones realizadas por la ARL. **En diciembre del año 2020 deberá remitirse copia de la autoevaluación y del plan de mejoramiento a la ARL,** y a partir de diciembre de 2020 serán registradas de manera regular mediante la página web del Ministerio del Trabajo. (El oferente deberá anexar el pantallazo donde conste la inscripción del SGSST ante el ministerio de trabajo).	SÍ	
14.El oferente debe presentar el Certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento (vigente), CCAA expedido por el INVIMA, en cumplimiento al Decreto 4725 del 2005 según los siguientes criterios: Si es **fabricante:** copia del concepto técnico de las condiciones sanitarias expedido por el INVIMA o copia de certificado del cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura BPM vigente. Si es **importador:** el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA Expedido por el INVIMA vigente. Si es **distribuidor:** acta de inspección de vigilancia y control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (secretaria de salud departamental, distrital o municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos..."	SÍ	
15. En el caso en que el oferente suministre algún insumo deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 0447 de 2018 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Por otro lado el oferente deberá cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes : Constitución Política: Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen	SÍ	

incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.		
16. En materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, el oferente debe dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, libro 2. Régimen reglamentario del sector trabajo parte 2. Reglamentaciones título 4. Riesgos laborales, capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, al igual que lo establecido en 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"*, para lo cual deberá diligencia el Anexo N°. 8 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	SÍ	
17.El oferente debe mejorar o mantener la calificación que consta en el certificado 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), presentando en la oferta, donde se evidencia una calificación total que se encuentra en una escala de valoración " ACEPTABLE" (93.0%) de acuerdo a la Resolución Nª 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya. La calificación total de la Evaluación inicial SGSST. NOTA: Durante la ejecución de Contrato será objeto de verificación por parte del supervisor de contrato.	SÍ	
18. El oferente debe garantizar un stock de insumos mínimos de acuerdo a lo establecido en la FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO del presente contrato, que permita cubrir las necesidades del Hospital Central Policía Nacional, de forma oportuna por el término que dure el contrato.	SÍ	
18. El oferente deberá ofrecer garantía de un (01) año por defectos de fábrica o mala calidad, siguientes a la entrega de los insumos, sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional.		

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
1. Registro del INVIMA: El oferente deberá presentar Registro del INVIMA vigente, para cada uno de los insumos ofertados o en su defecto certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro.	SÍ	
2. Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado: El oferente deberá presentar certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los insumos ofertados, vigente, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante.	SÍ	
3. El oferente debe presentar con su oferta catálogo (en idioma castellano) de cada uno de los insumos ofertados para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en el presente Anexo.	SÍ	
4. El oferente deberá ofrecer garantía de un (01) año por defectos de fábrica o mala calidad, siguientes a la entrega de los insumos, sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	
5. El Oferente deberá entregar el insumo ofertado en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo	SÍ	
6. El oferente debe garantizar la ficha técnica de los insumos que requieren esterilización y cumplan con los estándares requeridos por la Secretaria de Salud.	SÍ	
7. El oferente deberá cambiar los insumos objeto del presente contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio y en un período no superior a 8 (ocho) días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato, previa autorización del Director del Hospital Central, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	

8. *El oferente se compromete* a garantizar el cambio del insumo por defectos de fábrica o mala calidad en un plazo máximo de (15) quince días calendario, según requerimiento por parte del supervisor del contrato, previa autorización del Director del Hospital Central, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	
9. El oferente deberá garantizar que, al momento de la entrega de los insumos, la fecha de vencimiento sea mínimo de dos (02) años.	SÍ	
10. El oferente deberá garantizar el cambio de los insumos que se encuentren a un mes de cumplir su fecha de vencimiento, dentro de los 08 días calendario siguiente al requerimiento por parte del supervisor del contrato, previa autorización del Director del Hospital Central, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	
11.El oferente deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes de iniciar el suministro de insumos objeto del presente proceso.	SÍ	
12. En el caso en que el oferente suministre algún insumo deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 159 de 2015 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Igualmente, el contratista deberá garantizar que los materiales de los empaques, embalajes o informes deben estar constituidos con un porcentaje de material reciclable o porvenir de una fuente sustentable. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SÍ	
13. En materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, el oferente debe dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, libro 2. Régimen reglamentario del sector trabajo parte 2. Reglamentaciones título 4. Riesgos laborales, capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, al igual que lo establecido en 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"*, para lo cual deberá diligencia el Anexo N°. 8 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	SÍ	
14. El oferente deberá presentar el certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la evaluación inicial o autoevaluación de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "MODERADAMENTE ACEPTABLE" (puntaje entre el 60 y 85%) y el respectivo plan de mejoramiento o de "ACEPTABLE" (puntaje mayor al 85%) de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (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 o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución de la Carta de Aceptación de Oferta.	SÍ	
16. El Contratista debe entregar el cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos entregados en apoyo tecnológico al supervisor del contrato, una vez legalizado el mismo, de acuerdo con lo establecido por el fabricante del equipo y a los requerimientos del INVIMA, el cual deberá contener las actividades a realizarse, el número de visitas y el personal que prestará el mismo, el cual debe ser idóneo y capacitado, igualmente mantendrá comunicación continua para la retroalimentación sobre el funcionamiento del equipo estableciendo parámetros que garanticen el adecuado funcionamiento del mismo sin costo adicional para el Hospital Central.	SÍ	

19. Registro del INVIMA: El oferente deberá presentar Registro del INVIMA vigente, para cada uno de los insumos ofertados o en su defecto certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro.	SÍ	
20. Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado: El oferente deberá presentar certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los insumos ofertados, vigente, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante.	SÍ	
21. El oferente debe presentar con su oferta catálogo (en idioma castellano) de cada uno de los insumos ofertados para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas en el presente Anexo.	SÍ	
22. El oferente deberá ofrecer garantía de un (01) año por defectos de fábrica o mala calidad, siguientes a la entrega de los insumos, sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional.	SÍ	

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 (45) día calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (120) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Factura No. FE 64618, FE. 64592, FE 64622, FE 64703, FE 64700, FE 64699, FE 64697, FE 64690, FE 64698, FE 64709, FE 64686,FE 64725, FE 64720, FE 64780, FE 64730, FE 64781

4.1. 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	$ 566.469.092.00	100 %
Valor total de las entregas	$ 414.615.146.36	73.19 %
Valor total facturado	$ 414.615.146.36	91.10 %
Valor facturado pendiente de pago	$ 414.615.146.36	91.10 %
Valor pagado	$ 414.615.146.36	91.10 %
Valor pendiente de entrega	$ 151.853.945,64	8.9 %

b. 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*)

Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
$ 21.000.000.00	02/08/2023	$ 21.000.000.00	64618	$ 21.000.000.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 2.540.640.30	01/08/2023	$ 2.540.640.30	64592	$ 2.540.640.30	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad

$ 2.240.595.00	02/08/2023	$ 2.240.595.00	64622	$ 2.240.595.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 12.389.360.00	09/08/2023	$ 12.389.360.00	64703	$ 12.389.360.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 24.458.000.00	09/08/2023	$ 24.458.000.00	64700	$ 24.458.000.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 62.317.800.00	09/08/2023	$ 62.317.800.00	64699	$ 62.317.800.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 16.155.000.00	09/08/2023	$ 16.155.000.00	64697	$ 16.155.000.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 44.632.176.45	09/08/2023	$ 44.632.176.45	64690	$ 44.632.176.45	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 7.423.730.40	09/08/2023	$ 7.423.730.40	64698	$ 7.423.730.40	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 1.063.548.22	10/08/2023	$ 1.063.548.22	64709	$ 1.063.548.22	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 5.221.654.55	10/08/2023	$ 5.221.654.55	64686	$ 5.221.654.55	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 158.836.517.35	10/08/2023	$ 158.836.517.35	64725	$ 158.836.517.35	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 23.837.300.00	10/08/2023	$ 23.837.300.00	64720	$ 23.837.300.00	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 12.899.263.23	15/08/2023	$ 12.899.263.23	64780	$ 12.899.263.23	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 487.995.20	15/08/2023	$ 487.995.20	64730	$ 487.995.20	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad
$ 19.111.565.66	15/08/2023	$ 19.111.565.66	64781	$ 19.111.565.66	N/A	consultar SECOP II o Tesorería unidad

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 **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**
Jefe departamento de enfermería Hospital Central
Supervisor de Contrato No 96-8-20620-23
Correo electrónico: lina.henao1051@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3507113811
hocen.enfer@policia.gov.co
Telefono 2202030

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 03 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 30/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	02/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 21.000.000,00	$ 21.000.000,00	0,00	$ 21.000.000,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto	RUBRO PRESUPUESTAL
64618	1/08/2023	$ 21.000.000,00	0	$ 21.000.000,00	A-02-02-01-003-005
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 21.000.000,00	0	$ 21.000.000,00	

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
3	ESPARADRAPO TEJIDO SIN TEJER DE 15 CM X 10 A 15 MTS.	- CON ESCALA DE MEDICIÓN EN CM. - CON ALTA ADHERENCIA A LA PIEL. - RESISTENTE A LA HUMEDAD Y EN TEMPERATURA. CONTROLADA ENROLLADA SOBRE SI MISMA CON CARA ADHESIVA CON PAPEL PROTECTOR. - MEDIDAS DE 15 CMS X 5 METROS Y/O 10 METROS - EMPAQUE EN CAJA - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 3 AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	EURO CIENCIA	X	

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951
im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64618

CUFE: 2ef7651581958ed3bed7d56182ee21fd0e4c034f5146e080ed37c4c89ce7949e09e18199b87e931d84f56c41ccc3261e

Fecha y hora expedición:08/01/2023 14:45

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1/08/2023	1/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 2 ESPARADRAPO	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
500 ROLLO	EUROFIX 15 CM X 10 MT GASA AUTOADHESIVA HIPOALERGENICO REG. SAN: 2017DM-0016041 REF: LOTE: 20221020 VTO: 10/24/2025 CUM: NA Cantidad x lote: 500,00 ATC: NA MARCA:	42,000.00	0.00	21.000.000,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 02
NOMBRE
HORA 11:40

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	21.000.000,00
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	525,000.00
RTE IVA:	
RTE ICA:	86,940.00
VALOR NETO :	20.388.060,00
TOTAL DIAN:	21.000.000,00

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 026-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - tom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES
NIT. 830.501.223-7

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS VEINTE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SESENTA PESOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-02-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 2 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 9:00 horas del día 2 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ESPARADRAPO TEJIDO SIN TEJER DE 15 CM X 10 A 15 MTS.	500	20221020	$ 42,000.00	21,000,000.00
SUBTOTAL					21,000,000.00
IVA					-
TOTAL					21,000,000.00

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

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

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64618

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
02/08/2023		X	ESPARADRAPO TEJIDO SIN TEJER DE 15 CM X 10 A 15 MTS.	EUROFIX	20221020	2017DM-0016041	I	500	10/24/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64618	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830501223	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 02 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	05
Contratista:	**INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.**
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 30/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	01/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$2.540.640.30	$2.540.640.30	0,00	$2.540.640.30

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64592	31/07/2023	$2.540.640.30	0	$2.540.640.30
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$2.540.640.30	0	$2.540.640.30

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE SI	OFRECE NO
1	PAPEL DESFIBRILADOR V.4 50mmX50 MTS.	• V.4 PAPEL 50 MM X 40 MT A 50 MT, ROLLO MILIMETRADO, TERMOSENSIBLE. • CUADRICULADO • COMPATIBLE CON GE (General Electric) DESFIBRILADOR CARDIOSERV. • EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	UNIDAD	PAINMED	X	

RUBRO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	1	PAPEL DESFIBRILADOR V.4 50mmX50 MTS	166123	A-02-02-01-003-002	$ 2.542.000,00	$ 2.540.640,30	$ 2.540.640,30

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3156701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201136150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64592

CUFE: 667f0b7cf33f96284a204d10a757dbf5db163445ba53cf02607ad62ad8c681f1e2f812782879341b89663c6f3e91560b

Fecha y hora expedición:07/31/2023 14:17

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
slifnacion,facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
31/07/2023	30/09/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
201 ROLLO	PAPEL DESFIBRILADOR 50 MM X 50 MT CARDIOSERV GE CUADRICULADO PAINMED REG. SAN: 2012006022 REF: 29005 F.VTO RS: CUM: LOTE: 23207A11000 VTO: ATC: Cantidad x lote: 201,00 MARCA:	10,621.85	19.00	2.134.991,85

ALMACEN DE CONSUMO
BONEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 01
NOMBRE
HORA 10:09
Recibo factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	2.134.991,85
IVA:	405.648,45
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	53,374.80
RTE IVA:	60,847.27
RTE ICA:	8,838.87
VALOR NETO :	2.417.579,36
TOTAL DIAN:	2.540.640,30

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-678-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:

contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES
NIT. 830.501.223-7

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 dias del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 1 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 9:00 horas del día 1 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAPEL DESFIBRILADOR 50 MM X 50 MT CARDIOSERV GE CUADRICULADO PAINMED	201	23207A11000	$ 10,621.85	2,134,991.85
SUBTOTAL					2,134,991.85
IVA					405,648.45
TOTAL					2,540,640.30

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

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

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

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64592

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
01/08/2023		X	PAPEL DESFIBRILADOR 50 MM X 50 MT CARDIOSERV GE CUADRICULADO PAINMED	PAPEL PARA DESFIBRILADOR	23207A11000	NO REQUIERE - 2012008022	NA	201	26-07-2033	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64592	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830501223 | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha Inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	06
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	$ 566.469.092,00
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	02/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$2.240.595.00	$2.240.595.00	0,00	$2.240.595.00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64622	01/08/2023	$2.240.595.00	0	$2.240.595.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$2.240.595.00	0	$2.240.595.00

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
2	VENDAJE DE ALGODÓN	- EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTÉRIL - ELÁSTICO RESISTENTE A LA TRACCIÓN - VENDAJE DE ALGODON 100% ESPESOR UNIFORME, LAMINADO POR AMBAS CARAS. - MEDIDA : 3x5 (PULGADAS//YARDAS) - ROTULO DEL EMPAQUE DEBE INDICAR No DE LOTE, REGISTRO SANITARIO E INDICADOR DE MEDIDA DE LA VENDA - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	MEDICAL SPPLIES	X	

	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	2	VENDAJE DE ALGODÓN	166123	02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 2.240.595,00	$ 2.240.595,00

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina'404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64622

CUFE: 66b2a8fdb11509a551b97db5522dd278bb70512977c3440c0f5d5d2c35fae6836a7fcb738660f0bb1062e8606b5be8e1

Fecha y hora expedición:08/01/2023 16:26

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silfinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
1/08/2023	1/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
2,371 UND	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 MEDICAL SUPPLIES REG. SAN: 2017DM-0016044 LOTE: VA 0623 Cantidad x lote: 2,371.00 VTO: 06/30/2028 REF: CUM: N/A ATC: N/A MARCA: MEDICAL SUPPLIES	945.00	0.00	2,240,595.00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 02
NOMBRE
HORA 8:50 a
Recibo factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	2,240,595,00
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	56,014,88
RTE IVA:	
RTE ICA:	9,276,06
VALOR NETO :	2.175.304,06
TOTAL DIAN:	2.240.595,00

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-637; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA NIT. 830.501.223-7
INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON SEIS CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980481 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900005612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 dias del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 2 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 9:00 horas del día 2 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 MEDICAL SUPPLIES	2,371	VA 0623	$ 945.00	2,240,595.00
SUBTOTAL					**2,240,595.00**
IVA					-
TOTAL					**2,240,595.00**

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	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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64622

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
02/08/2023		X	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 MEDICAL SUPPLIES	VENDA ALGODÓN 3 X 5	VA0623	2019DM-0020064	I	2,371	30/06/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64622	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830501223	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	07
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	09/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$12.389.360.00	$12.389.360.00	0,00	$12.389.360.00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64703	09/08/2023	$12.389.360.00	0	$12.389.360.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$12.389.360.00	0	$12.389.360.00

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
3	VENDAS ELASTICAS DE 3 X 5	• EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTERIL • VENDAJE ORTOPEDICO DE ALTA COMPRESION TENSIL Y COMPRENSION GRADUAL • ELASTICO RESISTENTE A LA TRACCION • MEDIDA : 3 X5 (PULGADAS//YARDAS) • HEBILLA DE SEGURIDAD PAR AMARRE Y/O SUJECIÓN EN ALUMINIO PARA AJUSTE, CONFECCIÓN EN HILOS EN POLIESTER TEXTURIZADO ALGODÓN Y LYCRA. • ROTULO DEL EMPAQUE DEBE INDICAR No DE LOTE, REGISTRO SANITARIO E INDICADOR DE MEDIDA DE LA VENDA • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	ROLLO	SHERLEG	X	
4	VENDAS ELASTICAS DE 4 X 5	• EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTERIL • VENDAJE ORTOPEDICO DE ALTA COMPRESION TENSIL Y COMPRENSION GRADUAL • ELASTICO RESISTENTE A LA TRACCION • MEDIDA : 4X5 (PULGADAS//YARDAS) • HEBILLA DE SEGURIDAD PAR AMARRE Y/O SUJECIÓN EN ALUMINIO PARA AJUSTE, CONFECCIÓN EN HILOS EN POLIESTER TEXTURIZADO ALGODÓN Y LYCRA. • ROTULO DEL EMPAQUE DEBE INDICAR No DE LOTE, REGISTRO SANITARIO E INDICADOR DE MEDIDA DE LA VENDA • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	ROLLO	SHERLEG	X	

6	VENDAS ELASTICAS DE 5X 5	• EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTERIL • VENDAJE ORTOPEDICO DE ALTA COMPRESION TENSIL Y COMPRENSION GRADUAL • ELASTICO RESISTENTE A LA TRACCION • MEDIDA : 5X5 (PULGADAS//YARDAS) • HEBILLA DE SEGURIDAD PAR AMARRE Y/O SUJECIÓN EN ALUMINIO PARA AJUSTE, CONFECCIÓN EN HILOS EN POLIESTER TEXTURIZADO ALGODÓN Y LYCRA. • ROTULO DEL EMPAQUE DEBE INDICAR No DE LOTE, REGISTRO SANITARIO E INDICADOR DE MEDIDA DE LA VENDA • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	ROLLO	SHERLEG	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	3	VENDAS ELASTICAS DE 3 X 5	166123	02-02-01-003-005	$ 101.208.333,00	$ 2.428.440,00	$ 12.389.360,00
	4	VENDAS ELASTICAS DE 4 X 5	166123	02-02-01-003-005	$ 101.208.333,00	$ 4.178.444,00	
	6	VENDAS ELASTICAS DE 5X 5	166123	02-02-01-003-005	$ 101.208.333,00	$ 5.782.476,00	

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3168701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64703

CUFE: bc9b85d633ad215a9d86c5fcd8ac3ab43c84c9748bb43f93ba0ccc325cdd79ad5a1448f8926b1ac46878f2957fb5919f

Fecha y hora expedición:08/09/2023 8:09

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
9/08/2023	9/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1,770 UND	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 KOL REG. SAN: 2007DM-0000501 R1 LOTE: E 01 08 23 VTO: 08/01/2025 Cantidad x lote: 1,770.00 REF: CUM: 19977083 ATC: MARCA: KOL	1,372,00	0,00	2.428.440,00
2,708 UNIDAD	VENDA ELASTICA BLANCA 4 X 5 KOL REG. SAN: 2007DM-0000501-R1 LOTE: E 01 08 23 VTO: 08/01/2025 Cantidad x lote: 2,708.00 REF: CUM: 19977083 ATC: MARCA: KOL	1,543.00	0.00	4.178.444,00
3,066 UNIDAD	VENDA ELASTICA BLANCA 5 X 5 KOL REG. SAN: 2007DM-0000501 R1 LOTE: E 01 08 23 VTO: 08/01/2025 Cantidad x lote: 3,066.00 REF: 12-401644 CUM: ATC: MARCA: KOL	1,886.00	0.00	5.782.476,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2023 AGO 09
FECHA
NOMBRE
HORA
Recibo Factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	12.389.360,00
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	309,734.00
RTE IVA:	
RTE ICA:	51,291.95
VALOR NETO :	12.028.334,05
TOTAL DIAN:	12.389.360,00

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

NOMBRE - CARGO - FECHA

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS DOCE MILLONES VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CINCO CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
13	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 YDS	1,770	E-01-08-23	$ 1,372.00	$ 2,428,440.00
30	VENDA ELASTICA BLANCA 4 X 5 YDS	2,708	E-01-08-23	$ 1,543.00	$ 4,178,444.00
30	VENDA ELASTICA BLANCA 5 X 5 YDS	3,066	E-01-08-23	$ 1,886.00	$ 5,782,476.00
SUBTOTAL					12,389,360.00
IVA					-
TOTAL					12,389,360.00

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	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	

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64703

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 YDS	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 YDS	E-01-08-23	2007DM-0000501-R1	I	1,770	01/08/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64703	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	VENDA ELASTICA BLANCA 4 X 5 YDS	VENDA ELASTICA BLANCA 4 X 5 YDS	E-01-08-23	2007DM-0000501-R1	I	2,708	01/08/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64703	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	VENDA ELASTICA BLANCA 5 X 5 YDS	VENDA ELASTICA BLANCA 5 X 5 YDS	E-01-08-23	2007DM-0000501-R1	I	3,066	01/08/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64703	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	08
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	09/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$24.458.000.00	$24.458.000.00	0,00	$24.458.000.00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64700	08/08/2023	$24.458.000.00	0	$24.458.000.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$24.458.000.00	0	$24.458.000.00

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
2	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS	• ALTO PODER ADHESIVO ,QUE NO SE DESPRENDA CON LA DIAFORESIS (SUDORACIÓN) • TRANSPIRABLE NO OCLUSIVO • ALTA RESISTENCIA A LA TRACCIÓN, RASGADO EN LÍNEA • MEDIDAS DE 5 CM X 914 CM. • FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	ROLLO	KENNEDY	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
2. ESPARADRAPO	2	ESPARADRAPO ANTIALÉRGICO COLOR MEDIDAS 1 PULGADA X 10 YARDAS	166123	02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 24.458.000,00	$ 24.458.000,00

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64700

CUFE: 8f4b1dfe58521bf95b07320bdc0f5c1729b3ca99bc4461a0e9457072be6a2c588106825f3c9114624bc9f5e1ea9d6462

Fecha y hora expedición:08/08/2023 20:18

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/08/2023	8/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 2 ESPARADRAPO	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
2,000 ROLLO	ESPARADRAPO TELA HOSPITALARIO 2" X 10 (6 ROLLOS) LEUKOPLAST ROLLO REG. SAN: 2021DM-0006944-R1 LOTE: 31014409 Cantidad x lote: 2,000.00 VTO: 03/08/2026 REF: 7682201 CUM: ATC: MARCA: LEUKOPLAST®	12,229.00	0.00	24.458.000,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 09
NOMBRE
HORA
Recibo factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	24.458.000,00
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	611,450.00
RTE IVA:	
RTE ICA:	101,256.12
VALOR NETO :	23.745.293,88
TOTAL DIAN:	24.458.000,00

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-280-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON OCHENTA Y OCHO

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 dias del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS	2,000	31014409	$ 12,229.00	$ 24,458,000.00
SUBTOTAL					24,458,000.00
IVA					-
TOTAL					24,458,000.00

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

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

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64700

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS	LEUKOPLAST	31014409	2021DM-0006944-R1	I	2,000	03/06/2026	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64700	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE: N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	09
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	09/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$62.317.800,00	$62.317.800,00	0,00	$62.317.800,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64699	08/08/2023	$62.317.800,00	0	$62.317.800,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$62.317.800,00	0	$62.317.800,00

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
13	TIRAS DE GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL CON APOYO TECNOLOGICO	TIRA GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL LAMINADO DE ALUMINIO - PRINCIPIO DE MEDICION: ELECTROQUIMICO. TIPO DE DETERMINACION: CUANTITATIVA. - RANGO DE MEDICION: MINIMO ENTRE 20-500MG/DL. SE VALORARÁ LA MAYOR AMPLITUD DEL RANGO EN MEDICIÓN. - FORMA DE PRESENTACIÓN: PRESENTACIÓN INDIVIDUAL / O ENVASE MAXIMO DE 50 UNIDADES EN EMPAQUE INDIVIDUALPRO TITA. - VOLUMEN DE MUESTRA: ENTRE 0.6 A 1.0 MICROLITROS. SE VALORARÁ EL MENOR VOLUMEN DE SANGRE REQUERIDA. - NUMERO DE MEMORIAS MINIMAS ALMACENADAS DEL APARATO MEDIDOR: 100LECTURAS. - EMBALAJE PARA DISPENSACIÓN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE LAS TIRAS. EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE LAMINADO DE ALUMINIO - MÉTODO DE ANÁLISIS GDH-FAD (GLUCOSA DESHIDROGENASA) O GOX (GLUCOSA OXIDASA) FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. - TIPO DE MUESTRA: SE VALORARA POSITIVAMENTE LA VALIDACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN, AL MARGEN DE LA MUESTRA (ARTERIAL, VENOSA, CAPILAR Y NEONATAL). EL EMPAQUE DEBE GARANTIZAR LA PRESERVACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS ORIGINALES DEL PRODUCTO. - CADA TIRA DE GLUCOMETRIA DEBE ESTAR ACOMPAÑADA DE SU RESPECTIVA AGUJA DE PUNCIÓN. - DETECCIÓN DE MUESTRA INSUFICIENTE Y QUE PERMITA REDOSIFICAR, FIRME, MANEJABLE, SE PUEDE TOCAR LANCETA DE PUNTA PROTEGIDA, BIOSEGURIDAD.	UNIDAD	CARENSE	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	13	TIRAS DE GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL CON APOYO TECNOLOGICO	166123	02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 62.317.800,00	$ 62.317.800,00

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
- Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64699

CUFE: d138d2f9b1e51564f269fbe928397021dffbc6ed53e84170d5c01598f2a19eb058b91c57c70916260c659bd9dd11b3b1

Fecha y hora expedición:08/08/2023 19:52

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/08/2023	8/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
116,700 UNIDAD	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL CARESENS N REG. SAN: 2014RD-0003039 LOTE: WM28LU67A Cantidad x lote: 116,700.00 VTO: 04/30/2025 REF: CUM: NA ATC: NA MARCA: CARESENS	534,00	0,00	62.317.800,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 09
NOMBRE
HORA 9:20
Fecha factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	62.317.800,00
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	1,557,945.00
RTE IVA:	
RTE ICA:	257,995.69
VALOR NETO :	60.501.859,31
TOTAL DIAN:	62.317.800,00

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001; SANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-853-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS SESENTA MILLONES QUINIENTOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y UN CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-05-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 800320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
13	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL CARESENS N	116,700	WM28LU67A	$ 534.00	$ 62,317,800.00
SUBTOTAL					**62,317,800.00**
IVA					-
TOTAL					**62,317,800.00**

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	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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64699

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

96-8-20620-23 CEI

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											
09/08/2023		X	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL CARESENS N	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL	WM28LU67A	2014RD-0003039	II	116,700	30/04/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64699	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE: N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	10
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	$ 566.469.092,00
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	09/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 16.155.000,00	$ 16.155.000,00	0,00	$ 16.155.000,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64697	08/08/2023	$ 16.155.000,00	0	$ 16.155.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 16.155.000,00	0	$ 16.155.000,00

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
28	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO PARA ASPERSION FRASCO DE 900 CC - 1000 CC MAS ACTIVADOR	- CON GLUTARALDEHIDO 0.1000 GR, FORMALDEHIDO 0.040 GR, CETRIMIDA 0.060 GR - AMPLIO EXPECTRO BACTERICIDA, ESPORICIDA Y VIRUCIDA - ANTOCORROSIVO - APOYO TECNOLÓGICO BOMBAS DE ASPERSIÓN - ENVASE PLÁSTICO TAPA ROSCA, PROTECTOR DE BOQUILLA - VOLUMEN DE 900 CC - 1000 CC - SISTEMA DE ATOMIZADOR PARA SU USO - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM3	QUIRUMEDICAS Y	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	28	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO PARA ASPERSION FRASCO DE 900 CC - 1000 GO MAS ACTIVADOR	166123	02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 16.155.000,00	$ 16.155.000,00

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64697

CUFE: 4cf9b03d4d87b71b8803a2e91e239f2bd080dcf209f186a85c6921232e71c54a24f1acee3c1693842077e82b4c2bd8f9

Fecha y hora expedición:08/08/2023 18:18

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
slfinacion,facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/08/2023	8/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
900,000 CENTIMETRO CUBICO	QUIRUGER PLUS (1000 ML CENTIMETROS CUBICOS) QUIRUMEDICAS REG. SAN: 2015DM-0014198 LOTE: 0491-23 VTO: 07/01/2025 Cantidad x lote: 900,000.00 REF: QP0491-23 CUM: N/A ATC: N/A MARCA: QUIRUGER® PLUS	17.95	0.00	16.155.000,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 09
NOMBRE
HORA
Recibo factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	16.155.000,00
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	403,875.00
RTE IVA:	
RTE ICA:	66,881.70

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-602-290-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 467-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA NIT. 830.501.223-7
INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

VALOR NETO :	15.684.243,30
TOTAL DIAN:	16.155.000,00

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON TREINTA CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
28	QUIRUGER (1000 ML) QUIRUMEDICAS	900,000	0491-23	$ 17.95	$ 16,155,000.00
SUBTOTAL					16,155,000.00
IVA					-
TOTAL					16,155,000.00

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

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

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64697

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

96-8-20620-23 CEI

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											
09/08/2023		X	QUIRUGER (1000 ML) QUIRUMEDICAS	QUIRUGER PLUS	0491-23	2015DM-0014198	IIA	900,000	07/01/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64697	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA ROCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	11.
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	09/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 44.632.176.45	$ 44.632.176.45	0,00	$ 44.632.176.45

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64690	08/08/2023	$ 44.632.176.45	0	$ 44.632.176.45
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 44.632.176.45	0	$ 44.632.176.45

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
29	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 15CC A 30 CC	- ALTO PODER ADHESIVO ,QUE NO SE DESPRENDA CON LA DIAFORESIS (SUDORACIÓN) - TRANSPIRABLE NO OCLUSIVO - ALTA RESISTENCIA A LA TRACCIÓN, RASGADO EN LÍNEA - MEDIDAS DE 5 CM X 914 CM. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM3	ASEPTIDINA	X	
30	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC	- CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON EMOLIENTES - EFECTO BACTERICIDA - SISTEMA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60 CC. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM3	ASEPTIDINA	X	
32	YODOPOLIVINILPIRROLIDONA JABON FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC	- CON YODOPOVIDONA 8.0 GR/100ml, - SOLUCION JABONOSA - FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA - VOLUMEN 60CC A 120CC - ACCION GERMICIDA - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	CM3	OFOAN	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	29	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 15CC A 30 CC	166123	02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 44.632.176,45	$ 44.632.176,45
	30	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC					
	32	YODOPOLIVINILPIRROLIDONA JABON FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC					

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201135160

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64690

CUFE: 1f7956a32503c71fd2efbc6911801ca11b6dea9a5c78bed48947881ba481df6cfea0c7074666fe230fe9c62f0127b5b9

Fecha y hora expedición:08/08/2023 15:02

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/08/2023	8/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
243,000 CENTIMETRO CUBICO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 120 ML CON EMOLIENTES FRASCO CENTIMETRO CUBICO REG. SAN: 2015M-0003464-R1 LOTE: 106270523 VTO: 05/31/2025 Cantidad x lote: 243,000.00 REF: 12111303 CUM: 19945396-2 ATC: D08AC02 MARCA: PROASEPSIS	58.14	0.00	14.128.020,00
101,306 CENTIMETRO CUBICO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO REG. SAN: 2015M-0003464-R1 LOTE: 106610623 VTO: 06/30/2025 Cantidad x lote: 101,306.00 REF: CUM: 19945396-2 ATC: D08AC02 MARCA: PROASEPSIS	155.34	0.00	15.736.874,04
153,284 CENTIMETRO CUBICO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO REG. SAN: 2015M-0003464-R1 LOTE: 106610623 VTO: 06/30/2025 Cantidad x lote: 153,284.00 REF: CUM: 19945396-2 ATC: D08AC02 MARCA: PROASEPSIS	58.14	0.00	8.911.931,76
78,945 CENTIMETRO CUBICO	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML - CENTIMETRO CUBICO PROASEPSIS REG. SAN: 2016M-003802-R2 LOTE: 104970223 VTO: 02/28/2026 Cantidad x lote: 78,945.00 REF: CUM: 53412 ATC: MARCA: ASEPTIDINA	74.17	0.00	5.855.350,65

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 09
NOMBRE
HORA
Recibe factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciará el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario después de recibida la mercancía no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	44.632.176,45
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	1,115,804,41
RTE IVA:	
RTE ICA:	184,777.21
VALOR NETO :	43.331.594,83
TOTAL DIAN:	44.632.176,45

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 467-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES
NIT. 830.501.223-7

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS: CUARENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON OCHENTA Y TRES

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 dias del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

Página 1 de 4	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		

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
29	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 ML CON EMOLIENTES FRASCO	101,306	106610623	$ 155.34	$ 15,736,874.04
30	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 120 ML CON EMOLIENTES FRASCO	243,000	106270523	$ 58.14	$ 14,128,020.00
30	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	153,284	106610623	$ 58.14	$ 8,911,931.76
32	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML PROASEPSIS	78,945	104970223	$ 74.17	$ 5,855,350.65
SUBTOTAL					44,632,176.45
IVA					-
TOTAL					44,632,176.45

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

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

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

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___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

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64690

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

96-8-20620-23 CEI

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											
09/08/2023		X	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 ML CON EMOLIENTES FRASCO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 ML CON EMOLIENTES FRASCO	106610623	2015M-0003464-R1	NA	101,306	06/30/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64690	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 120 ML CON EMOLIENTES FRASCO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 120 ML CON EMOLIENTES FRASCO	106270523	2015M-0003464-R1	NA	243,000	05/31/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64690	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	106610623	2015M-0003464-R1	NA	153,284	06/30/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64690	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML PROASEPSIS	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML	104970223	2016M-003802-R2	NA	78,945	2/28/2026	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64690	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD, DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830501223 | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	12
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	$ 566.469.092,00
Plazo de ejecución:	Fecha inicio: 18/07/2023 Fecha terminación :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	09/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$7.423.730.40	$7.423.730.40	0,00	$7.423.730.40

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64698	08/08/2023	$7.423.730.40	0	$7.423.730.40
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$7.423.730.40	0	$7.423.730.40

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
13	TIRAS DE GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL CON APOYO TECNOLOGICO	- TIRA GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL LAMINADO DE ALUMINIO - PRINCIPIO DE MEDICION: ELECTROQUIMICO. TIPO DE DETERMINACION: CUANTITATIVA. - RANGO DE MEDICION: MINIMO ENTRE 20-500MG/DL. SE VALORARÁ LA MAYOR AMPLITUD DEL RANGO EN MEDICIÓN. - FORMA DE PRESENTACIÓN: PRESENTACIÓN INDIVIDUAL / O ENVASE MAXIMO DE 50 UNIDADES EN EMPAQUE INDIVIDUALPRO TITA. - VOLUMEN DE MUESTRA: ENTRE 0.6 A 1.0 MICROLITROS. SE VALORARÁ EL MENOR VOLUMEN DE SANGRE REQUERIDA. - NUMERO DE MEMORIAS MINIMAS ALMACENADAS DEL APARATO MEDIDOR: 100LECTURAS. - EMBALAJE PARA DISPENSACIÓN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE LAS TIRAS. EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE LAMINADO DE ALUMINIO - MÉTODO DE ANÁLISIS GDH-FAD (GLUCOSA DESHIDROGENASA) O GOX (GLUCOSA OXIDASA) FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. - TIPO DE MUESTRA: SE VALORARA POSITIVAMENTE LA VALIDACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN, AL MARGEN DE LA MUESTRA (ARTERIAL, VENOSA, CAPILAR Y NEONATAL). EL EMPAQUE DEBE GARANTIZAR LA PRESERVACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS ORIGINALES DEL PRODUCTO. - CADA TIRA DE GLUCOMETRIA DEBE ESTAR ACOMPAÑADA DE SU RESPECTIVA AGUJA DE PUNCIÓN. - DETECCIÓN DE MUESTRA INSUFICIENTE Y QUE PERMITA REDOSIFICAR, FIRME, MANEJABLE, SE PUEDE TOCAR LANCETA DE PUNTA PROTEGIDA, BIOSEGURIDAD.	UNIDAD	CARENSE	X	

32	YODOPOLIVINILPIRROLIDONA JABON FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC	- CON YODOPOVIDONA 8.0 GR/100ml, - SOLUCION JABONOSA - FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA - VOLUMEN 60CC A 120CC - ACCION GERMICIDA - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	CM 3	IOFOAN	X	
30	JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC	- CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON EMOLIENTES - EFECTO BACTERICIDA - SISTEMA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60 CC. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM 3	ASEPTIDINA	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
3. GUANTES DE USO COMUN HOSPITALARIO	13	TIRAS DE GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL CON APOYO TECNOLOGICO	166123	02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 5.340.000,00	$ 5.340.000,00
	32	YODOPOLIVINILPIRROLIDONA JABON FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC	166123	02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 480.621,60	$ 2.083.730,40
		JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC	166123	02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 1.603.108,80	

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3156701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

INVIMA CCAA
Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64698

CUFE: 05a18b18951e61e2205babb03cf4b8f0fe9c528580a258c8bb39a3fba611be64e661d9a86df526807d04b1b8b9c3c1e6

Fecha y hora expedición:08/08/2023 19:16

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
slfinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/08/2023	8/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
10,320 CENTIMETRO CUBICO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO REG. SAN: 2016M-0003464-R1 LOTE: 106270523 VTO: 05/31/2025 Cantidad x lote: 6,000.00 LOTE: 106610623 VTO: 06/30/2025 Cantidad x lote: 4,320.00 REF: CUM: 19945396-2 ATC: D08AC02 MARCA: PROASEPSIS	155,34	0,00	1.603.108,80
6,480 CENTIMETRO CUBICO	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML - CENTIMETRO CUBICO PROASEPSIS RFG. SAN: 2016M-0003602-R2 LOTE: 104970223 VTO: 02/28/2026 Cantidad x lote: 6,480.00 REF: CUM: 53412 ATC: MARCA: ASEPTIDINA	74,17	0,00	480.621,60
10,000 UNIDAD	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL CARESENS N REG. SAN: 2014RD-0003039 LOTE: UU27LN90A VTO: 07/26/2024 Cantidad x lote: 10,000.00 REF: CUM: NA ATC: NA MARCA: CARESENS	534,00	0,00	5.340.000,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 09
NOMBRE
HORA 9:30
Recibe factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	7.423.730,40
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	185,593.26
RTE IVA:	
RTE ICA:	30,734.24

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-053-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-678-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:

contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

VALOR NETO :	7.207.402,90
TOTAL DIAN:	7.423.730,40

NOMBRE - CARGO - FECHA

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS CON NOVENTA CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 82550 A LA 90000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
13	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL CARESENS N	10,000	UU27LN90A	$ 534.00	$ 5,340,000.00
30	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	6,000	106270523	$ 155.34	$ 932,040.00
30	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	4,320	106610623	$ 155.34	$ 671,068.80
32	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML PROASEPSIS	6,480	104970223	$ 74.17	$ 480,621.60
SUBTOTAL					7,423,730.40
IVA					-
TOTAL					7,423,730.40

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

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

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

- Entrega Parcial: SI_X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____NO____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 **NO**

INFORME DE INSPECCION:	SI		X	NÚMERO		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	x	NÚMERO	

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

CONTRATO No. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64698

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL CARESENS N	TIRAS REACTIVAS EMPAQUE INDIVIDUAL	UU27LN90A	2014RD-0003039	II	10,000	7/26/2024	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64698	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	106270523	2015M-0003464-R1	NA	6,000	5/31/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64698	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	ASEPTIDINA CLORHEXIDINA AL 4% X 30 - 60 ML CON EMOLIENTES FRASCO	106610623	2015M-0003464-R1	NA	4,320	6/30/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64698	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML PROASEPSIS	IOFOAM ESPUMA (YODOPOVIDONA) FRASCO X 60 ML	104970223	2016M-003802-R2	NA	6,480	2/28/2026	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64698	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOGEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	13
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	$ 566.469.092,00
Plazo de ejecución:	Fecha inicio: 18/07/2023 Fecha terminación :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	10/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 1.063.548.22	$ 1.063.548.22	0,00	$ 1.063.548.22

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64709	09/08/2023	$ 1.063.548.22	0	$ 1.063.548.22
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 1.063.548.22	0	$ 1.063.548.22

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
10	PAÑO DESECHABLE PARA LIMPIEZA	- MULTIUSO, MATERIAL DE POLIPROPILENO Y CELULOSA - ALTA ABSORCION, SIN LIBERACION DE PARTICULAS NI PELUSA. - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. - COLOR: AZUL Y/O BLANCO - Nota: El CONTRATISTA podrá ofertar hasta tres (3) marcas, para el presente insumo, por lo cual deberá diligenciar la marca y adjuntar con la propuesta presentada en la plataforma SECOP II, los requisitos técnicos establecidos en las CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, del presente anexo, con el fin de verificar el cumplimiento del ofrecimiento realizado.	PAÑO	WYPALL	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	10	PAÑO DESECHABLE PARA LIMPIEZA	166123	02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 1.063.548,22	$ 1.063.548,22

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64709

CUFE: 1929441e7a3b30fc57a2cd6b5f25834a9137567a37e4c1bef769ecfba3401419b67f42949cb77b3800c2b86dd3bfee58

Fecha y hora expedición:08/09/2023 8:31

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
sliinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
9/08/2023	9/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
96-8-20620-23	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
4,450 UND	WYPALL X 60 TRABAJO LIVIANO ROLLO JUMBO 300 MTS X (890 PAÑOS) REG. SAN: LOTE: 03032023 VTO: 03/02/2028 Cantidad x lote: 4,450.00 REF: CUM: ATC: MARCA:	200,84	19,00	893.738,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 10
NOMBRE
HORA 10:23
Recibe factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato o otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	893.738,00
IVA:	169.810,22
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	
RTE IVA:	25,471,53
RTE ICA:	3,700.08

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-053-383-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 467-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-205

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:

contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES
NIT. 830.501.223-7

DEPARTAMENTO COMERCIAL

VALOR NETO :	1.034.376,61
TOTAL DIAN:	1.063.548,22

TOTAL FACTURA EN LETRAS: UN MILLON TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON SESENTA Y UN CENTAVOS

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980491 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 800320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 dias del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	WYPALL X 60 TRABAJO LIVIANO ROLLO JUMBO 300 MTS X (890 PAÑOS)	4,450	3032023	$ 200.84	$ 893,738.00
SUBTOTAL					893,738.00
IVA					169,810.22
TOTAL					1,063,548.22

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

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

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

- Entrega Parcial: SI__X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____NO____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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64709

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Azucena Salamanca

POLICIA 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											
09/08/2023		X	WYPALL X 60 TRABAJO LIVIANO ROLLO JUMBO 300 MTS X (890 PAÑOS)	WYPALL	3032023	NO RQUIERE	NA	4,450	02/03/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64709	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830501223	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha Inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	14
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	$ 566.469.092,00
Plazo de ejecución:	Fecha inicio: 18/07/2023 Fecha terminación :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	10/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 5.221.654,55	$ 5.221.654,55	0,00	$ 5.221.654,55

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64686	08/08/2023	$ 5.221.654,55	0	$ 5.221.654,55
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 5.221.654,55	0	$ 5.221.654,55

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
1	ELECTRODO PARA MONITORIZACION (CARDIOLOGIA PRUEBAS DE ESFUERZO)	• ELECTRODO DE ALTO DESEMPEÑO (SOPORTE DE ESPUMA/GEL ADHESIVO Y GEL CONDUCTIVO) PARA MONITOREO GENERAL, TOMA DE HOLTER, PRUEBA DE ESFUERZO • ADULTO Y PEDIATRICO. • ADHESIVO HIPOALERGENICO DE TIPO MÈDICO (NO LATEX) • SENSOR: ELECTRODO DE PLATA/CLORURO DE PLATA (AG/AGCL). • TAMAÑO: ADULTO Y PEDIATRICO • OCLUSIVO E IMPERMEABLE-ANTIDIAFORÈTICO • COMPATIBLE CON EQUIPOS ELECTROCARDIOGRAFIA • CONECTOR EN BROCHE • BAJO CONTENIDO DE CLORO • EMPAQUE EN MATERIAL QUE CONTENGA ALUMINIO, DE MINIMO 50 UNIDADES O MAXIMO 100 UNIDADES. • EMPAQUE: DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, REGISTRO INVIMA, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION, CODIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	GOLDEN CARE	X	
2	ELECTRODO MONITOREO FOAN NEONATAL	• ELECTRODO DE ALTO DESEMPEÑO (SOPORTE DE ESPUMA/GEL ADHESIVO Y GEL CONDUCTIVO) PARA MONITOREO GENERAL • ADHESIVO HIPOALERGENICO DE TIPO MÈDICO (NO LATEX) • SENSOR: ELECTRODO DE PLATA/CLORURO DE PLATA (AG/AGCL). • TAMAÑO: 30MM • OCLUSIVO E IMPERMEABLE-ANTIDIAFORÈTICO • COMPATIBLE CON EQUIPOS ELECTROCARDIOGRAFIA • CONECTOR EN BROCHE • BAJO CONTENIDO DE CLORO • EMPAQUE EN MATERIAL QUE CONTENGA ALUMINIO, DE MINIMO 50 UNIDADES, MAXIMO 100 UNIDADES. • EMPAQUE: DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, REGISTRO INVIMA, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN, CODIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	GOLDEN CARE	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
5. ELECTRODOS	1	ELECTRODO .PARA MONITORIZACION (CARDIOLOGIA PRUEBAS DE ESFUERZO	166123	02-02-01-004-008	$ 566.469.092,00	$ 4.187.663,55	$ 5.221.654,55
	2	ELECTRODO MONITOREO FOAN NEONATAL	166123			$ 1.033.991,00	

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64686

CUFE: 58362c79cd8cb2eded2d99f778beab51ac15e05057930cfd14e0d1e1af84b3f573b7fd20f1450a1b04327d5211ef9ebf

Fecha y hora expedición:08/08/2023 12:42

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
8/08/2023	8/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 5 ELECTRODOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
8,100 UNIDAD	ELECTRODO DESECHABLE PARA MONITORIZACION ECG ADULTO GOLDEN CARE REG. SAN: 2019DM-0003987-R1 LOTE: XD20230302 VTO: 02/03/2028 Cantidad x lote: 8,100.00 REF: GC-302A CUM: NA ATC: NA MARCA: GOLDEN CARE	434.45	19,00	3.519.045,00
2,000 UNIDAD	ELECTRODO DESECHABLE PARA MONITORIZACION ECG NEONATAL GOLDEN CARE REG. SAN: 2019DM-0003987-R1 LOTE: XD20220809 VTO: 08/08/2027 Cantidad x lote: 2,000.00 REF: GC-302E CUM: NA ATC: NA MARCA: GOLDEN CARE	434.45	19,00	868.900,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO 10
NOMBRE
HORA 4:05 M
Recibo factura

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	4.387.945,00
IVA:	833.709,55
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	109,698,63
RTE IVA:	125,056,43
RTE ICA:	18,166.09
VALOR NETO :	4.968.733,40
TOTAL DIAN:	5.221.654,55

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-637
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CUARENTA CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043380461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-02-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	ELECTRODO PARA MONITORIZACION (CARDIOLOGIA PRUEBAS DE ESPFUERZO)	8,100	XD20230302	$ 434.45	$ 3,519,045.00
	ELECTRODO MONITOREO FOAM NEONATAL	2,000	XD20220809	$ 434.45	$ 868,900.00
	SUBTOTAL				4,387,945.00
	IVA				833,709.55
	TOTAL				5,221,654.55

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

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

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

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___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 NO

INFORME DE INSPECCION:	SI		X	NÚMERO	

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	x	NÚMERO

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

CONTRATO No. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64686

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	ELECTRODO PARA MONITORIZACION (CARDIOLOGIA PRUEBAS DE ESPFUERZO)	ELECTRODO DESECHABLE	XD20230302	2019DM0003987-R1	I	8,100	02/03/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64686	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ELECTRODO MONITOREO FOAM NEONATAL	ELECTRODO DESECHABLE	XD20220809	2019DM0003987-R1	I	2,000	08/08/2027	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64686	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOGEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830501223 | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	15
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	10/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 158.836.517.35	$ 158.836.517.35	0,00	$ 158.836.517.35

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64725	10/08/2023	$ 158.836.517.35	0	$ 158.836.517.35
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 158.836.517.35	0	$ 158.836.517.35

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
2	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL EN MEDIDAS 6.5,7.0,7.5 Y 8.0	GUANTE ESTÉRIL QUIRURGICO DE LATEX NATURAL. - HIPOALERGENICO Y ATOXICO - LIBRES DE POLVO, ALMIDONES Y PARTICULAS EN SUSPENSIÓN - SIN PERFORACIONES, RESISTENTE A ELONGACION - PUÑO INVERTIDO CON REBORDE PARA AYUDAR A PREVENIR EL DESLIZAMIENTO - EMPAQUE EN PARES DERECHO E IZQUIERDO - ESTERILES - TALLA 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, Y 8.5 - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS Nota: El CONTRATISTA podrá ofertar hasta tres (3) marcas, para el presente insumo, por lo cual deberá diligenciar la marca y adjuntar con la propuesta presentada en la plataforma SECOP II, los requisitos y documentos técnicos establecidos en las CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, del presente anexo, con el fin de verificar el cumplimiento del ofrecimiento realizado	PAR	PRECISION	X	
1	GUANTES DE MANEJO EN TALLA L,M Y S	GUANTE DE MANEJO ELABORADOS EN LATEX NATURAL Y/O NITRILO - LIBRE DE POLVO ALMIDONES Y PARTÍCULAS EN SUSPENSIÓN - SIN PERFORACIONES, RESISTENTE A LA ELONGACION - PUÑO INVERTIDO CON REBORDE PARA AYUDAR A PREVENIR ELL DESLIZAMIENTO - NO ESTERILES - TALLA S, M, L - EMBALAJE: EN CAJAS POR 100 (CIEN) UNIDADES DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRASPORTE Y ADECUADO	UNIDAD	PRECISION	X	

		ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS Nota: El CONTRATISTA podrá ofertar hasta tres (3) marcas, para el presente insumo, por lo cual deberá diligenciar la marca y adjuntar con la propuesta presentada en la plataforma SECOP II, los requisitos y documentos técnicos establecidos en las CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, del presente anexo, con el fin de verificar el cumplimiento del ofrecimiento realizado				

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
3. GUANTES DE USO COMUN HOSPITALARIO	2	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL EN MEDIDAS 6.5,7.0,7.5 Y 8.0	166123	02-02-01-003-006	$ 202.708.200,00	$ 158.836.517,35	$ 158.836.517,35
	1	GUANTES DE MANEJO EN TALLA L,M Y S					

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64725

CUFE: 43a44178592ff68a56e4708421a95dd26c83b3efb2d6151a1b273360b6c806403c3d89c50ba6fe159258d1ec0ed027f8

Fecha y hora expedición:08/10/2023 9:10

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
10/08/2023	10/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 3 GUANTES	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
18,000 PAR	GUANTE CIRUGIA ESTERIL 6.5 LATEX CON TALCO PRECISION REG. SAN: 2019DM-0019726 LOTE: CJ23162 VTO: 03/19/2028 Cantidad x lote: 18,000.00 REF: CUM: ATC: NA MARCA: PRECISION CARE	1,147.06	19.00	20.647.080,00
20,450 PAR	GUANTE CIRUGIA ESTERIL 7.0 LATEX CON TALCO PRECISION REG. SAN: 2015DM-0003606-R1 LOTE: 23 0410 VTO: 05/04/2028 Cantidad x lote: 20,450.00 REF: CUM: ATC: NA MARCA: PRECISION CARE	1,147.06	19.00	23.457.377,00
22,000 PAR	GUANTE CIRUGIA ESTERIL 7.5 PRECISION REG. SAN: 2015DM-0003606 R1 LOTE: 230406 VTO: 04/05/2028 Cantidad x lote: 22,000.00 REF: CUM: 20161935 ATC: MARCA: PRECISION CARE	1,147.06	19.00	25.235.320,00
9,000 PAR	GUANTE CIRUGIA ESTERIL 8.0 PRECISION REG. SAN: 2015DM-0003606-R1 LOTE: 22 1216 VTO: 12/15/2027 Cantidad x lote: 9,000.00 REF: CUM: 20032337 ATC: MARCA: PRECISION CARE	1,147.06	19.00	10.323.540,00
195,900 UNIDAD	GUANTE EXAMEN LATEX T. L CON TALCO (CAJA X 100) PRECISION REG. SAN: 2021DM-0022967 LOTE: 4700004499 VTO: 04/30/2026 Cantidad x lote: 195,900.00 REF: CUM: NA ATC: NA MARCA: PRECISION CARE	102.52	19.00	20.083.668,00
224,000 UNIDAD	GUANTE EXAMEN LATEX T. M CON TALCO CAJA X 100. PRECISION REG. SAN: 2021DM-0022969 LOTE: 470000 4521 VTO: 05/31/2026 Cantidad x lote: 170,000.00 LOTE: 5352. VTO: 10/01/2027 Cantidad x lote: 24,000.00 LOTE: 9049 VTO: 04/01/2028 Cantidad x lote: 4,000.00 LOTE: 9051 VTO: 04/01/2028 Cantidad x lote: 14,000.00 LOTE: 9180. VTO: 04/01/2028 Cantidad x lote: 12,000.00 REF: CUM: 20032337 ATC: NA MARCA: PRECISION CARE	102.52	19.00	22.964.480,00
105,000 UNIDAD	GUANTE EXAMEN LATEX T. S CON TALCO CAJA X 100 PRECISION REG. SAN: 2021DM-0022969 LOTE: 9049 VTO: 04/01/2028 Cantidad x lote: 2,000.00 LOTE: 9051. VTO: 04/01/2028 Cantidad x lote: 103,000.00 REF: CUM: ATC: NA MARCA: PRECISION CARE	102.52	19.00	10.764.600,00

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64725

CUFE: 43a44178592ff68a56e4708421a95dd26c83b3efb2d6151a1b273360b6c806403c3d89c50ba6fe159258d1ec0ed027f8

Fecha y hora expedición:08/10/2023 9:10

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067587-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silfinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
10/08/2023	10/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 3 GUANTES	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
	ALMACEN DE CONSUMO BODEGA MONTEVIDEO RECIBIDO 2023 AGO. 10 FECHA NOMBRE HORA Recibo factura			

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	133.476.065,00
IVA:	25.360.452,35
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	3.336.901,63
RTE IVA:	3.804.067,85
RTE ICA:	552.590,91
VALOR NETO :	151.142.956,96
TOTAL DIAN:	158.836.517,35

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 467-002-637
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:

contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES
NIT. 830.501.223-7

NOMBRE - CARGO - FECHA

DEPARTAMENTO COMERCIAL

TOTAL FACTURA EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y SEIS

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-08 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

Página 1 de 4	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		

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	GUANTE EXAMEN TALLA L PRECISION	195,900	4700004499	$ 102.52	$ 20,083,668.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	170,000	4700004521	$ 102.52	$ 17,428,400.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	4,000	9049	$ 102.52	$ 410,080.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	24,000	5352	$ 102.52	$ 2,460,480.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	12,000	9180	$ 102.52	$ 1,230,240.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	14,000	9051	$ 102.52	$ 1,435,280.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA S PRECISION	103,000	9051	$ 102.52	$ 10,559,560.00
1	GUANTE EXAMEN TALLA S PRECISION	2,000	9051	$ 102.52	$ 205,040.00
2	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 6.5 PRECISION	18,000	CJ23182	$ 1,147.06	$ 20,647,080.00
2	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 7.0 PRECISION	20,450	23410	$ 1,147.06	$ 23,457,377.00
2	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 7.5 PRECISION	22,000	230406	$ 1,147.06	$ 25,235,320.00
2	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 8.0 PRECISION	9,000	221216	$ 1,147.06	$ 10,323,540.00
SUBTOTAL					133,476,065.00
IVA					25,360,452.35
TOTAL					158,836,517.35

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

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

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

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___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 [ ]

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64725

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA L PRECISION	GUANTE EXAMEN	4700004499	2021DM 0022970	IIA	195,900	30/04/2026	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	GUANTE EXAMEN	4700004521	2021DM 0022970	IIA	170,000	31/05/2026	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	GUANTE EXAMEN	4700004521	2021DM 0022970	IIA	4,000	01/04/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	GUANTE EXAMEN	5352	2021DM 0022970	IIA	24,000	01/10/2027	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	GUANTE EXAMEN	9180	2021DM 0022970	IIA	12,000	01/04/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	GUANTE EXAMEN	9051	2021DM 0022970	IIA	14,000	01/04/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA S PRECISION	GUANTE EXAMEN	9051	2021DM 0022970	IIA	103,000	01/04/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA S PRECISION	GUANTE EXAMEN	9049	2021DM 0022970	IIA	2,000	01/04/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 6.5 PRECISION	GUANTE ESTERIL CIRUGIA	CJ23182	2019DM-0019726	IIA	18,000	19/03/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 7.0 PRECISION	GUANTE ESTERIL CIRUGIA	23410	2015DM-0003606-R1	IIA	20,450	04/05/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 7.5 PRECISION	GUANTE ESTERIL CIRUGIA	230406	2015DM-0003606-R1	IIA	22,000	05/04/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64725	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 8.0 PRECISION	GUANTE ESTERIL CIRUGIA	221216	2015DM-0003606-R1	IIA	9,000	15/12/2027	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64712	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE FARMACIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830501223 | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4; 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 14 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	16
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	$ 566.469.092,00
Plazo de ejecución:	Fecha inicio: 18/07/2023 Fecha terminación :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	10/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 23.837.300,00	$ 23.837.300,00	0,00	$ 23.837.300,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64720	10/08/2023	$ 23.837.300,00	0	$ 23.837.300,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 23.837.300,00	0	$ 23.837.300,00

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
24	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO DE 350 CC A 500CC	- UNIDAD DE EMPAQUE PLÁSTICO TAPA ROSCA Y TAPA DE CONTROL DE VOLUMEN ENTRE 350 CC A 500 CC - CONCENTRACIÓN AL 70%. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM3	MK	X	
9	PAÑO BAÑO FACIL	PAÑO SECO PARA PREPARACIÓN DE LA PIEL - ESPONJA JABONOSA DE NAPA Y/O GUATA SINTÉTICA - PH 5.5 - PROPIEDADES HIDRATANTES Y SUAVIZANTES EN GEL. - EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTÉRIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN CÓDIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 3 AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	DISPO BAÑO	X	
16	FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA	- EMPAQUE INDIVIDUAL SELLADO - FRASCO TRANSPARENTE, CON TAPA ROSCA PLÁSTICA QUE NO PERMITA FUGAS - RECOLECTOR DE ORINA DE 30ML - FRASCO PRE IMPRESO DE NOMBRE, NO IDENTIFICACIÓN, FECHA: DÍA MES AÑO, SEXO. QUE AL DILIGENCIAR NO SE BORREN LOS DATOS. Y PERMITA EL USO DE CUALQUIER TINTA. - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	PLASTIONCE	X	

8	PAÑOS HÚMEDOS CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% X 5 PAÑOS Y/O 6 UNIDADES Y/O 6 UNIDADES	PAÑOS HÚMEDOS CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% · PAÑO SECO PARA PREPARACIÓN DE LA PIEL · PAQUETE POR 5 Y/O 6 UNIDADES · PH 4.5 -7.5 · PORCENTAJE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2.0% · APARIENCIA PAÑO BLANCO · EMPAQUE INDIVIDUAL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, REGISTRO DE INVIMA MEDIDA ,NÚMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS · EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	PAQUETE	MEDICAL SUPPLES	X	
2	VENDAJE DE ALGODÓN	· EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTÉRIL · ELÁSTICO RESISTENTE A LA TRACCIÓN · VENDAJE DE ALGODON 100% ESPESOR UNIFORME, LAMINADO POR AMBAS CARAS. · MEDIDA : 3x5 (PULGADAS//YARDAS) · ROTULO DEL EMPAQUE DEBE INDICAR No DE LOTE, REGISTRO SANITARIO E INDICADOR DE MEDIDA DE LA VENDA · EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	ROLLO	MEDICAL SPPLIES	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	9	PAÑO BAÑO FACIL	166123	A-02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 16.500.000,00	$ 19.341.788,00
	8	PAÑOS HÚMEDOS CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% X 5 PAÑOS Y/O 6 UNIDADES	166123	A-02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 596.468,00	
	2	VENDAJE DE ALGODÓN	166123	A-02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 2.245.320,00	
	24	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO DE 350 CC A 500CC	166123	A-02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 282.912,00	$ 282.912,00
	16	FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA	166123	A-02-02-01-004-008	$ 566.469.092,00	$ 4.212.600,00	$ 4.212.600,00

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

in ima

Radicación No. 20201135150

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64720

CUFE: 366ce69f4224da013ee808626aaab32585c613fc6864e09b715a493e0c8d301e9ad3973792603202f680590aa5b40e41

Fecha y hora expedición:08/10/2023 7:37

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830057597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
sinfacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
10/08/2023	10/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
33,600 CENTIMETRO CUBICO	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO) REG. SAN: 2020M-0007725-R1 REF: LOTE: F3 802568 2 VTO: 06/01/2025 CUM: D08AX08 Cantidad x lote: 16,800.00 ATC: 201985-4 LOTE: G3 802573 2 VTO: 06/01/2025 MARCA: JGB Cantidad x lote: 16,800.00	8.42	0.00	282.912,00
6,600 UNIDAD	PAÑO BAÑO FACIL ESPONJA JABONOSA DE NAPA Y/O GUATA SINTÉTICA REG. SAN: NSOC54022-13CO REF: 100L LOTE: 2302043 VTO: 01/01/2028 CUM: Cantidad x lote: 6,600.00 ATC: MARCA: DISPOBAÑO	2,500.00	0.00	16.500.000,00
11,800 UNIDAD	RECOLECTOR (POTE) ORINA capacidad 35 cc., (EMPAQUE INDIVIDUAL) TAPA AZUL (BOLSA X 50 UND) BIOLIFE REG. SAN: 2018DM-0017737 REF: B404100 LOTE: 10270623 VTO: 06/30/2028 CUM: 20142109 Cantidad x lote: 11,800.00 ATC: MARCA: BIOLIFE	300.00	19.00	3.540.000,00
82 PAQUETE X 6 UND	TOALLA PAÑOS HÚMEDOS CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% X (PAQUETE X5 PAÑOS) MEDICAL SUPPLIES REG. SAN: 2017DM-0016730 REF: LOTE: 20230227 VTO: 02/27/2025 CUM: Cantidad x lote: 492.00 ATC: NA MARCA: MEDICAL SUPPLIES	7,274.00	0.00	596.468,00
2,376 UND	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 MEDICAL SUPPLIES REG. SAN: 2019DM-0020064 REF: LOTE: VA 0623 VTO: 06/30/2028 CUM: N/A Cantidad x lote: 2,376.00 ATC: N/A MARCA: MEDICAL SUPPLIES	945.00	0.00	2.245.320,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2023 AGO. 10
FECHA
NOMBRE
HORA

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS. 671 y SS. 772-777 y 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	23.164.700,00
IVA:	672.600,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	579,117.50
RTE IVA:	100,890.00
RTE ICA:	95,901.86
VALOR NETO :	23.061.390,64
TOTAL DIAN:	23.837.300,00

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - lom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS: VEINTITRES MILLONES SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900370612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JUNIO DE 2023.

2. Aportes de Salud a. mes de JULIO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 31 días del mes de Julio de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

Página 1 de 4	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		

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 MEDICAL SUPPLIES	2,376	VA0623	$ 945.00	$ 2,245,320.00
8	TOALLA PAÑOS HÚMEDOS CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% X (PAQUETE X5 PAÑOS) MEDICAL SUPPLIES	82	20230227	$ 7,274.00	$ 596,468.00
9	PAÑO BAÑO FACIL ESPONJA JABONOSA DE NAPA Y/O GUATA SINTÉTICA	6,600	2302043	$ 2,500.00	$ 16,500,000.00
16	RECOLECTOR (POTE) ORINA TAPA BIOLIFE	11,800	10270623	$ 300.00	$ 3,540,000.00
24	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	33,600	F3 80L568	$ 8.42	$ 282,912.00
SUBTOTAL					23,164,700.00
IVA					672,600.00
TOTAL					23,837,300.00

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	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

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64720

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IN	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	
SM-12	AZUCENA SALAMANCA PATARROYO	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	Coordinador Enfermeria-Apoyo Tecnológico Supervisor de Contratos	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 MEDICAL SUPPLIES	VENDA ALGODÓN 3 X 5	VA0623	2019DM-0020064	I	2,376	30/06/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64720	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	TOALLA PAÑOS HÚMEDOS CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% X (PAQUETE X5 PAÑOS) MEDICAL SUPPLIES	TOALLA BAÑO PACIENTES CON CLORHEXIDINA 2%	20230227	2017DM-0016730	IIA	82	27/02/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64720	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	PAÑO BAÑO FACIL ESPONJA JABONOSA DE NAPA Y/O GUATA SINTÉTICA	DISPOBAÑO	2302043	NSOC54022-13CO	NA	6,600	01/01/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64720	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	RECOLECTOR (POTE) ORINA TAPA BIOLIFE	RECOLECTOR (POTE) ORINA TAPA	10270623	2018DM-0017737	I	11,800	30/06/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64720	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	F3 802568 2	2020M-0007725-R1	NA	16,800	01/06/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64720	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
09/08/2023		X	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	G3 802573 2	2020M-0007725-R1	NA	16,800	01/06/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64720	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE: N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 16 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	17
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	15/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$12.899.263,23	$12.899.263,23	0,00	$12.899.263,23

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64780	14/08/2023	$12.899.263,23	0	$12.899.263,23
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$12.899.263,23	0	$12.899.263,23

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
2	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL EN MEDIDAS 6.5,7.0,7.5 Y 8.0	* GUANTE ESTÉRIL QUIRURGICO DE LATEX NATURAL. * HIPOALERGENICO Y ATOXICO * LIBRES DE POLVO, ALMIDONES Y PARTICULAS EN SUSPENSIÓN * SIN PERFORACIONES, RESISTENTE A ELONGACION * PUÑO INVERTIDO CON REBORDE PARA AYUDAR A PREVENIR EL DESLIZAMIENTO * EMPAQUE EN PARES DERECHO E IZQUIERDO * ESTERILES * TALLA 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, Y 8.5 * EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS Nota: El CONTRATISTA podrá ofertar hasta tres (3) marcas, para el presente insumo, por lo cual deberá diligenciar la marca y adjuntar con la propuesta presentada en la plataforma SECOP II, los requisitos y documentos técnicos establecidos en las CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, del presente anexo, con el fin de verificar el cumplimiento del ofrecimiento realizado	PAR	PRECISION	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
3. GUANTES DE USO COMUN HOSPITALARIO	2	GUANTES QUIRURGICO ESTERIL EN MEDIDAS 6.5,7.0,7.5 Y 8.0	166123	02-02-01-003-006	$ 202.708.200,00	$ 12.899.263,23	$ 12.899.263,23

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL

>UPR

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3156701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135160

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951
im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64780

CUFE: 9633a7f1b7685ebde653e912c3dd1e4d6f030304f38d7bf503aa3d686a3f1596e72b14631de580da8fe9661350a683c1

Fecha y hora expedición:08/14/2023 17:18

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
14/08/2023	14/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 3 GUANTES	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
9,450 PAR	GUANTE CIRUGIA ESTERIL 7.0 LATEX CON TALCO PRECISION REG. SAN: 2015DM-0003000-R1 REF: LOTE: 230410 VTO: 04/09/2028 CUM: Cantidad x lote: 9,450.00 ATC: NA MARCA: PRECISION CARE	1,147.06	19.00	10.839.717,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 15
NOMBRE
HORA 10'14

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	10.839.717,00
IVA:	2.059.546,23
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	270,992.93
RTE IVA:	308,931,93
RTE ICA:	44,876.43
VALOR NETO :	12.274.461,94
TOTAL DIAN:	12.899.263,23

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-363-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-876-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. 6 NIT

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES
NIT. 830.501.223-7

NOMBRE - CARGO - FECHA

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS

DOCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

2. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JULIO DE 2023.

3. Aportes de Salud a. mes de AGOSTO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 15 dias del mes de Agosto de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 14 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 14 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, **PT DERLY YURANI AVILA** revisión de insumos apoyo técnico Departamento de Enfermería-Hocen y Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 7.0 PRECISION	9,450	230410	$ 1,147.06	$ 10,839,717.00
SUBTOTAL					10,839,717.00
IVA					2,059,546.23
TOTAL					12,899,263.23

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

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

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

- Entrega Parcial: SI__X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____NO____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 **NO**

INFORME DE INSPECCION:	SI		X	NÚMERO	

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	x	NÚMERO

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

CONTRATO No. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64780

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IT	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	

POLICIA 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											
14/08/2023		X	GUANTE CIRUGIA ESTERIL No. 7.0 PRECISION	GUANTE ESTERIL CIRUGIA	230410	2015DM-0003606-R1	IIA	9,450	04/05/2028	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64780	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO
NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA HOCEN
C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

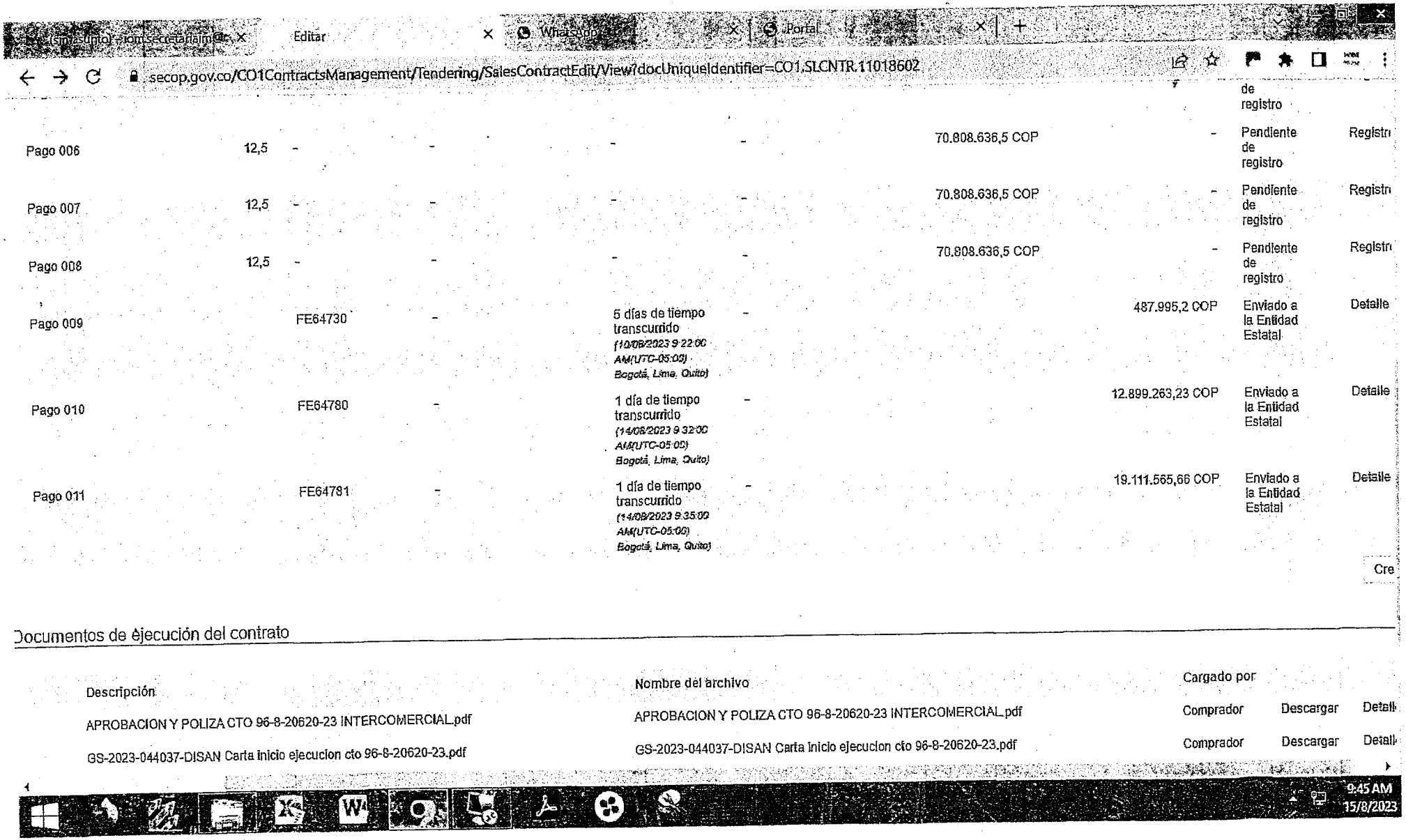
Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02



								de registro	
Pago 006	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro	Registr
Pago 007	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro	Registr
Pago 008	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro	Registr
Pago 009		FE64730	-	5 días de tiempo transcurrido *(10/08/2023 9:22:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		487.995,2 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 010		FE64780	-	1 día de tiempo transcurrido *(14/08/2023 9:32:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		12.899.263,23 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 011		FE64781	-	1 día de tiempo transcurrido *(14/08/2023 9:35:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		19.111.565,66 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Cre

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
APROBACION Y POLIZA CTO 96-8-20620-23 INTERCOMERCIAL.pdf	APROBACION Y POLIZA CTO 96-8-20620-23 INTERCOMERCIAL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
GS-2023-044037-DISAN Carta inicio ejecucion cto 96-8-20620-23.pdf	GS-2023-044037-DISAN Carta inicio ejecucion cto 96-8-20620-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Ingresa documento correctamente Recibidos x MINISTERIO DE HACIENDA MINISTERIO DE HACIENDA - Buenos

Factura Electrónica
para facturaelectronica

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Bogotá,08/14/2023 07:46 PM

Reciba un cordial saludo:

Factura Electrónica de Olimpia IT, informa que se generaron los siguientes: Ingresa documento correctamente
FE64780

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 17 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**96-8-20620-23**
Constancia de recibido No.	18
Contratista:	**INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S**
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.**
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	15/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

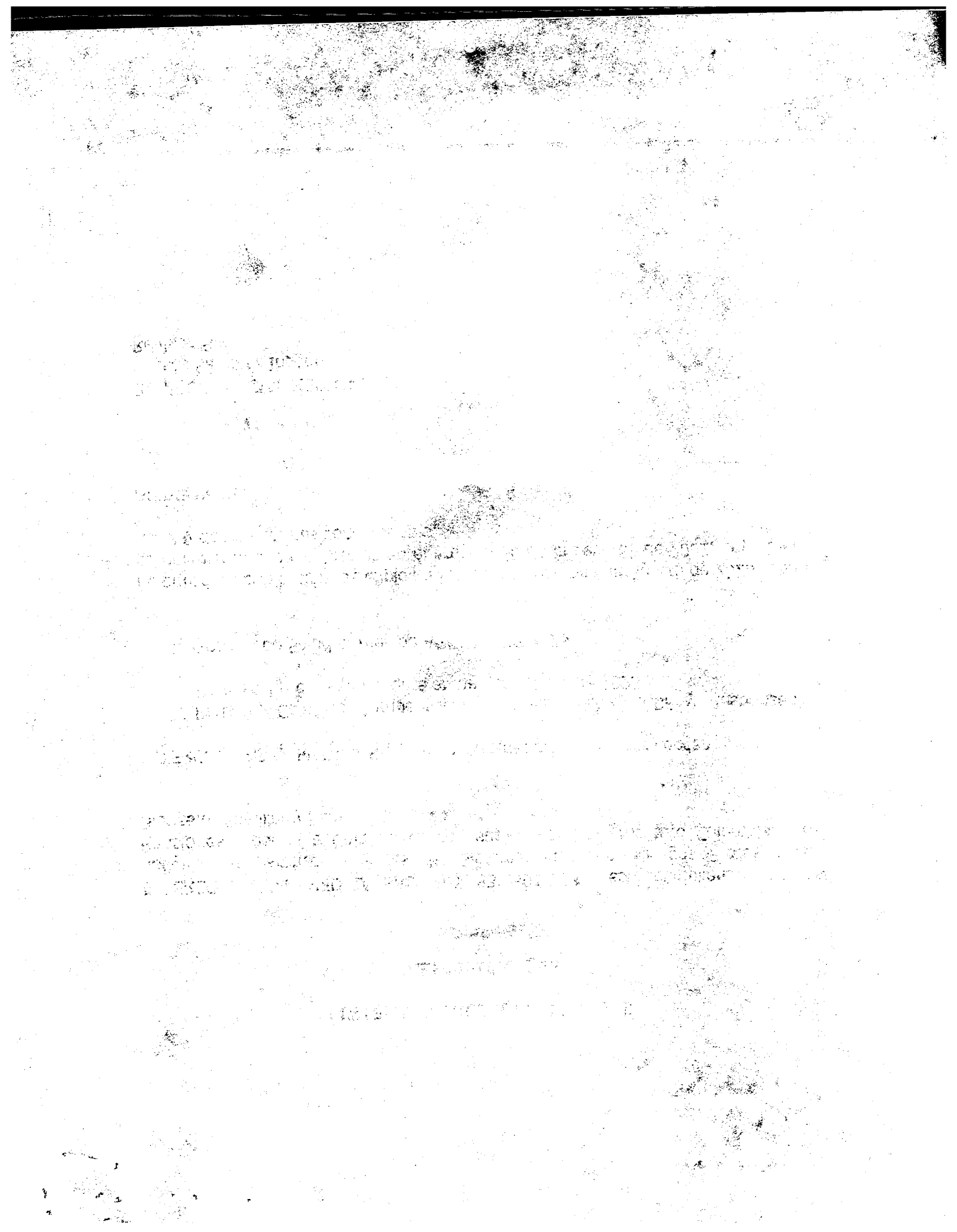
	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$487.995,20	$487.995,20	0,00	$487.995,20

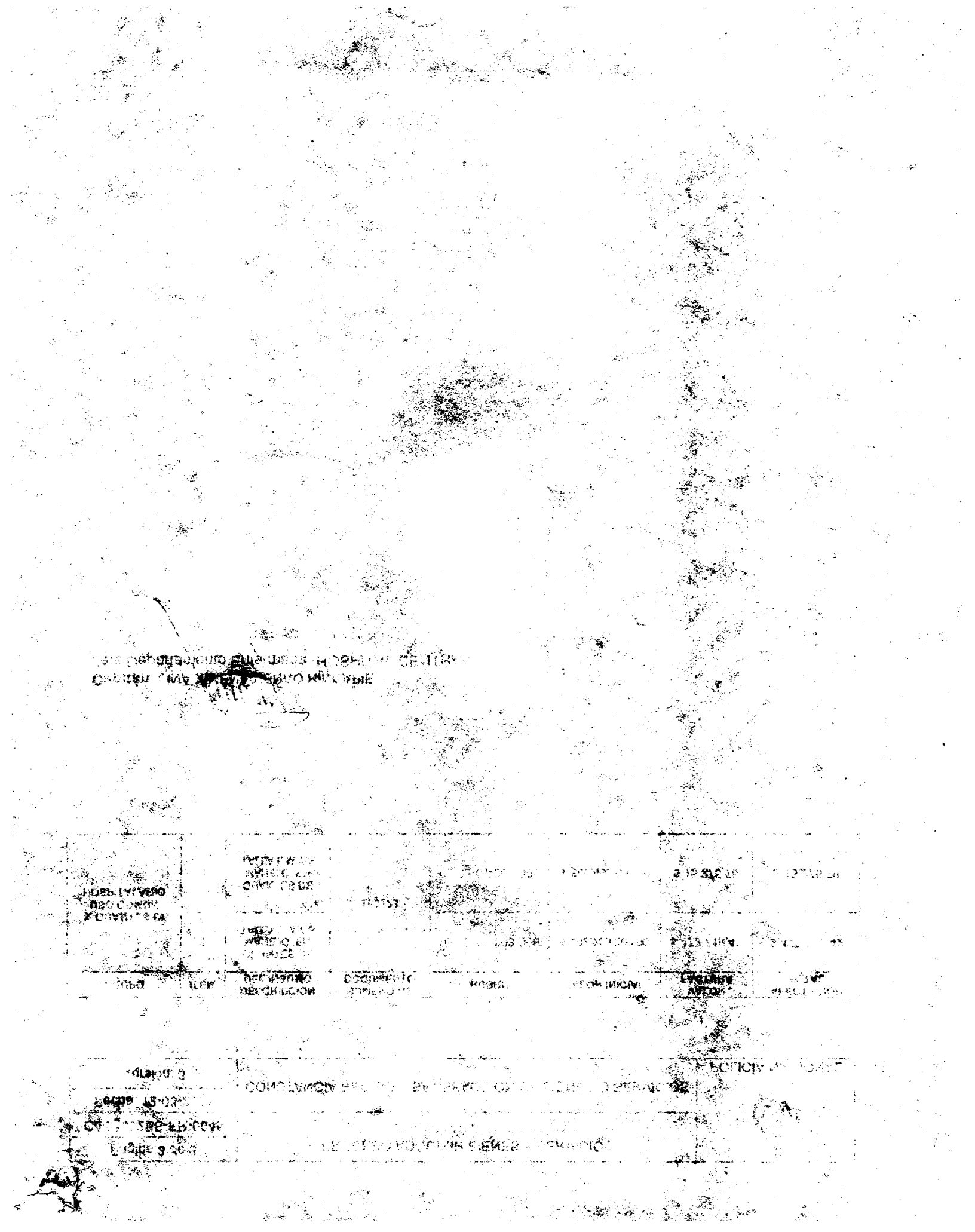
No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64730	10/08/2023	$487.995,20	0	$487.995,20
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$487.995,20	0	$487.995,20

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
1	GUANTES DE MANEJO EN TALLA L, M Y S	*GUANTE DE MANEJO - ELABORADOS EN LATEX NATURAL Y/O NITRILO - LIBRE DE POLVO ALMIDONES Y PARTÍCULAS EN SUSPENSIÓN - SIN PERFORACIONES, RESISTENTE A LA ELONGACION - PUÑO INVERTIDO CON REBORDE PARA AYUDAR A PREVENIR ELL DESLIZAMIENTO - NO ESTERILES - TALLA S, M, L - EMBALAJE: EN CAJAS POR 100 (CIEN) UNIDADES DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRASPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS Nota: El CONTRATISTA podrá ofertar hasta tres (3) marcas, para el presente insumo, por lo cual deberá diligenciar la marca y adjuntar con la propuesta presentada en la plataforma SECOP II, los requisitos y documentos técnicos establecidos en las CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO, del presente anexo, con el fin de verificar el cumplimiento del ofrecimiento realizado	UNIDAD	PRECISION	X	





HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 9 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 9 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, **PT DERLY YURANI AVILA,** revisión de insumos apoyo técnico Departamento Enfermería-HocenSeñor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: Si__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	4,000	4700004521	$ 102.52	$ 410,080.00
SUBTOTAL					410,080.00
IVA					77,915.20
TOTAL					487,995.20

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

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

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

- Entrega Parcial: SI_X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____NO____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

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64730

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IT	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA-HOCEN	

POLICIA 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											
09/08/2023		X	GUANTE EXAMEN TALLA M PRESICION	GUANTE EXAMEN	4700004521	2021DM 0022970	IIA	4,000	31/05/2026	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64730	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830501223 | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha Inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ingresa documento correctamente [redacted]

Factura Electrónica
para facturaelectronica

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Bogotá,08/10/2023 03:51 PM

Reciba un cordial saludo:

Factura Electrónica de Olimpia IT, informa que se generaron los siguientes: Ingresa documento correctamente
FE64730

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

(sin asunto) - iomsecretariaim@ | Editar | WhatsApp | Portal

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.11018602

									de registro	
Pago 006	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro		Registr
Pago 007	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro		Registr
Pago 008	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro		Registr
Pago 009		FE64730	-	5 días de tiempo transcurrido *(10/08/2023 9:22:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		487.995,2 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Detalle
Pago 010		FE64780	-	1 día de tiempo transcurrido *(14/08/2023 9:32:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		12.899.263,23 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Detalle
Pago 011		FE64781	-	1 día de tiempo transcurrido *(14/08/2023 9:35:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		19.111.565,66 COP	Enviado a la Entidad Estatal		Detalle

Cre

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
APROBACION Y POLIZA CTO 96-8-20620-23 INTERCOMERCIAL.pdf	APROBACION Y POLIZA CTO 96-8-20620-23 INTERCOMERCIAL.pdf	Comprador	Descargar	Detall
GS-2023-044037-DISAN Carta inicio ejecucion cto 96-8-20620-23.pdf	GS-2023-044037-DISAN Carta inicio ejecucion cto 96-8-20620-23.pdf	Comprador	Descargar	Detall

9:45 AM
15/8/2023

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 16 AGOSTO 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-20620-23
Constancia de recibido No.	19
Contratista:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S
NIT del contratista:	830.501.223-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 2, 3, 5, GRUPO 12 ÍTEM 1, 2, 4, GRUPO 13 ÍTEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32.
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:	**$ 566.469.092,00**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 18/07/2023 **Fecha terminación** :29/12/2023
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ Jefe Departamento Enfermería
Fecha de entrega certificada:	15/08/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO	$19.111.565.66	$19.111.565.66	0,00	$19.111.565.66

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
64781	14/08/2023	$19.111.565.66	0	$19.111.565.66
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$19.111.565.66	0	$19.111.565.66

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 suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
24	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO DE 350 CC A 500 CC	- UNIDAD DE EMPAQUE PLÁSTICO TAPA ROSCA Y TAPA DE CONTROL DE VOLUMEN ENTRE 350 CC A 500 CC - CONCENTRACIÓN AL 70%. - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM 3	MK	X	
28	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO PARA ASPERSION FRASCO DE 900 CC - 1000 CC MAS ACTIVADOR	- CON GLUTARALDEHIDO 0.1000 GR, FORMALDEHIDO 0.040 GR, CETRIMIDA 0.060 GR - AMPLIO EXPECTRO BACTERICIDA, ESPORICIDA Y VIRUCIDA - ANTOCORROSIVO - APOYO TECNOLÓGICO BOMBAS DE ASPERSIÓN - ENVASE PLÁSTICO TAPA ROSCA, PROTECTOR DE BOQUILLA - VOLUMEN DE 900 CC - 1000 CC - SISTEMA DE ATOMIZADOR PARA SU USO - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM 3	QUIRUMEDICAS	X	

3	VENDAS ELASTICAS DE 3 X 5	- EMPAQUE INDIVIDUAL, NO ESTERIL - VENDAJE ORTOPEDICO DE ALTA COMPRESION TENSIL Y COMPRENSION GRADUAL - ELASTICO RESISTENTE A LA TRACCION - MEDIDA : 3 X5 (PULGADAS//YARDAS) - HEBILLA DE SEGURIDAD PAR AMARRE Y/O SUJECIÓN EN ALUMINIO PARA AJUSTE, CONFECCIÓN EN HILOS EN POLIESTER TEXTURIZADO ALGODÓN Y LYCRA. - ROTULO DEL EMPAQUE DEBE INDICAR No DE LOTE, REGISTRO SANITARIO E INDICADOR DE MEDIDA DE LA VENDA - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	ROLLO	SHERLEG	X	

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
13. INSUMOS VARIOS	24	ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO DE 350 CC A 500CC	166123	02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 9.575.417,66	$ 9.575.417,66
	28	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO PARA ASPERSION FRASCO DE 900 CC - 1000 CC MAS ACTIVADOR	166123	02-02-01-003-004	$ 101.208.333,00	$ 8.975.000,00	$ 9.536.148,00
	3	VENDAS ELASTICAS DE 3 X 5	166123	02-02-01-003-005	$ 232.312.559,00	$ 561.148,00	

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería -HOSPITAL CENTRAL-

S'OPEL

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44, Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Invima CCAA
Radicación No. 20201135150
WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951
iom@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE64781

CUFE: e465c4690c78c541c4bbcac94eb07367dc98547a3220160e246acf8245088f8419e50f6961b64614432286579cf93156

Fecha y hora expedición:08/14/2023 17:49

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL
NIT: 830067597-4
DIRECCION: CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 2201654
MEDIO DE PAGO: Transferencia Débito Interbancario
CORREO:
slfinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;lina.henao1051@correo.policia.gov.co

ENVIAR A

CR 59 26 21
000000 BOGOTA
COLOMBIA

NOTAS: #
$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
14/08/2023	14/10/2023
CRÉDITO DEL CLIENTE	60 Días
ORDEN DE COMPRA	
GRUPO 13 INSUMOS VARIOS	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1,137,223 UND	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO) REG. SAN: 2020M-0007725-R1 REF: D08AX08 LOTE: G3 802858 2 VTO: 07/01/2025 CUM: ATC: 201985-4 Cantidad x lote: 1,137,223.00 MARCA: JGB	8,42	0,00	9.575.417,66
500,000 CENTIMETRO CUBICO	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO ASPERSION MAS ACTIVADOR (1000 ML CENTIMETROS CUBICOS) QUIRUMEDICAS REG. SAN: 2015DM-0014198 REF: QP0491-23 LOTE: 0493 23 VTO: 07/04/2025 CUM: N/A Cantidad x lote: 500,000.00 ATC: N/A MARCA: QUIRUGER® PLUS	17,95	0,00	8.975.000,00
409 UND	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 KOL REG. SAN: 2007DM-0000501 R1 REF: LOTE: E 01 08 23 VTO: 08/01/2025 CUM: 19977083 Cantidad x lote: 409,00 ATC: NA MARCA: KOL	1,372,00	0,00	561.148,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 AGO. 15
NOMBRE Cumplidas
HORA Luis Lasso 1017.

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancias descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

SUBTOTAL:	19.111.565,66
IVA:	0,00
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	477,789.14
RTE IVA:	
RTE ICA:	79,121.88
VALOR NETO :	18.554.654,64
TOTAL DIAN:	19.111.565,66

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN: BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001; BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-363-271; BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537; BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:
contabilidad@intercomercialmedica.com - iom@intercomercialmedica.com

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotación
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO ACTIVIDAD 201-07 TARIFA 3.3 X 1000
CÓDIGO ACTIVIDAD PRINCIPAL 4645

TOTAL FACTURA EN LETRAS DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON SESENTA Y

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764043980461 VIGENCIA DESDE 2023-02-06 HASTA 2024-08-06 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 62550 A LA 80000

CODIGO OLIMPIA #$16-01-02-001;CTO96-8-20620/2023;lina.henao1051@correo.policia.gov.co#$

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320812-5

INTERCOMERCIAL MÉDICA

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS

CERTIFICA QUE

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

2. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Parafiscales correspondiente al mes de JULIO DE 2023.

3. Aportes de Salud a. mes de AGOSTO DE 2023.

La anterior certificación, se expide a los 15 dias del mes de Agosto de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.
Moisés Sánchez Ibagon
Revisor Fiscal

HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 14 de Agosto 2023
Hora: 09:00 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 10:00 horas del día 14 del mes Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, **Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**, jefe servicio departamento enfermería y supervisora de contrato, **INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** Jefe de almacén Hospital central, **PT DERLY YURANI AVILA** revisión de insumos apoyo técnico Departamento de Enfermería-Hocen y el Señor **MAXIMILIANO DOMINGUEZ** Auxiliar de bodega y el Señor **EDISON PEREZ H** Delegado de **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20620–23, suscrito con la firma **INTERCOMERCIAL MEDICA SAS.**

Contrato No. 96–8–20620–23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de DICIEMBRE de 2023

Cumplió: Si__X__NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO No. 2, 3, 5 GRUPO 12 ITEM 1, 2, 4. GRUPO 13 ITEM 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 24, 28, 29, 30, 32)

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 YDS	409	01/08/2025	$ 1,372.00	$ 561,148.00
	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	1,137,223	01/07/2025	$ 8.42	$ 9,575,417.66
	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO ASPERSION MAS ACTIVADOR (1000 ML)QUIRUMEDICAS	500,000	04/07/2025	$ 17.95	$ 8,975,000.00
SUBTOTAL					19,111,565.66
IVA					-
TOTAL					19,111,565.66

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

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

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

- Entrega Parcial: SI_X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____NO____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

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. 96–8–20620–23 INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
FACTURA No. FE64781

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CAPITÁN	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA	
IT	INTENDENTE CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN	
SR	MAXIMILIANO DOMINGUEZ	ALMACEN HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SR.	EDISON PEREZ H	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	DELEGADO	
PT	DERLY YURANI AVILA	UNIDAD; DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN	

POLICIA 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											
14/08/2023		X	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 YDS	VENDA ELASTICA BLANCA 3 X 5 YDS	E-01-08-23	2007DM-0000501-R1	I	409	01/08/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64781	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
14/08/2023		X	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	ALCOHOL ANTISEPTICO 70% X 350 ML JGB (CENTIMETRO CUBICO)	G3 802858 2	2020M-0007725-R*	NA	1,137,223	01/07/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64781	96-8-20620-23	EDISON PEREZ
14/08/2023		X	DESINFECTANTE ANTIMICROBIANO ASPERSION MAS ACTIVADOR (1000 ML) QUIRUMEDICAS	QUIRUGER PLUS	0493 23	2015DM-0014198	IIA	500,000	04/07/2025	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	64781	96-8-20620-23	EDISON PEREZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE: Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE, UNIDAD DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN

C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:19/12/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830501223 INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 66A 11 07 Teléfonos: 3158701

Dirección electrónica: secretaria@intercomercialme Ciudad: CALI Municipio: VALLE DEL CAUCA

Fecha de Inscripción: 02/04/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 21/09/2004 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4112 - Construcción de edificios no residenciales

Actividad 2: 4610 - Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/04/2019	C.C.	51764950	LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ingresa documento correctamente Recibidos × MINISTERIO DE HACIENDA × MINISTERIO DE HACIENDA Buenas ×

Factura Electrónica
para facturaelectronica

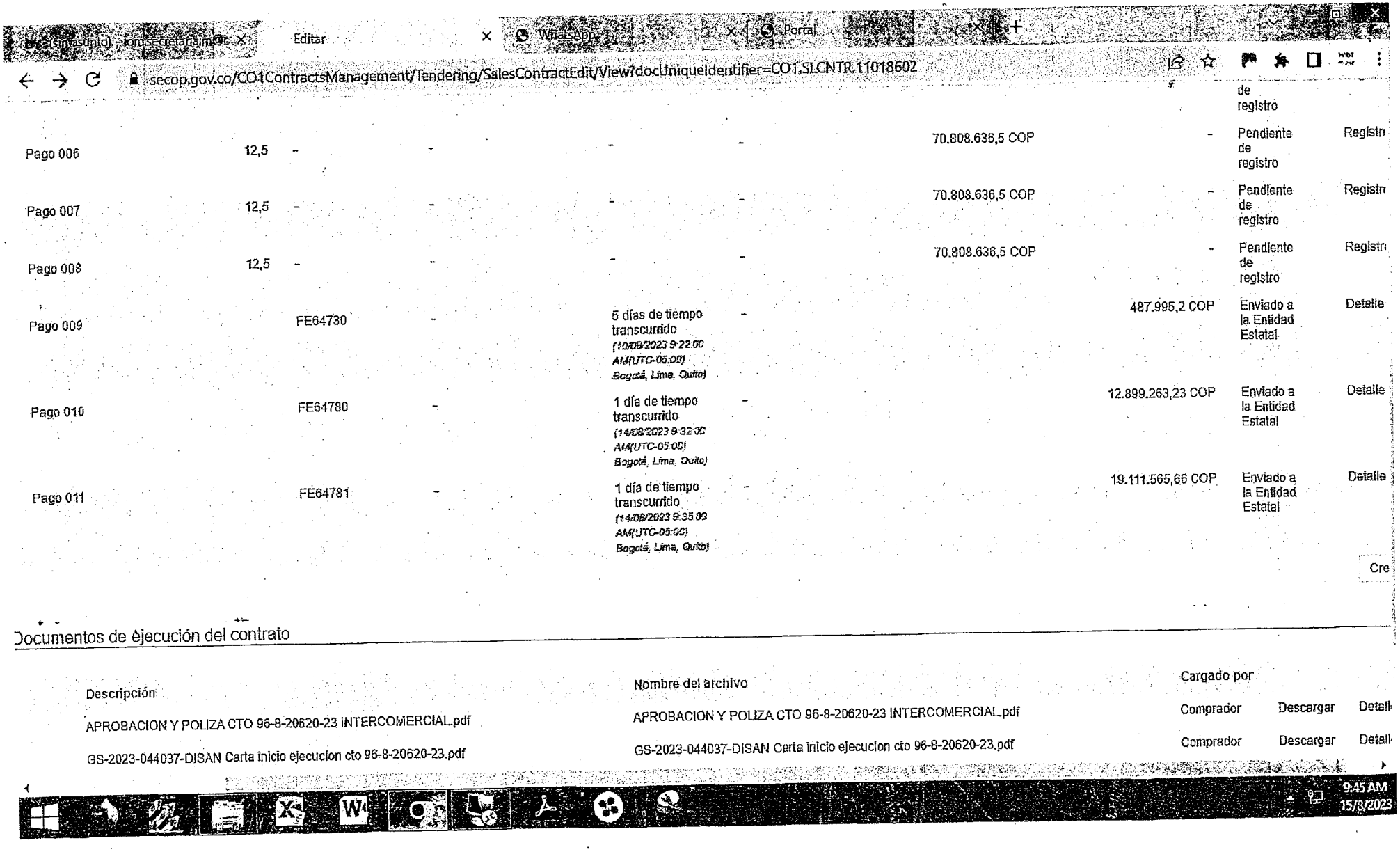
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Bogotá,08/14/2023 08:02 PM

Reciba un cordial saludo:

Factura Electrónica de Olimpia IT, informa que se generaron los siguientes: Ingresa documento correctamente
FE64781

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.



secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.11018602

								de registro	
Pago 006	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro	Registr
Pago 007	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro	Registr
Pago 008	12,5	-	-	-	-	70.808.636,5 COP	-	Pendiente de registro	Registr
Pago 009		FE64730	-	5 días de tiempo transcurrido *(10/08/2023 9:22:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		487.995,2 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 010		FE64780	-	1 día de tiempo transcurrido *(14/08/2023 9:32:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		12.899.263,23 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 011		FE64781	-	1 día de tiempo transcurrido *(14/08/2023 9:35:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-		19.111.565,66 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Cre

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
APROBACION Y POLIZA CTO 96-8-20620-23 INTERCOMERCIAL.pdf	APROBACION Y POLIZA CTO 96-8-20620-23 INTERCOMERCIAL.pdf	Comprador	Descargar	Detall
GS-2023-044037-DISAN Carta inicio ejecucion cto 96-8-20620-23.pdf	GS-2023-044037-DISAN Carta inicio ejecucion cto 96-8-20620-23.pdf	Comprador	Descargar	Detall

9:45 AM
15/8/2023