No. HOCEN- GUDENFE

Bogotá D.C., 30 Septiembre 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. 96-8-20622-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	1/09/2023	Hasta	30/09/2023

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- 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: 03**

~~**Información del contrato u orden de compra**~~

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-20622-23**
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 4, 6, 7, 8, 9, GRUPO 13 ÍTEM 7, 23**
Contratista	**POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S - POLIFARMA S.A.S**
Representante legal	**NANCY PATRICIA VARGAS BELTRAN (Suplente del Representante Legal)**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$ 517.898.966.00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	NO APLICA
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 517.898.966.00**
Plazo de ejecución inicial	**4 meses**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**31/07/2023**
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 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 Secretaria 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,	SÍ	

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.		
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	SÍ	

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.		
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	SÍ	

sobre el funcionamiento del equipo estableciendo parámetros que garanticen el adecuado funcionamiento del mismo sin costo adicional para el Hospital Central.		
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 (62) día calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (90) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Factura Nº FE 10608, FE 10609

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	$ 517.898.966,00	100 %
Valor total de las entregas	$ 462.549.268.84	89.31 %
Valor total facturado	$ 462.549.268.84	89.31 %
Valor facturado pendiente de pago	$ 462.549.268.84	89.31 %
Valor pagado	$ 462.549.268.84	89.31 %
Valor pendiente de entrega	$ 55.349.697.16	10.69 %

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
$ 10.361.782.20	04/09/2023	$ 10.361.782.20	10608	$ 10.361.782.20		Consultar SECOP II o tesorería unidad

$ 131.486.998.94	**04/09/2023**	$131.486.998.94	10609	$131.486.998.94		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 96-8-20622-23

Correo electrónico: lina.henao1051@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3507113811
hocen.enfer@policia.gov.co
Telefono 2202030

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 5 SEPTIEMBRE 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.	**96-8-20622-23**
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S - POLIFARMA S.A.S.
NIT del contratista:	**800,151,064-0**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**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 4,6,7,8,9, GRUPO 13 ÍTEM 7, 23**
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:	**$517.898.966,00**
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:	4/09/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 10.361.782,20	$ 10.361.782,20	0,00	$ 10.361.782,20

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
10608	30/08/2023	$ 10.361.782,20	0	$ 10.361.782,20
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 10.361.782,20	0	$ 10.361.782,20

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
3	- MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" - COLOR BLANCA - CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	- MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" - COLOR BLANCA - CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	UNIDAD	MANILLAS DE CONTROL		
4	- MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" - COLORES ROJA - CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	- MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" - COLORES ROJA - CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	UNIDAD	MANILLAS DE CONTROL	X	
5	- MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" - COLORES AZUL - CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	- MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" - COLORES AZUL - CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	UNIDAD	MANILLAS DE CONTROL	X	

6	• MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" • COLOR ROSADA • CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	• MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" • COLOR ROSADA • CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	UNIDAD	**MANILLAS DE CONTROL**	X	
7	• MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" • COLORES NARANJA • CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	• MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" • COLORES NARANJA • CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA	UNIDAD	**MANILLAS DE CONTROL**	X	

GRUPO	ITEM	NUMERO DE REGISTRO	RUBRO	VALOR ASIGNADO AL RUBRO	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
4. SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS	3-4-5-6-7	166323	**02-02-01-004-008**	368.619.070,00	10.361.782,20	10.361.782,20

Capitán. **LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ**
Jefe Departamento Enfermería

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 71 29 A 23
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2405051 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 10608

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-30	08:27:02
Expedición	2023-08-31	13:35:26
Vencimiento	2023-10-30	

Cliente	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830,067,597 - 4 /Id. Extranjero :	Teléfono	2202147
Dirección	CR 59 26 21 CAN	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	monica.gutierrez1050@correo.policia.gov.co	Remisión	11.991
Order Reference Prefijo		Número	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
MANILLA IDENTIFICACION ADULTO BLANCO UND	12,200	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	4,828,638
404152 MANILLA IDENTIFICACION ADULTO BLANCO UND	F.V :			12,200.00				
MANILLA IDENTIFICACION ADULTO ROJO UND	1,000	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	395,790
403585 MANILLA IDENTIFICACION ADULTO ROJO UND	F.V :			1,000.00				
MANILLA IDENTIFICACION PEDIATRICO NIÑO UND	1,600	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	633,264
406511 MANILLA IDENTIFICACION PEDIATRICO NIÑO U	F.V :			1,600.00				
MANILLA IDENTIFICACION PEDIATRICO NIÑA UND	1,600	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	633,264
406516 MANILLA IDENTIFICACION PEDIATRICO NIÑA U	F.V :			1,600.00				
MANILLA IDENTIFICACION ADULTO NARANJA UND	1,000	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	395,790
393918 MANILLA IDENTIFICACION ADULTO NARANJA UN	F.V :			1,000.00				
MANILLA IDENTIFICACION ADULTO BLANCO UND	3,000	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	1,187,370
398981 MANILLA IDENTIFICACION ADULTO BLANCO UND	F.V :			3,000.00				
MANILLA IDENTIFICACION ADULTO NARANJA UND	800	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	316,632
390609 MANILLA IDENTIFICACION ADULTO NARANJA UN	F.V :			800.00				

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145-8

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :a1ad8acf61a4626e008fa510874b0bcecf656847ce46c4ff47ae5dd9bfc674e9a8eaa1e1d21d8869db27bffa2de9162b

COPIA

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 71 29 A 23
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2405051 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 10608

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-30	08:27:02
Expedición	2023-08-31	13:35:26
Vencimiento	2023-10-30	

Cliente	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830,067,597 - 4 /Id. Extranjero :	Teléfono	2202147
Dirección	CR 59 26 21 CAN	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	monica.gutierrez1050@correo.policia.gov.co	Remisión	11.991
Order Reference Prefijo		Numero	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
MANILLA IDENTIFICACION ADULTO ROJO UND	800	UN	NA	TYVEK	NA	395.79	19	316,632

407371	MANILLA IDENTIFICACION ADULTO ROJO UND	F.V :	800.00

Total Bruto	8,707,380.00
IVA	1,654,402.20
RETEFUENTE VENT	217,684.50
Retenc. ICA	36,048.55
Total a Pagar	**$ 10.108.049,15**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 10.108.049,15 Cuota 1 Vence el 2023-10-30

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Ciento Ocho Mil Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 15/100

OBSERVACIONES

CON CARGO AL CONTRATO 96-8-20622-23

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA
NOMBRE Luisa Page
HORA 8:18
Recibo Factura

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764042329303 aprobado en 2023-01-01 vigente 18 Meses, prefijo FE desde el número 8690 al 20000**

CUFE :a1ad8acf61a4626e008fa510874b0bcecf656847ce46c4ff47ae5dd9bfc674e9a8eaa1e1d21d8869db27bffa2de9162b

COPIA

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS
"POLIFARMA SAS"

CERTIFICA QUE:

POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS "POLIFARMA SAS" identificada con NIT No 800.151.064-0, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS "POLIFARMA SAS" se encuentra a paz y salvo por concepto de:

1. Pensión, Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF, y Responsables Fiscales correspondientes al mes de julio de 2023.
2. Aportes a Salud Correspondientes al mes de agosto de 2023.

La presente certificación se expide a los veinte nueve (31) días del mes de agosto de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente

C.P. ALBERTO OBANDO LEON
Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.
CC # 13.837.414
TP # 9463-T

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:18/01/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800151064	POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S.

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 71 29A 23 Teléfonos: 6068702

Dirección electrónica: polifarma_sa@yahoo.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 31/12/1969

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 18/03/1994 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 9609 - Otras actividades de servicios personales n.c.p.

Actividad 2: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 3: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
18/03/1994	00588617	POLIMEDIC S LTDA	CALLE 71 29A 23	3112668

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
26/03/2018	C.C.	16635746	OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

NOMBRE UNIDAD QUE ORIGINA

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 31 DE AGOSTO DE 2023
Hora: 8:00 horas
Lugar: Almacén HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

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

Siendo las 8.00 horas del día 31 de Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, los Señores: Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** - Jefe del servicio Departamento de Enfermería- HOCEN - Supervisora del Contrato, **PT DERLY YURANI AVILA** - revisión de Insumos Departamento de Enfermería, **y FERNANDO FARFAN** Delegado de POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S " POLIFARMA SAS" .., con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-20622-23, suscrito con la firma POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S " POLIFARMA S.A.S"

Contrato No. 96-8-20622-23

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 DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO No 4,6,7,8,9, GRUPO 13 ITEM 7, 23)

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
GRUPO 4 ITEM 3	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO BLANCO	12.200	404152	$395.79	$4.828.638.00
GRUPO 4 ITEM 3	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO BLANCO	3.000	398961	$395.79	$1.187.370.00
GRUPO 4 ITEM 4	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO ROJO	1.000	403585	$395.79	$395.790.00
GRUPO 4 ITEM 4	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO ROJO	800	407371	$395.79	$316.632.00
GRUPO 4 ITEM 5	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRIA AZUL NIÑO	1.600	406511	$395.79	$633.264.00
GRUPO 4 ITEM 6	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRIA ROSADA NIÑA	1.600	406516	$395.79	$633.264.00
GRUPO 4 ITEM 7	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO NARANJA	1.000	393918	395.79	$395.790.00
GRUPO 4 ITEM 7	MANILLA DE IDENTIFICACION ADULTO NARANJA	800	390609	395.79	$316.632.00
SUBTOTAL					$8.707.380.00

IVA	$1.654.402.20.
TOTAL	$10.361.782.20.

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 SI NO NÚMERO CERTIFICADOR

CONFORMIDAD:		x				
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. 96-8-20622-23 POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S "POLIFARMA SAS" Factura No. 10608

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
PT	PT DERLY YURANI AVILA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS DEPTO DE ENFERMERIA	
SR.	FERNANDO FARFAN	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S " POLIFARMA SAS"	DELEGADO	

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ D.C 5 SEPTIEMBRE 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.	**96-8-20622-23**
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S A S - POLIFARMA S.A.S.
NIT del contratista:	**800,151,064-0**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**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 4,6,7,8,9, GRUPO 13 ÍTEM 7, 23**
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:	**$517.898.966,00**
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:	4/09/2023

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	$ 131.486.998,94	$ 131.486.998,94	0,00	$ 131.486.998,94

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
10609	30/08/2023	$ 131.486.998,94	0	$ 131.486.998,94
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 131.486.998,94	0	$ 131.486.998,94

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.

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
1	GASA ESTERIL NO TEJIDA	- GASA HOSPITALARIA PRECORTADA, NO TEJIDA, DE CUATRO PLIEGUES, DE 7,5 CM X 7,5 CM, ESTÉRIL, EMPACADA EN SOBRES SELLADOS, SIN MANIPULAR. - PRESENTACIÓN SOBRE X 3 UNIDADES Y/O 5 UNIDADES. - EMPAQUE INDIVIDUAL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, INVIMA, CALIBRE, NUMERO 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	VITAL MEDIC	X	
2	PILAS GLUCOMETRO CR 2032	- REFERENCIA; CR 2032 DE 3 A 5 V - DURABILIDAD DE DOS (2) SEMANAS - EMPAQUE INDIVIDUAL PARA CADA PILA - EMPAQUE INDIVIDUAL: DEBE LLEVAR IMPRESA LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS.	UNIDAD	PANASONIC	X	
2	SUMINISTRO DE EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSION	- EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL. - CON LLAVE O CLAMP DESLIZANTE QUE INTERRUMPA EL GOTEO. - CÁMARA CUANTA GOTAS. - CONECTOR DISTAL TIPO LUER LOCK QUE NO PERMITA FUGAS. - PUERTO EN Y CON SISTEMA DE CONECTOR LUER LOCK. - EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTÉRIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	NIPRO MEDICAL-HAUKMED	X	

3	JERINGA DESECHABLE DE 3CM	- JERINGA DE 3 CC CON AGUJA EN ACERO INOXIDABLE DE 21G X 1½" (38 mm). PULGADA CON PROTECTOR - MEDIDAS 3CM ESCALA EXPRESADA EN MILÍMETROS, CON IMPRESIONES DE CARACTERES INDELEBLES, FÁCILMENTE LEGIBLES Y VISIBLES. NO BORRABLE A LA MANIPULACIÓN - EMBOLO CON PUNTA DE CAUCHO, QUE NO SE SEPARE DEL CILINDRO AL SUCCIONAR EL MEDICAMENTO - SISTEMA LUER LOCK - CON APOYO EL DEDO PULGAR PARA EL CILINDRO EMPAQUE INDIVIDUAL, EN BLÍSTER PEEL PACK. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN, CÓDIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS.	UNIDAD	NIPRO MEDICAL	X	
8	PAPEL TERMICO PARA EKG SCHILLER FT-1	- PAPEL TERMORREACTIVO PLEGADO EN Z, ELECTROCARDIOGRAFO FT-1 ORIGINAL 150mm*114mm X 60 a 75 sheets. - EMPAQUE INDIVIDUAL - IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE NUMERO 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	UNIDAD	PAINMED	X	
23	AGUA OXIGENADA FRASCO DE 120CC A 150 CC	- UNIDAD DE EMPAQUE PLÁSTICO TAPA ROSCA VOLUMEN ENTRE 120 CC A 150 CC - FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS - EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD,ORDEN,CONSERVACION,TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	CM3	OSA	X	

GRUPO	ITEM	NUMERO DE REGISTRO	RUBRO	VALOR ASIGNADO AL RUBRO	VALOR FACTURA	AFECTACIÓN TOTAL
4. SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS	1	166323	A-02-02-01-004-008	$ 447.018.166,00	$ 28.076.400,00	$ 126.389.669,72
	2	166323			$ 353.400,25	
8. EQUIPO DE BOMBA CLARO	2	166323			$ 97.297.200	
4. SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS	8	166323			$ 662.669,47	

9. JERINGAS	3	166323	A-02-02-01-003-005	$ 70.880.800,00	$ 4.507.649,22	$ 5.097.329,22
13. INSUMOS VARIOS	23	166323	A-02-02-01-003-005	$70.880.800,00	$ 589.680,00	

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 71 29 A 23
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2405051 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830,067,597 - 4 /Id. Extranjero :	Teléfono	2202147
Dirección	CR 59 26 21 CAN	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	monica.gutierrez1050@correo.policia.gov.co	Remisión	12.336
Order Reference Prefijo		Numero	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 10609

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-30	09:28:34
Expedición	2023-08-31	13:35:51
Vencimiento	2023-10-30	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
GASA PRECORTADA 3X3 (7.5X7.5) SOBRES X 5 UNIDAD	70,900	SOB	2022DM-0009427-R1	VITAL MEDIC	NA	396.00	0	28,076,400
20230508 GASA PRECORTADA 3X3 (7.5X7.5) SOBRES X 5	F.V : 2028-05-07				70,900.00			
PILA CR 2032	100	UN	NA	DAIR O LITHIUM	NA	2,969.75	19	296,975
NA*/.* PILA CR 2032	F.V : 2027-12-31				100.00			
SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LATEX UND	3,111	UN	2022DM-0024843	NIPRO MEDICAL	NA	17,820.00	0	55,438,020
20230130A SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LAT	F.V : 2028-01-29				3,111.00			
JERINGA DESECH. 3 PARTES 3 CC 21 G X 1.5 LUER LOCK	23,478	UN	2018DM-0018552	NIPRO MEDICAL	NA	161.34	19	3,787,941
20220905A JERINGA DESECH. 3 PARTES 3 CC 21 G X 1.5	F.V : 2027-09-04				23,478.00			
SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LATEX UND	1,910	UN	2022DM-0024843	NIPRO MEDICAL	NA	17,820.00	0	34,036,200
20221010*D SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LAT	F.V : 2027-10-09				1,910.00			
PAPEL TERMORREACTIVO 150MM-114MM-60EN Z REF FT 1	45	UN	NA	SCHILLER	NA	12,374.78	19	556,865
N/A*/* PAPEL TERMORREACTIVO 150MM-114MM-60EN Z	F.V :				45.00			
SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LATEX UND	439	UN	2018DM-0018263	NIPRO MEDICAL	NA	17,820.00	0	7,822,980
20220820 SET ADMIN BOMBA INFUSION CLARO LIBRE LAT	F.V : 2027-08-19				439.00			
AGUA OXIGENADA X 120 CC FRASCO	300	UN	2021M-0011507-R2	LABORATORIOS OSA	20021507-01	1,965.60	0	589,680
2786 AGUA OXIGENADA X 120 CC FRASCO	F.V : 2025-08-30				300.00			

Elaborado e impreso por Sigo SAS Nit. 830.048.145 -8

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.- Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :61583bf0dc28b0cd9a6678a87060720d27ab60a1e435a85853fa353f8500f0e31314ea1c107daed3769ae096f943d5a7

ORIGINAL

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 71 29 A 23
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2405051 3112668
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores

Cliente	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830,067,597 - 4 /Id. Extranjero :	Teléfono	2202147
Dirección	CR 59 26 21 CAN	Vendedor	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	monica.gutierrez1050@correo.policia.gov.co	Remision	12.336
Order Reference Prefijo		Numero	

FACTURA ELECTRONICA VENT

FE 10609

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-08-30	09:28:34
Expedición	2023-08-31	13:35:51
Vencimiento	2023-10-30	

Descripción	Cantidad	UN	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

Total Bruto	130,605,060.62
IVA	881,938.32
RETEFUENTE VENT	3,265,126.52
Retenc. ICA	542,344.25
Total a Pagar	**$ 127.679.528,17**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Efectivo 127.679.528,17 Cuota 1 Vence el 2023-10-30

VALOR EN LETRAS

Ciento Veintisiete Millones Seiscientos Setenta Y Nueve Mil Quinientos Veintiocho Pesos M/Cte Con 17/100

OBSERVACIONES

CON CARGO CONTRATO 96-8-20622-23

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2023 SET 12
FECHA
NOMBRE
HORA 10:14
Recibo factura

POLIFARMA S.A.S.
NIT. 800.151.064-0

Firma Elaborado por : JENNY JOHANNA G

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764042329303 **aprobado en** 2023-01-01 **vigente** 18 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8690 **al** 20000

CUFE :61583bf0dc28b0cd9a6678a87060720d27ab60a1e435a85853fa353f8500f0e31314ea1c107daed3769ae096f943d5a7

ORIGINAL

Elaborado e Impreso por Sligo SAS Nit: 830.048.145 -8

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS "POLIFARMA SAS"

CERTIFICA QUE:

POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS "POLIFARMA SAS" identificada con NIT No 800.151.064-0, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

POLIMEDICS FARMACEUTICA SAS "POLIFARMA SAS" se encuentra a paz y salvo por concepto de:

1. Pensión, Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF, y Responsables Fiscales correspondientes al mes de julio de 2023.

2. Aportes a Salud Correspondientes al mes de agosto de 2023.

La presente certificación se expide a los veinte nueve (31) días del mes de agosto de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente

C.P. ALBERTO OBANDO LEON
Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.
CC # 13.837.414
TP # 9463-T

NOMBRE UNIDAD QUE ORIGINA
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 31 DE AGOSTO DE 2023
Hora: 8:00 horas
Lugar: Almacén HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

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

Siendo las 8.00 horas del día 31 de Agosto del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, los Señores: Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** - Jefe del servicio Departamento de Enfermería- HOCEN - Supervisora del Contrato, **PT DERLY YURANI AVILA** - revisión de insumos Departamento de Enfermería, **IT ERWIN ESTEBAN GONZALES ALDANA** – jefe almacén (E) **HOCEN MONTEVIDEO, SR MAXIMILIANO DOMINGUEZ HERREÑO** - Auxiliar de Bodega Almacén HOCEN MONTEVIDEO, **y FERNANDO FARFAN** Delegado de POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S " POLIFARMA SAS" .., con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-20622-23, suscrito con la firma POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S " POLIFARMA S.A.S"

Contrato No. 96-8-20622-23

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 DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO No 4,6,7,8,9, GRUPO 13 ITEM 7, 23)

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
GRUPO 4 ITEM 1	GASA PRECORT ESTERIL NO TEJIDA 7.5x7.5 SOBX5UND	70.900	20230508	$396	$28.076.400,00
GRUPO 4 ITEM 2	PILAS GLUCOMETRO CR 2032	100	NA	$2.969,75	$296.975,00
GRUPO 4 ITEM 8	PAPEL TERMICO PARA EKG SCHILLER FT-1	45	NA	$ 12.374,78	$662.670,00
GRUPO 8 ITEM 2	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	3.111	20230130	$17.820	$55.438.020,00
GRUPO 8 ITEM 2	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	1.910	20221010	$17.820	$34.036.200,00
GRUPO 8 ITEM 2	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	439	20220820	$17.820	$7.822.980,00
GRUPO 9 ITEM 3	JERINGA DESECHABLE DE 3 CM C/A 21 X 1.5	23.478	20220905	$161,34	$3.787.940,52

GRUPO 13 ITEM 23	AGUA OXIGENADA DE 120 CC A 150 CC	300	2405	$1.965.60	$589.600.00
SUBTOTAL					**$130.605.060.62**
IVA					**$881.938.32**
TOTAL					$131.486.998.94

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. . 96-8-20622-23 POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S "POLIFARMA SAS" **Factura No. 10609**

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
PT	PT DERLY YURANI AVILA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN	REVISION DE INSUMOS DEPTO DE ENFERMERIA	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALES ALDANA	ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	JEFE ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	
SR.	MAXIMILIANO DOMINGUEZ HERREÑO	ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	
SR.	FERNANDO FARFAN	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A.S " POLIFARMA SAS"	DELEGADO	

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											
31/08/2023		X	GASA PRECORT ESTERIL NO TEJIDA 7.5x7.5 SOBX5UND	GASA PRECORT ESTERIL NO TEJIDA 7.5x7.5 SOBX5UND	20230508	2022DM-0009427-R1	IIA	70.900	7/05/2028	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		X	PILAS GLUCOMETRO CR 2032	PILAS GLUCOMETRO CR 2032	NA	NO APLICA	NO APLICA	100	31/12/2027	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		X	PAPEL TERMICO PARA EKG SCHILLER FT-1	PAPEL TERMICO PARA EKG SCHILLER FT-1	23143A10007	2012DM-008022	NO APLICA	45	23/05/2033	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		X	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	20230130	2022DM-0024843	IIA	3.111	29/01/2028	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		X	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	20221010	2022DM-0024843	IIA	1.910	9/10/2027	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		X	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION (CLARO) LIBRE DE LATEX	20220820	2018DM-0018263	IIA	439	19/08/2027	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		X	JERINGA DESECHABLE DE 3 CM C/A 21 X 1.5	JERINGA DESECHABLE DE 3 CM C/A 21 X 1.5	20220905	2018DM-0018552	IIA	23.478	4/09/2027	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.
31/08/2023		MEDICAMENTO	AGUA OXIGENADA DE 120 CC A 150 CC	AGUA OXIGENADA DE 120 CC A 150 CC	2713	2021M-0011507-R2	NO APLICA	300	30/08/2025	POLIMEDICS FARMACEUTICA S.A,S " POLIFARMA SAS"	10609	. 96-8-20622-23	TOMAS PRECIADO B.

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: TE.
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:18/01/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800151064	POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S.

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 71 29A 23 Teléfonos: 6068702

Dirección electrónica: polifarma_sa@yahoo.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 31/12/1969

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 18/03/1994 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 9609 - Otras actividades de servicios personales n.c.p.

Actividad 2: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 3: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	#MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
18/03/1994	00588617	POLIMEDIC S LTDA	CALLE 71 29A 23	3112668

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
26/03/2018	C.C.	16635746	OSCAR HUMBERTO BEDOYA SANCHEZ	REPRESENTANTE LEGAL