No. HOCEN- GUDENFE

Bogotá D.C., 31 Octubre 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. 96-8-20653-23

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO X O FINAL**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **01/10/2023** | **Hasta** | **31/10/2023** |

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: 04**

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **96-8-20653-23** |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | **EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES 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 13 ÍTEM 21, 25, 26, 27, 31, 33 Y 34.** |
| **Contratista** | **QUIRUMEDICAS SAS** |
| **Representante legal** | **JOSÉ NOEL GARCÍA LONDOÑO** |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | **$ 203.544.480,00** |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | NO APLICA |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | **$ 203.544.480,00** |
| **Plazo de ejecución inicial** | **4 meses** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | **07/07/2023** |
| **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 N° 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 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.<br><br>**Nota:** Durante la ejecución de contrato será objeto de verificación por parte del supervisor de contrato.<br><br>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.<br>**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:<br>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.<br>Si es **importador**: el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA<br>Expedido por el INVIMA vigente.<br>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.<br>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 (99) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (59) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

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

Factura No. FE 66635, FE 67310

**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 | $ 203.544.480.00 | 100 % |
| Valor total de las entregas | $ 55.668.838.00 | 65.98 % |
| Valor total facturado | $ 55.668.838.00 | 65.98% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 55.668.838.00 | 65.98% |
| Valor pagado | $ 55.668.838.00 | 65.98% |
| Valor pendiente de entrega | $ 69.236.816.00 | 34.02 % |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 6.003.648.00 | 5/10/2023 | $ 6.003.648.00 | 66635 | $ 6.003.648.00 | | Consultar SECOP II o Tesorería unidad |
| $ 49.665.190.00 | 18/10/2023 | $ 49.665.190.00 | 67310 | $ 49.665.190.00 | | 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 96-8-20653-23
Correo electrónico: lina.henao1051@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3507113811
hocen.enfer@policia.gov.co
Telefono 2202030

| 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 20 OCTUBRE 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.** | **96-8-20653-23** |
| **Constancia de recibido No.** | 05 |
| **Contratista:** | **QUIRUMEDICAS S.A.S.** |
| **NIT del contratista:** | **860.047.163-5** |
| **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 13 ÍTEM 21, 25, 26, 27, 31, 33 Y 34** |
| **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:** | **$203.544.480,00** |
| **Plazo de ejecución:** | **Fecha inicio:** 07/07/2023 **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<br>Jefe Departamento Enfermería |
| | 05/10/2023 ✓ |

JUL-425-506

| Página 2 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 | | |

| | |
|---|---|
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia<br><br>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 | $ 6.003.648,00 | $ 6.003.648,00 | 0,00 | $ 6.003.648,00 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 66635 | 26/09/2023 | $ 6.003.648,00 | 0 | $ 6.003.648,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 6.003.648,00 | 0 | $ 6.003.648,00 |

**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 |
| 21 | GEL ELECTROCONDUCTOR | • ALTA CONDUCTIVIDAD Y TRANSMISION DE ONDAS ECOSONOGRAFICAS Y ELECTROMEDICAS • NO PERMITE INTERFERENCIAS • HIDROSOLUBLE • ANTIALERGICO • NO MANCHA LA ROPA • NO IRRITANTE A LA PIEL DEL PACIENTE • ÓPTIMA CALIDAD DE LOS RESULTADOS • NO CORROSIVO PARA TRASNDUCTORES Y EQUIPOS • EXCENTO DE SAL Y CLORURO • ENVACE PLASTICO PRESENTACION POR 240CC A 500CC • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. | FRASCO TAPA | CONDUGEL-QUIRUMEDICAS | X | |

| GRUPO | ITEM | DESCRIPCION DEL INSUMO | NUMERO DE DOCUMENTO | RUBRO | VALOR INICIAL | VALOR FACTURA | AFECTACION TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13. INSUMOS VARIOS | 21 | GEL ELECTROCONDUCTOR | 166123 | A-02-02-01-003-005 | $ 51.881.280,00 | $ 6.003.648,00 | $ 6.003.648,00 |

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería

**QUIRUMEDICAS SAS**

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

*Amo a COLOMBIA,*
*Apoyo lo Nuestro*



N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 66635

FECHA DE EMISION 2023.09.26 11:08:22

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

***CLIENTE :***

**SEÑOR(ES) :** HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
**NIT :** 830067597-4
**DIRECCION :** TV 45 40 13 CAN
**TELEFONO :** 2202600 22025
**CIUDAD :** BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
**NOTA :** ,4230305681,REMPLAZA FACTURA 65793

| FECHA DE EMISION | VENCIMIENTO |
|---|---|
| 26 / SEPTIEMBRE / 2023 | 26 / OCTUBRE / 2023 |
| ALMACEN | ZONA |
| BQUIRUME | 1400 |
| O. COMPRA | PEDIDO |
| 96-8-20653-23 | 4230206823 |
| CONDICIONES DE PAGO | 30 DIAS |

| CODIGO | LOTE | DESCRIPCION | BOD. | UBICAC. | IVA | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CG240 | 0495-23 | CONDUGEL X 240 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2018DM-0001940-R1 RIESGO I VENCE : 2025.08.12 | BQUIR | | 0.00 | FR240 | 2,016.00 | 2,978.00 | 6,003,648.00 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 OCT. 05
NOMBRE Luz Yael
HORA 8:30
Recibo factura

**Son:** SEIS MILLONES TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

| | |
|---|---|
| VALOR ARTICULOS | 6,003,648.00 |
| DESCTO **0.00 %** | 0.00 |
| BASE GRAVABLE IVA | 0.00 |
| + IVA **19.00** | 0.00 |
| TOTAL FACTURA $ | 6,003,648.00 |
| - RETEIVA **15.00** | 0.00 |
| - RETEICA | 24,855.10 |
| - RETEFUENTE | 150,091.20 |
| TOTAL A PAGAR $ | 5,828,701.70 |

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

**El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.**
**y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.**

**En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.**

**Timbre Electronico DIAN**
**Verifique: http://www.dian.gov.co/**

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 53958d24390de59095b9b6902326bf74693299f2aaf726436469c7af47c9d6504a222987189712c3aac5d7fe3679eea5

**Verifique documento : http://www.dian.gov.co/**

**Nombre y cedula de quien recibe**

**Fecha de recibo**

QUIRUMEDICAS SAS
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MAYKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
**Vendedor**

**Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad**

*Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1*

*Bogotá D.C., Septiembre 13 de 2023*

***EL REVISOR FISCAL DE***

***QUIRUMEDICAS S.A.S. CERTIFICA:***

*Que dando cumplimiento al ARTICULO 50 DE LA LEY 789/202, la Empresa* ***QUIRUMEDICAS S.A.S.****, con NIT:* ***860.047.163-5****, liquido los aportes parafiscales, haciendo uso de la* ***PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES "ASOPAGOS S.A."*** *y que la misma fue cancelada por medio del Banco Bancolombia, el día 13 de Septiembre de 2023, así:*

1. *Pensión, Caja de compensación familiar, SENA, ICBF y Riesgos profesionales, correspondientes al mes de Agosto del año 2023.*

2. *Aportes de salud correspondientes al mes de Septiembre del 2023.*

*La anterior* ***CERTIFICACIÓN****, se expide a los Trece (13) días del mes de Septiembre de Dos Mil Veintitrés (2023).*

***CARLOS ALBERTO GAITAN***
*TP 28543-T*
*Revisor Fiscal*

NOMBRE UNIDAD QUE ORIGINA

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C 26 de Septiembre de 2023
**Hora:** 08:00 horas

**Lugar: Almacén Hocen Montevideo**

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

Siendo las 08:00 horas del día 26 del mes de septiembre del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, los señores, Supervisor Contrato Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA-SUPERVISOR CONTRATO HOCEN, **IT. CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** JEFE ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO, Enfermera Jefe **ANA ELIZABETH APONTE CARO** COORDINADOR ENFERMERIA-REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO- DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN, **PT. DERLY YURANI AVILA** REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN, Sr. **WILMER GONZALEZ GALLEGOS** Aux. Bodega Almacén Hocen Montevideo y la Señora **MARCELA CERON** – delegada de **QUIRUMEDICAS S.A.S.** Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20653–23, suscrito con la firma QUIRUMEDICAS **S.A.S.**
Contrato No. 96–8–20653–23

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 ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL-GRUPOS No. 13 ÍTEM 21, 25, 26, 27, 31, 33 Y 34.**

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Gel Electroconductor frasco x 240 cc | 2016 | 0495-23 | 2,978.00 | 6,003,648.00 |
| SUBTOTAL | | | | | 6,003,648.00 |
| IVA | | | | | 0 |
| TOTAL | | | | | 6,003,648.00 |

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 ____ NO___X___, Observaciones:
- Entrega Total: SI__X___ NO _____,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

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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 – 20653 - 23 QUIRUMEDICAS S.A.S FACTURA No.** 66635

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| CAP. | LINA XIMENA HENAO HINCAPIE | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN | JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA-SUPERVISOR CONTRATO HOCEN | |
| IT. | CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY | ALMACEN HOCEN-MONTEVIDEO | JEFE ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | |
| E.J | ANA ELIZABETH APONTE CARO | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN | REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA-HOCEN | |
| PT. | DERLY YURANI AVILA | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN | REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA-HOCEN | |
| SR. | WILMER GONZALEZ GALLEJOS | ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | AUXILIAR BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | |
| SRA. | MARCELA CERON | QUIRUMEDICAS S.A.S | 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 | | | | | | | | | | | |
| 26/09/2023 | | X | Gel Electroconductor frasco x 240 cc | Condugel | 0495-23 | 2018DM-0001940-R1 | I | 2016 | 12/08/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 66635 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE Maximero Heredia Cupié
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:02/10/2023

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 860047163 | QUIRUMEDICAS SAS |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 49 A 128 A 32 Teléfonos: 6488888

Dirección electrónica: CONTABILIDAD@QUIRUME Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

### PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 2100 - Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos de uso farmacéutico

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

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| Fecha apertura | # MATRICULA | NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| 24/02/1976 | 00071284 | QUIRUMEDICAS | CRA 49A 128A 32 | 6488888 |

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 17/09/2019 | C.C. | 19442945 | CARLOS ALBERTO GAITAN GARCIA | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 26/03/2018 | C.C. | 22671019 | ANA VICTORIA PIZARRO PERTUZ | REPRESENTANTE LEGAL |
| 15/11/2019 | C.C. | 2647025 | JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

| 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 24 octubre de 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.** | **96-8-20653-23** |
| **Constancia de recibido No.** | 06 |
| **Contratista:** | **QUIRUMEDICAS S.A.S.** |
| **NIT del contratista:** | **860.047.163-5** |
| **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 13 ÍTEM 21, 25, 26, 27, 31, 33 Y 34** |
| **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:** | **$203.544.480,00** |
| **Plazo de ejecución:** | **Fecha inicio:** 07/07/2023 **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<br>Jefe Departamento Enfermería |
| | 18/10/2023 |

| | |
|---|---|
| **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 | $ 49.665.190,00 | $ 49.665.190,00 | 0,00 | $ 49.665.190,00 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 67310 | 12/10/2023 | $ 49.665.190,00 | 0 | $ 49.665.190,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 49.665.190,00 | 0 | $ 49.665.190,00 |

## 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 |
| 31 | JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA BOLSA POR 500 CC A 1000CC | • CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%, CON EMOLIENTES • EFECTO BACTERICIDA • SITEMA BOLSA 500 CC Y 1000 CC • VALVULAS SEGÚN ELSISTEMA DE DISPENSADOR • FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO | CM3 | QUIRUCIDAL JABÓN NF – QUIRUMEDICAS | X | |
| 26 | CLOREXIDINA SOLUCION AL 2% MAS ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% /DEMARCANTE TAPA FRASCO TAPA DE 60CC - 120CC | • CON CLORHEXIDINA AL 2.0% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%<br>• ANTISÉPTICO, FUNGICIDA, VIRUCIDA Y BACTERICIDA<br>• PRESENTACIÓN TAPA ROSCA ENTRE 60CC Y 120CC<br>• SOLUCION CON DEMARCANTE.<br>• FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS<br>• EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. | CM3 | BACCIDINE SOLUCIÓN – QUIRUMEDICAS | X | |
| 27 | CLOREXIDINA SOLUCION AL 2% MAS ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% /TRANSPARENTE SPRAY FRASCO DE 60CC Y 120CC | • CON CLORHEXIDINA AL 2.0% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%<br>• ANTISEPTICO, FUNGICIDA, VIRUCIDA Y BACTERICIDA<br>• SOLUCION TRANSPARENTE.<br>• PRESENTACIÓN TAPA ROSCA ENTRE 60CC Y 120CC<br>• FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS<br>• EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. | CM3 | BACCIDINE SOLUCIÓN – QUIRUMEDICAS | X | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | YODOPOLIVINILPIRRIDONA SOLUCION FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC | • CON YODOPOVIDONA 10GR/100ML<br>• TIPO SOLUCIÓN<br>• FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA<br>• VOLUMEN DE 60CC a 120CC<br>• ACCION GERMICIDA<br>• FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS<br>EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO | CM3 | IODIGER SOLUCIÓN – QUIRUMEDICAS | X | |
| 25 | JABON NEUTRO BIODEGRADABLE DE 240 CC A 1000CC | • QUE CONTENGA COCOAMIDA Y/O AGENTES TENSIOACTIVOS, ANIONICOS, ENZIMAS PROTEOLÍTICAS, LIQUIDOS DE USO HOSPITALARIO<br>• INGREDIENTES INERTES<br>• PH NEUTRO<br>• FRASCO PLÁSTICO TAPA ROSCA + ATOMIZADOR<br>• VOLUMEN DE 240 CC A 1000CC<br>• COMPATIBLE CON SUPERFICIES METÁLICAS Y PLÁSTICAS<br>• CONCENTRADO PARA DILUCIÓN<br>• FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS<br>• EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO | CM3 | QUINEUTRIM - QUIRUMEDICAS | X | |
| 21 | GEL ELECTROCONDUCTOR | • ALTA CONDUCTIVIDAD Y TRANSMISION DE ONDAS ECOSONOGRAFICAS Y ELECTROMEDICAS • NO PERMITE INTERFERENCIAS • HIDROSOLUBLE • ANTIALERGICO • NO MANCHA LA ROPA • NO IRRITANTE A LA PIEL DEL PACIENTE • ÓPTIMA CALIDAD DE LOS RESULTADOS • NO CORROSIVO PARA TRASNDUCTORES Y EQUIPOS • EXCENTO DE SAL Y CLORURO • ENVACE PLASTICO PRESENTACION POR 240CC A 500CC • EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO. | FRASCO TAPA | CONDUGEL- QUIRUMEDICAS | X | |
| 34 | SOLUCION DESINFECTANTE Y ANTOCORROSIVA DE CETRIMIDA/ INSTRUCIDAL FRASCO DE 1000 CC | • CON CETRIMIDA 0.1GR Y ANTIOXIDANTES 0.22GR<br>• ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA, ANTICORROSIVA<br>• ENVASE PLÁSTICO TAPA ROSCA, PROTECTOR DE BOQUILLA<br>• VOLUMEN DE 1000CC<br>• SISTEMA DE ATOMIZADOR PARA SU USO<br>• FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS<br>EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO | CM3 | INSTRUCIDAL - QUIRUMEDICAS | X | |

| GRUPO | ITEM | DESCRIPCION DEL INSUMO | NUMERO DE DOCUMENTO | RUBRO | VALOR INICIAL | VALOR FACTURA | AFECTACION TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13. INSUMOS VARIOS | 31 | JABON QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA BOLSA POR 500 CC A 1000CC | 166723 | A-02-02-01-003-004 | $ 151.663.200,004 | $ 26.964.000 | $ 46.663.366 |
| | 26 | CLOREXIDINA SOLUCION AL 2% MAS ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% /DEMARCANTE TAPA FRASCO TAPA DE 60CC - 120CC | 166123 | | | $ 9.151.878,60 | |
| | 27 | CLOREXIDINA SOLUCION AL 2% MAS ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% /TRANSPARENTE SPRAY FRASCO DE 60CC Y 120CC | 166123 | | | $ 4.858.964,40 | |
| | 33 | YODOPOLIVINILPIRRIDONA SOLUCION FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC | 166123 | | | $ 2.300.355,00 | |
| | 25 | JABON NEUTRO BIODEGRADABLE DE 240 CC A 1000CC | 166123 | | | $ 3.178.728,00 | |
| | 34 | SOLUCION DESINFECTANTE Y ANTOCORROSIVA DE CETRIMIDA/ INSTRUCIDAL FRASCO DE 1000 CC | 166123 | | | $ 209.440,00 | |
| | 21 | GEL ELECTROCONDUCTOR | 166123 | A-02-02-01-003-005 | $ 51.881.280,0 | $ 3.001.824,00 | $3.001.824,00 |

Capitán. LINA XIMENA HENAO HINCAPIÉ
Jefe Departamento Enfermería

# QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

*Amo a COLOMBIA,*
*Apoyo lo Nuestro*



**N.I.T. 860.047.163-5**
**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
**QM2 67310**

FECHA DE EMISION 2023.10.12 16:03:19

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

***CLIENTE :***

**SEÑOR(ES) :** HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
**NIT :** 830067597-4
**DIRECCION :** TV 45 40 13 CAN
**TELEFONO :** 2202600 22025
**CIUDAD :** BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
**NOTA :** ,4230305681,4230306104,

| FECHA DE EMISION | VENCIMIENTO |
|---|---|
| 12 / OCTUBRE / 2023 | 11 / NOVIEMBRE / 2023 |
| ALMACEN | ZONA |
| BQUIRUME | 1400 |
| O. COMPRA | PEDIDO |
| 96-8-20653-23 | 4230206005 |
| CONDICIONES DE PAGO | 30 DIAS |

| CODIGO | LOTE | DESCRIPCION | BOD. | UBICAC. | IVA | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QDJNF1000 | 0723-23 | QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084,IUM 2C10164100,CUM VENCE : 2025.09.10 | BQUIR | | 0.00 | BLS | 634.00 | 26,750.00 | 16,959,500.00 |
| QDJNF1000 | 0718-23 | QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA LARGA PARA DISPENSADOR DE SENSOR X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,RIES VENCE : 2025.09.05 | BQUIR | | 0.00 | BLS | 374.00 | 26,750.00 | 10,004,500.00 |
| BA60DT | 0318-23 | BACCIDINE SOLUCION X 60 CC DEMARCANTE TAPA, CUM 020029582 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.01 | BQUIR | | 0.00 | FR60 | 1,241.00 | 7,374.60 | 9,151,878.60 |
| BA60S | 0421-23 | BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.29 | BQUIR | | 0.00 | FR60 | 677.00 | 7,177.20 | 4,858,964.40 |
| IS60 | 0258-23 | IODIGER SOLUCION X 60 CC, CUM 000033354-06 - INVIMA 2020M-14105-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.04.21 | BQUIR | | 0.00 | FR60 | 775.00 | 2,968.20 | 2,300,355.00 |
| QN240 | 0243-23 | QUINEUTRIM X 240 CC CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2025.05.17 | BQUIR | | 19.00 | FR240 | 265.00 | 10,080.00 | 2,671,200.00 |

**Son:** CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS

| | |
|---|---|
| VALOR ARTICULOS | 49,157,662.00 |
| DESCTO **0.00 %** | 0.00 |
| BASE GRAVABLE IVA | 2,671,200.00 |
| + IVA **19.00 %** | 507,528.00 |
| TOTAL FACTURA $ | 49,665,190.00 |
| - RETEIVA **15.00** | 0.00 |
| - RETEICA | 203,512.72 |
| - RETEFUENTE | 1,228,941.56 |
| TOTAL A PAGAR $ | 48,232,735.72 |

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

**El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.**
**y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.**

**En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.**

**Timbre Electronico DIAN**
**Verifique: http://www.dian.gov.co/**

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 6f2f93e4b38168d307b65f4849a94841cc1aee6b3a342eac6cb12dc64c824c7e3206cd207d3e77b35feafd498bbf1be6

Verifique documento: http://www.dian.gov.co/

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ
QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
**Vendedor**

**Nombre y cedula de quien recibe**

**Fecha de recibo**

**Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad**

*Factura Electronica elaborada y transmitida a la DIAN a través de Visual DTE Fácil. www.visualsoftcolombia.com NIT 901034990-1*

# QUIRUMEDICAS SAS

Actividad Económica CIIU : 2100 y 4645, Responsable de Ica en Bogota
No somos Autoretenedores - Iva Regimen Comun
Somos Grandes Contribuyentes ICA Resolución N° DDI-023769
Del 29 de Noviembre de 2021
Dirección : CR 49 A No 128 A 32 BRR PRADO
BOGOTA
PBX : 6488888 - 310-2238540
facturacion@quirumedicas.com.co
www.quirumedicas.com

*Amo a COLOMBIA,*
*Apoyo lo Nuestro*



N.I.T. 860.047.163-5
FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
QM2 67310

FECHA DE EMISION 2023.10.12 16:03:21

"Nos hemos propuesto elaborar productos de incuestionable calidad"

***CLIENTE :***

**SEÑOR(ES) :** HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
**NIT :** 830067597-4
**DIRECCION :** TV 45 40 13 CAN
**TELEFONO :** 2202600 22025
**CIUDAD :** BOGOTA / DEPARTAMENTO : DISTRITO CAPITAL DE BOGOTA
**NOTA :** ,4230305681,4230306104,

| FECHA DE EMISION | VENCIMIENTO |
|---|---|
| 12 / OCTUBRE / 2023 | 11 / NOVIEMBRE / 2023 |
| ALMACEN | ZONA |
| BQUIRUME | 1400 |
| O. COMPRA | PEDIDO |
| 96-8-20653-23 | 4230206005 |
| CONDICIONES DE PAGO | 30 DIAS |

| CODIGO | LOTE | DESCRIPCION | BOD. | UBICAC. | IVA | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CG240 | 0760-23 | CONDUGEL X 240 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2018DM-0001940-R1 RIESGO I VENCE : 2025.09.15 | BQUIR | | 0.00 | FR240 | 1,008.00 | 2,978.00 | 3,001,824.00 |
| INT1000 | 0375-23 | INSTRUCIDAL X 1000 CC CUM N/A - INVIMA NSOH01066-07 CO RIESGO N/A VENCE : 2025.05.10 | BQUIR | | 0.00 | UND | 22.00 | 9,520.00 | 209,440.00 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2023 OCT. 24
FECHA
NOMBRE
HORA 10:00
Recibo factura

**Son:** CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA PESOS

| | |
|---|---|
| VALOR ARTICULOS | 49,157,662.00 |
| DESCTO **0.00 %** | 0.00 |
| BASE GRAVABLE IVA | 2,671,200.00 |
| + IVA **19.00 %** | 507,528.00 |
| TOTAL FACTURA $ | 49,665,190.00 |
| - RETEIVA **15.00** | 0.00 |
| - RETEICA | 203,512.72 |
| - RETEFUENTE | 1,228,941.56 |
| TOTAL A PAGAR $ | 48,232,735.72 |

SI LAS MERCANCIAS Y/O SERVICIOS DETALLADOS EN ESTA FACTURA DE VENTA NO TIENEN RECLAMACION O SI NO ES DEVUELTA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU RECIBO, SE CONSIDERA IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE 2008

**El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancia(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad.**
**y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en titulo valor.**

**En cumplimiento del PLAN POSCONSUMO (Resolución 0371 de 2009 MINAMBIENTE); para coordinar el envío del producto vencido o deteriorado al centro de acopio, por favor comunicarse con el asesor científico quien lo atiende o con nuestro Departamento de Logística Comercial Ext. 28352-28868-28865.**

**Timbre Electronico DIAN**
**Verifique: http://www.dian.gov.co/**

FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE RESTRICTIVO A FAVOR DE QUIRUMEDICAS S.A.S

Resolución DIAN 18764041344635 de fecha 15/12/2022 hasta 15/12/2023 FOLIOS DESDE QM2 58069 al 70000
CUFE : 6f2f93e4b38168d307b65f4849a94841cc1aee6b3a342eac6cb12dc64c824c7e3206cd207d3e77b35feafd498bbf1be6

**Verifique documento - http://www.dian.gov.co/**

QUIRUMEDICAS S.A.S
NIT. 860.047.163-5
LOGISTICA COMERCIAL
MALKA JENNY RAMIREZ

QUIRUMEDICAS S.A.S
N.I.T. 860.047.163-5
**Vendedor**

**Nombre y cedula de quien recibe**

**Fecha de recibo**

**Gracias por comprar productos Colombianos de la mas alta calidad**

# QuiruMédicas S.A.S.

Bogotá, Octubre 12 de 2023

Señores
**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**
Ciudad

**Asunto:** Equivalencia ítems números 31-26-27-33-25 y 34 factura No QM2 67310 Quirumedicas S.A.S. **contrato 96-8-20653-23.**

Por medio de la presenta aclaramos que la descripción del producto facturado que corresponde al ítem y el contrato en mención según el siguiente cuadro:

| ÍTEM CONTRATO | DESCRIPCIÓN CONTRATO | DESCRIPCIÓN FACTURA | CC ENTREGADOS | UNIDADES ENTREGADAS | VALOR UNITARIO | VALOR IVA 19% | VALOR UNITARIO MAS IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | JABON QUIRURGICO A BASE DE CLORHEXIDINA BOLSA POR 500 CC A 1000CC | QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA CORTA PARA DISPENSADOR MANOS LIBRES X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084,IUM 2C10164100,CUM VENCE : 2025.09.10 | 634.000 | 634 BOLSAS X 1.000 C.C. VALVULA CORTA | 26,75 | 0,0 | 26,75 | $ 16.959.500,00 |
| 31 | JABON QUIRURGICO A BASE DE CLORHEXIDINA BOLSA POR 500 CC A 1000CC | QUIRUCIDAL JABON NF BOLSA VALVULA LARGA PARA DISPENSADOR DE SENSOR X 1000 CC, INVIMA 2019M-0019084, IUM 2C101641000,RIES VENCE:2025.09.05 | 374.000 | 374 BOLSAS X 1.000 C.C. VALVULA LARGA | 26,75 | 0,0 | 26,8 | $ 10.004.500,00 |
| 26 | CLOREXIDINA SOLUCION AL 2% MAS ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% DEMARCANTE TAPA FRASCO TAPA DE 60CC - 120CC | BACCIDINE SOLUCION X 60 CC DEMARCANTE TAPA, CUM 020029582 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.05.01 | 74.460 | 1,241 FRASCOS X 60 C.C. | 122,91 | 0,0 | 122,91 | $ 9.151.878,60 |
| 27 | CLOREXIDINA SOLUCION AL 2% MAS ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% TRANSPARENTE SPRAY FRASCO DE 60CC - 120CC | BACCIDINE SOLUCION X 60 CC SPRAY, CUM 020029582-02 - INVIMA 2018M-0012475-R1 RIESGO N/A VENCE : 2025.07.29 | 40.620 | 677 FRASCOS X 60 C.C. | 119,62 | 0,0 | 119,62 | $ 4.858.964,40 |
| 33 | YODOPOLIVINILPIRRIDONA SOLUCION FRASCO Y/O BOLSA CON TAPA DE 60CC A 120 CC | IODIGER SOLUCION X 60 CC, CUM 000033354-06 - INVIMA 2020M-14105-R2 RIESGO N/A VENCE : 2025.04.21 | 46.500 | 775 FRASCOS X 60 C.C. | 49,47 | 0,0 | 49,47 | $ 2.300.355,00 |
| 25 | JABON NEUTRO BIODEGRADABLE DE 240 CC A 1000 CC | QUINEUTRIM X 240 CC CUM N/A - INVIMA NO REQUIERE RIESGO N/A VENCE : 2025.05.17 | 63.600 | 265 FRASCOS X 240 C.C. | 42,00 | 7,98 | 49,98 | $ 2.671.200,00 |
| 21 | GEL ELECTROCONDUCTOR | CONDUGEL X 240 CC, CUM NO APLICA - INVIMA 2018DM-0001940-R1 RIESGO I VENCE : 2025.09.15 | 1.008 | 1.008 FRASCOS X 240 C.C. | 2.978 | 0,0 | 2.978 | $ 3.001.824,00 |
| 34 | SOLUCION DESINFECTANTE Y ANTICORROSIVA DE CETRIMIDA INSTRUCIDAL FRASCO DE 1000 CC | INSTRUCIDAL X 1000 CC CUM N/A - INVIMA NSOH01066-07 CO RIESGO N/A VENCE : 2025.05.10 | 22.000 | 22 FRASCOS X 1.000 C.C. | 9,52 | 0,0 | 9,52 | $ 209.440,00 |
| | | | | | | | | **$ 49.157.662,00** |
| | | | | **SUBTOTAL** | | | | **$ 507.528,00** |
| | | | | **IVA** | | | | **$ 49.665.190,00** |
| | | | | **TOTAL** | | | | |

Atentamente,

**MARCELA CERON**
Asesora Científica

*Bogotá D.C., Octubre 12 de 2023*

***EL REVISOR FISCAL DE***

***QUIRUMEDICAS S.A.S. CERTIFICA:***

*Que dando cumplimiento al ARTICULO 50 DE LA LEY 789/202, la Empresa* ***QUIRUMEDICAS S.A.S.****, con NIT:* ***860.047.163-5****, liquido los aportes parafiscales, haciendo uso de la* ***PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES "ASOPAGOS S.A."*** *y que la misma fue cancelada por medio del Banco de Bogotá, el día 11 de Octubre de 2023, así:*

1. *Pensión, Caja de compensación familiar, SENA, ICBF y Riesgos profesionales, correspondientes al mes de Septiembre del año 2023.*

2. *Aportes de salud correspondientes al mes de Octubre del 2023.*

*La anterior* ***CERTIFICACIÓN****, se expide a los Doce (12) días del mes de Octubre de Dos Mil Veintitrés (2023).*

***CARLOS ALBERTO GAITAN***
*TP 28543-T*
*Revisor Fiscal*

## HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C 18 de Octubre de 2023
**Hora:** 08:00 horas

**Lugar: Almacén Hocen Montevideo**

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

Siendo las 08:00 horas del día 18 del mes de octubre del año 2023, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, los señores, Supervisor Contrato Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA-SUPERVISOR CONTRATO HOCEN, **IT. CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY** JEFE ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO, Enfermera Jefe **ANA ELIZABETH APONTE CARO** COORDINADOR ENFERMERIA-REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO- DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN, **PT. DERLY YURANI AVILA** REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA- HOCEN, Sr. **WILMER GONZALEZ GALLEGOS** Aux. Bodega Almacén Hocen Montevideo y la Señora **MARCELA CERON** – delegada de **QUIRUMEDICAS S.A.S.** Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96–8–20653–23, suscrito con la firma QUIRUMEDICAS **S.A.S.**
Contrato No. 96–8–20653–23

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 ENFERMERÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL-GRUPOS No. 13 ÍTEM 21, 25, 26, 27, 31, 33 Y 34.**

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | Jabón Quirúrgico a base de Clorhexidina bolsa x 1000 cc vc | 634 | 0723-23 | 26,750.00 | 16,959,500.00 |
| 31 | Jabón Quirúrgico a base de Clorhexidina bolsa x 1000 cc vl | 374 | 0718-23 | 26,750.00 | 10,004,500.00 |
| 26 | Clorhexidina Solución al 2% más Alcohol Isopropílico al 70% / Demarcante Tapa Frasco de 60 cc | 1241 | 0318-23 | 7,374.60 | 9,151,878.60 |
| 27 | Clorhexidina Solución al 2% más Alcohol Isopropílico al 70% / Transparente Spray Frasco de 60 cc | 677 | 0421-23 | 7,177.20 | 4,858,964.40 |
| 33 | Yodopolivinilpirrolidona Solución Frasco de 60 cc | 775 | 0258-23 | 2,968.20 | 2,300,355.00 |
| 25 | Jabón Neutro Biodegradable frasco x 240 cc | 265 | 0243-23 | *10,080.00* | 2,671,200.00 |
| 21 | Gel Electroconductor frasco x 240 cc | 1008 | 0760-23 | 2,978.00 | 3,001,824.00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 34 | Solución Desinfectante y Anticorrosiva de Cetrimida / Instrucidal Frasco de 1000 cc | 22 | 0375-23 | 9,520.00 | 209,440.00 |
| SUBTOTAL | | | | | 49,157,662.00 |
| IVA | | | | | 507,528.00 |
| TOTAL | | | | | 49,665,190.00 |

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 ____ NO___X___, Observaciones:
- Entrega Total: SI__X___ NO _____,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 – 20653 - 23 QUIRUMEDICAS S.A.S FACTURA No. 67310

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
| CAP. | LINA XIMENA HENAO HINCAPIE | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN | JEFE SERVICIO DEPARTAMENTO ENFERMERIA-SUPERVISOR CONTRATO HOCEN | |
| IT. | CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY | ALMACEN HOCEN-MONTEVIDEO | JEFE ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | |
| E.J | ANA ELIZABETH APONTE CARO | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN | REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ENFERMERIA-HOCEN | |
| PT. | DERLY YURANI AVILA | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA HOCEN | REVISION DE INSUMOS APOYO TECNICO-DEPARTAMENTO ENFERMERIA-HOCEN | |
| SR. | WILMER GONZALEZ GALLEJOS | ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | AUXILIAR BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | |
| SRA. | MARCELA CERON | QUIRUMEDICAS S.A.S | 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 | | | | | | | | | | | |
| 18/10/2023 | | X | Jabón Quirúrgico a base de Clorhexidina bolsa x 1000 cc vc | Quirucidal NF | 0723-23 | INVIMA 2019M-0019084 | N/A | 634 | 10/09/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Jabón Quirúrgico a base de Clorhexidina bolsa x 1000 cc vl | Quirucidal NF | 0718-23 | INVIMA 2019M-0019084 | N/A | 374 | 5/09/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Clorhexidina Solución al 2% mas Alcohol Isopropilico al 70% / Demarcante Tapa Frasco de 60 cc | Baccidine Demarcante | 0318-23 | INVIMA 2018 M-0012475-R1 | N/A | 1241 | 1/05/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Clorhexidina Solución al 2% mas Alcohol Isopropilico al 70% / Transparente Spray Frasco de 60 cc | Baccidine Transparente | 0421-23 | INVIMA 2018 M-0012475-R1 | N/A | 677 | 29/07/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Yodopolivinilpirrolidona Solución Frasco de 60 cc | Iodiger Solución | 0258-23 | INVIMA 2020M-14105-R2 | N/A | 775 | 21/04/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Jabón Neutro Biodegradable frasco x 240 cc | Quineutrim | 0243-23 | No Requiere | N/A | 265 | 17/05/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Gel Electroconductor frasco x 240 cc | Condugel | 0760-23 | INVIMA 2018DM-0001940-R1 | 1 | 1008 | 15/09/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |
| 18/10/2023 | | X | Solución Desinfectante y Anticorrosiva de Cetrimida / Instrucidal Frasco de 1000 cc | Instrucidal | 0375-23 | INVIMA NSOH01066-07CO | N/A | 22 | 10/05/2025 | QUIRUMEDICAS S.A.S | 67310 | 96-8-20653-23 | MARCELA CERON |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE
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:02/10/2023

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 860047163 | QUIRUMEDICAS SAS |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 49 A 128 A 32 Teléfonos: 6488888

Dirección electrónica: CONTABILIDAD@QUIRUME Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

### PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: NO Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 1

Actividad 1: 2100 - Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos de uso farmacéutico

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

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| Fecha apertura | # MATRICULA | NOMBRE | DIRECCIÓN | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| 24/02/1976 | 00071284 | QUIRUMEDICAS | CRA 49A 128A 32 | 6488888 |

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 17/09/2019 | C.C. | 19442945 | CARLOS ALBERTO GAITAN GARCIA | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 26/03/2018 | C.C. | 22671019 | ANA VICTORIA PIZARRO PERTUZ | REPRESENTANTE LEGAL |
| 15/11/2019 | C.C. | 2647025 | JOSE NOEL GARCIA LONDOÑO | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

| Número | Fecha de Documento | Fecha de Recepción | Fecha de envío notificación a | Fecha de Aceptación / Rechazo | No. | Nombre o Razón Social | Estado de documento | Valor antes de IVA | IVA | Valor después de IVA | Valor máximo para Obligar | No. Obligación | Estado obligación | Valor Obligado | Número de Egreso de Caja Menor | Código CUFE_CUI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QM267310 | 12/10/2023 4:03:12 p. m. | 17/10/2023 8:15:03 p. m. | 23/10/2023 12:26:44 p. m. | 23/10/2023 12:26:44 p. m. | 860047163 | QUIRUMÉDICAS S.A.S. | Aceptada Tacitamente | 49157662,00000000 | 507528,00000000 | 49665190,00000000 | 49665190,00 | | | | | |