

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                         |  |  | POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |
| INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | (APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Bogotá D.C. ENERO 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Capitan                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | DISAN - HOCEN - GRUJO                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Nestor Rogers Puerto Velasquez                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Jefe Grupo de Contratos Hocen                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Asunto: Informe de supervision contrato No. 96-8-201425-19 Diciembre 2019                                                                                                                                                                                                                                |  |  | No. _____                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 1. PRÓRROGA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | 2. ACLARATORIO No.                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| INICIO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  | FECHA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| TERMINO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  | FECHA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 4. OTROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | FECHA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 5. OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  | 6. CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| SUMINISTRO DE TOALLAS DE PAPEL PARA EL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                     |  |  | SSL COLOMBIA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 7. PLAZO DE EJECUCION                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  | 8. DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| Inicio: 26/11/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | 9. CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| Finaliza: 17/12/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | 10. VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 11. CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | 12. VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 13. CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | 14. VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 15. OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  | 16. OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| SE RECIBE:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  | FACTURA:                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| No. SSL-807                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | POR CONCEPTO DE: Entrega de:                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 216 TOALLAS DE PAPEL                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  | PORCENTAJE EJECUTADO 1%                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
| SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | X                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |
| NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  | ---                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 17. Certificado con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato. |  |  | 18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato. |  |  |
| 19. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?                                                                                                                                                                                                                           |  |  | 20. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?                                                                                                                                                                                                       |  |  |

22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afectan la conformidad del servicio, fecha en la cual fue suministrada la inducción establecida \_\_\_\_\_.

Con base en la inducción recibida, el contratista cumple con el objeto contractual establecido.

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Para el caso de  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

ଆଲୋଚନା

Teléfonos: 2202505

Anexos: (COPIA RAS - FACTURA No. SSL 607 -COPIA INFORME PARA FISCALES - COPIA RECEPCION DE BIENES)

|                     |                                     |                                                                                                                |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 1       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                                |
| Fecha: 22-05-2015   | CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN  |                                                                                                                |
| Versión: 2          |                                     |                                                                                                                |

**2019 DIC. 26**

|                                                           |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA                                            | BOGOTA                                                                                                                                                             |
| CONTRATO N°:                                              | 96 - 8 - 201425 - 19 Y MODIFICACION 001 DE 2019                                                                                                                    |
| CONTRATISTA:                                              | SSL COLOMBIA S. A. S.                                                                                                                                              |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                      | SUMINISTRO DE TOALLAS DE PAPEL PARA EL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.                                                                              |
| VALOR DEL CONTRATO: \$                                    | \$ 50.000.000.00                                                                                                                                                   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:                                       | 17/12/2019                                                                                                                                                         |
| FECHA DE ENTREGA:                                         | 17/12/2019                                                                                                                                                         |
| DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:                             | N/A                                                                                                                                                                |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA: | MY. LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA - JEFE ( E ) GRUPO DE HOTELERIA HOSPITALARIA DEL ESPHA HOSPITAL CENTRAL..                                                           |
| VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA:                     | \$ 755.353.17                                                                                                                                                      |
| RECEPCION DE LOS BIENES                                   | Mediante acta de recepción de bienes No. _____ CONSECUTIVO SERVICIO<br>De fecha <u>17/12/2019</u> El almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos |

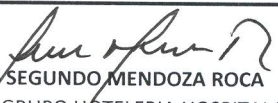
**INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA**

(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoria)

|                                                                         |                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DEL ACTA DE INICIO                                                |                                                                                                                 |
| PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE |                                                                                                                 |
| EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA         | NO __ SI __ (Siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____) |
| EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS NO PREVISTOS:                 | NO __ SI __ (Autorizados mediante modificatorio y adicional No. _____ de fecha: _____)                          |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LOS ELEMENTOS ENTREGADOS SE RECIBEN A SATISFACCION CUMPLIENDO CON LA CALIDAD DE LA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO

| No. Factura                                | Fecha Factura | Valor factura | Nota Crédito o Glosa | Valor Neto    |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|
| SSL-607                                    | 11/12/2019    | \$ 755.353.17 |                      | \$ 755.353.17 |
|                                            |               |               |                      |               |
| Valor Total Bienes y/o Servicios Recibidos |               | \$ 755.353.17 |                      | \$ 755.353.17 |

  
**MY. LEWIS SEGUNDO MENDOZA ROCA**  
 JEFE ( E ) GRUPO HOTELERIA HOSPITALARIA ESPHA HOCEN  
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

HUMANISMO Y CALIDAD, CAMINO A LA EXCELENCIA EN LA SANIDAD POLICIAL\*

Carrera 59 No 26 - 21 CAN

Teléfonos 2207500

hocen.almin@policia.gov.co



SSL COLOMBIA SAS  
 901.037.139-3  
 AV CR 15 119 11 OF 515  
 (0571) 5171237  
 Bogotá - Colombia  
 info@sslcolombia.com  
 www.sslcolombia.com



## Factura de Venta Por Computador No. N°. SSL-607

Cliente: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL  
 Nit: 830.067.597-4  
 Teléfono: 2202147  
 Dirección: CRA 59 26-21 CAN  
 Ciudad: Bogotá - Colombia  
 Correo:

Fecha de factura: 2019-12-11  
 Vendedor: JONNATHAN DURAN  
 Centro de costo: 0  
 Cotización:

| Item | Cantidad | Código  | Nombre producto | Descripción     | Impto. Cargo | Vr. Unitario | Vr. Total  |
|------|----------|---------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|------------|
| 1    | 216.00   | SAC1937 | TOALLA DE PAPEL | TOALLA DE PAPEL | 19 %         | 2,938.66     | 755,353.17 |



ELABORADA POR SISO S.A.S. NIT 830 046 145-9

### Valor en Letras:

Setecientos cincuenta y cinco mil trescientos cincuenta y tres pesos m/cte con 0.17

### Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-01-10 por \$ 755,353.17

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Total Bruto          | 634,750.56        |
| IVA 19% COMPRAS      | 120,602.61        |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>755,353.17</b> |

### Observaciones:

CONTRATO 96-8-201425-19

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. Número Autorización 18763000425132 aprobado en 20190912 prefijo SSL desde el número 575 al 610 Vigencia: 6 Meses Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa 11.04

Elaborado por

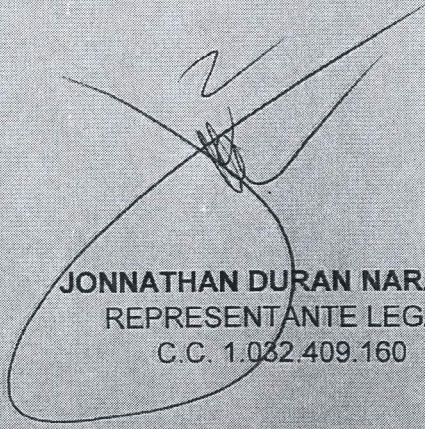
Firma recibido

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE  
SSL COLOMBIA S.A.S CON NIT. 901.037.139-3  
CERTIFICA QUE:**

La empresa **SSL Colombia S.A.S** con NIT N° 901.037.139-3, ha cumplido con los siguientes pagos:

- 1) Aportes a pensión, caja de compensación familiar, SENA Y ICBF, y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre de 2019.
- 2) Aportes de salud correspondientes al mes de Diciembre de 2019.

La presente certificación se expide en Bogotá – Cundinamarca, a los nueve (9) días del mes de diciembre de 2019.



**JONNATHAN DURAN NARANJO**  
REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. 1.032.409.160

Cra 15 No. 119 - 11 Of. 515  
Tel. + 57 1 517 1237  
info@sslcolombia.com  
www.sslcolombia.com  
Bogotá - Colombia

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

**SSL Colombia S.A.S**

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C 17 de Diciembre de 2019

**Hora:** 10:30 horas

**Lugar:** Almacén hocen Montevideo

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

Siendo las 10:30 horas del día 17 del mes Diciembre del año 2019, se reúnen en el Almacén del Hospital Central de Montevideo, los señores, Supervisor Contrato **MY. LEWIS MENDOSA ROCCA-** Jefe (E) Grupo hostelería hospitalaria., Supervisor contrato, **ENF. JEFE. PATRICIA DEL PILAR BERNAL URREGO** – revisor insumos departamento de enfermería HOCEN y la Señora **ZARAY KATHERINE TOBAR ALGECIRA** – Delegado de **SSL COLOMBIA S. A. S.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96 – 8 – 201425 - 19, suscrito con la firma **SSL Colombia S. A. S.**

Contrato No. 96 – 8 – 201425 – 19 y modificación 001 de 2019

Plazo de ejecución del contrato hasta el 17 de DICIEMBRE de 2019

Cumplió: SI ☒ NO ☐

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE TOALLAS DE PAPEL PARA EL ESPHA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.**

### 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM     | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|----------|----------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| 1        | TOALLAS DE PAPEL     | 216      |                                                                 | \$ 2.938,66    | \$ 634.750,56 |
| SUBTOTAL |                      |          |                                                                 |                | \$634.750,56  |
| IVA      |                      |          |                                                                 |                | \$ 120.602,61 |
| TOTAL    |                      |          |                                                                 |                | \$ 755.353.17 |

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

Los dispensadores serán suministrados cuando la entidad los solicite.

|                                |                                                                     |                                                                                                                |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 3                  | PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| Código: 1LA-FR-0140            |                                                                     |                                                                                                                |
| Fecha: 08/05/2012              |                                                                     |                                                                                                                |
| Versión: 0                     |                                                                     |                                                                                                                |
| FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES |                                                                     |                                                                                                                |

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

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

NO

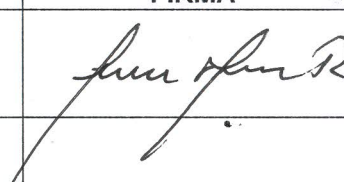
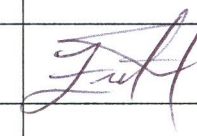
|                     |                                                                     |                                                                                                                |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------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

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI ☐ NO ☒ NÚMERO

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☒ 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 – 201425 - 19 - SSL COLOMBIA S.A.S FACTURA No. SSL-608

| ASISTENTES |                                  |                                                  |                                                  |                                                                                       |
|------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| GR.        | APELLIDOS Y NOMBRES              | UNIDAD                                           | CARGO                                            | FIRMA                                                                                 |
| MY.        | LEWIS MENDOSA ROCCA              | JEFE (E) GRUPO HOSTELERÍA HOSPITALARIA           | JEFE (E) GRUPO HOSTELERÍA HOSPITALARIA           |  |
| ENF. JEFE  | PATRICIA DEL PILAR BERNAL URREGO | REVISOR INSUMOS DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA HOCEN | REVISOR INSUMOS DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA HOCEN |                                                                                       |
| SRA.       | ZARAY KATHERINE TOBAR            | SSL COLOMBIA S.A.S.                              | DELEGADO                                         |  |
|            |                                  |                                                  |                                                  |                                                                                       |

[illegible]



ALCALDE MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Hacienda

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 19/08/2019

Página 1/1

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 901037139

SSL COLOMBIA SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 15 119 11 OF 515      Teléfonos: 5171237  
Dirección electrónica: info@sslcolombia.com      Ciudad: BOGOTÁ, D.C.      Municipio: BOGOTÁ DC  
Fecha de Inscripción: 19/09/2019      Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA

Régimen tributario: COMUN

Fecha desde: 14/12/2016

Matrícula Mercantil: NO

Fecha inicio de Actividades: 14/12/2016      Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4690 - Comercio al por mayor no especializado

Actividad 2: 8110 - Actividades combinadas de apoyo a instalaciones

Actividad 3: 8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES/ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento  | NOMBRE                  | Tipo Representación |
|--------------|------|------------|-------------------------|---------------------|
| 19/09/2019   | C.C. | 1032381526 | EDUARDO DURAN NARANJO   | REPRESENTANTE LEGAL |
| 29/05/2018   | C.C. | 1032409160 | JONNATHAN DURAN NARANJO | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

