

Página 1 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		

907036222

No. GS-2024- / DECES-UPRES

Valledupar, 24 de marzo 2024

Coronel EDUARDO CHAMORRO PINZÓN
Comandante Departamento de Policía Cesar
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión al contrato No. 23-7-200039-2023

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO ☐ O FINAL ☒

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/02/2024	Hasta	29/02/2024
-------	------------	-------	------------

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 Comunicación oficial No. GS- 2023-070904-DECES-UPRES-JEFAT 29.25 del 21/06/2023 el señor (a) Coronel LUIS EXBERTO LEON RODRIGUEZ, obrando en calidad de Comandante Departamento de Policía Cesar, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor Subintendente LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES.

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: N/A

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	23-7-200039-2023
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	ES EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS MEDICOS, BIOMEDICOS Y ODONTOLOGICOS CONTODAS SUS HOJAS DE VIDA ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.
Contratista	INGEMEDIC S.A.S.
Representante legal	JOHAN RAFAEL DAZA CORONADO

Página 2 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS		 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019			
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		
Versión: 5			
Valor inicial del contrato u orden de compra	\$ 29.000.000,00		
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica		
Valor total del contrato ejecutado	\$ 29.000.000,00		
Plazo de ejecución inicial	30/06/2023		
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	30/06/2023		
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	31/05/2024		
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)	31/05/2024		
Adiciones	N/A		
Modificatorios	N/A		
Prorrogas	N/A		
Otros	N/A		
1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA			
1.1 Acciones adelantadas:			
<p>La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.</p> <p>Se ejecuta contrato sin novedad a la fecha</p>			
2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA			
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES	
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	planilla pagada por aportes al sistema de seguridad social integral y demás a cargo del contratista.	
CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			

Página 3 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA		

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de existencia y representación legal. • Origen lícito de recursos. • Boletín responsable fiscales. • Certificado de antecedentes disciplinarios. • Certificado de antecedentes judiciales. • Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales. • Identificación tributaria. • Certificado vigente de antecedentes disciplinario o Certificación de vigencia de la inscripción del contador. • Compromiso anticorrupción. • Ausencia de inhabilidades e incompatibilidades. • Registro único de proponentes. • Personas naturales sin domicilio en Colombia y personas jurídicas extranjeras de naturaleza pública o estatal y privada sin sucursal en el país. • Garantía de seriedad de la propuesta. • Cedula de ciudadanía. 	SI	Frente a este aspecto informar si se está cumpliendo lo exigido en el contrato.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades en la ejecución del contrato

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (300) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (60) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Unidad Prestadora de Salud Cesar, de la Policía Nacional pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Valledupar-Cesar, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las órdenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio, procedimiento o consulta, de manera impresa o en medio magnético, autorización expedida por la oficina de Referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, ubicado en la Calle 14 No. 15 – 16, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos contra entrega se

Página 4 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético. Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

Una vez radicada la factura y recibidos los servicios, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARAGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas UPRES -DECES.

La cuenta de cobro debe incluir como mínimo los siguientes requisitos:

- Razón social y nombre completo del prestador
- Número de la Factura
- Mes y año al cual corresponden los servicios facturados
- Número de contrato y Vigencia
- Fotocopia del contrato.
- Aceptación de recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato
- Copia del pago de parafiscales o constancia de paz y salvo vigente expedida por el revisor fiscal de la entidad.
- Radicación y presentación de las facturas los cinco primeros días del mes siguiente a la prestación de los servicios de acuerdo con las tarifas pactadas en el contrato.
- Los servicios serán facturados por periodos mensuales del mes calendario inmediatamente anterior a los servicios prestados. NO DE SERVICIOS PRESTADOS EN MESES ANTERIORES.
- La facturación que no reúna los requisitos de presentación antes mencionados no será recibida, ni radicada hasta su completa presentación.

PARAGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

NOMBRE BENEFICIARIO: INGEMEDIC S.A.S.

BANCO: BANCOLOMBIA S.A.

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NUMERO DE CUENTA: 19714556277

Página 5 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

OFICINA:
TARIFAS: ISS 2001 MENOS 10%

4.1. Ejecución Financiera y Pagos: \$ 29.000.000,00

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	\$ 29.000.000,00	100%-
Valor total de las entregas	\$ 17.000.000,00	73.18%
Valor total facturado	\$ 9.601.475,00	73.18%
Valor facturado pendiente de pago	0%	0%
Valor pagado	\$ 7.398.525,00	27.18%
Valor pendiente de entrega	\$ 12.000.000,00	23.82%

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)							
No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
001	\$ 7.398.525,00	07/25/2023	\$ 7.398.525,00	1	\$ 6.972.643,00	\$ 425.882,00	233360423
002	\$ 9.601.476,00	12/06/2023	\$ 9.601.476,00	1	\$ 9.048.785,00	\$ 552.69,00	430177023
003	\$ 12.000.000,00	15/03/2024	\$ 12.000.000,00	1	\$ 10.084.034	\$ 1.915.966	74218824

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

5. RECOMENDACIONES

El desarrollo del contrato se realiza sin generar novedad

6. CONCLUSIONES

Página 6 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI <u> X </u>	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 <u> </u>	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


Patrullero **LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES**

Responsable de logística UPRES CESAR

Supervisor Contrato 23-7-200039-2023

Correo electrónico: lutgardo.blandon@correo.policia.gov.co

No. Celular: 3212235348

Página 1 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

Ciudad y fecha:	Valledupar 27 de febrero de 2024	
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR	
Tipo de contrato	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
	Orden de compra	
	Contrato de obra	
	Contrato de consultoría	
	Contrato de compraventa	X
	Contrato de suministro	
	Contrato interadministrativo	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	23-7-200039-2023	
Constancia de recibido No.	003	
Contratista:	INGEMEDIC S.A.S.	
NIT del contratista:	900662580	
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"ES EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS MEDICOS, BIOMEDICOS Y ODONTOLOGICOS CONTODAS SUS HOJAS DE VIDA ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR".	
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:	\$ 29.000.000,00	
Plazo de ejecución:	NO APLICA	
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	31/05/2024	
Lugar de ejecución y/o entrega	CALLE 14 # 15-16 BARRIO ALFONZO LOPEZ UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR	
Incumplimiento del plazo de ejecución Si___NO___	NO APLICA	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	Subintendente. LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES , Responsable de Logística UPRES CESAR	

Página 2 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		
CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS		

desempeña:							
Fecha de entrega certificada:	27/02/2024						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	UPRES CESAR	16	Mantenimiento de los equipos médicos, biomédicos.	\$ 12.000.000,00	\$ 12.000.000,00	No aplica	\$ 12.000.000,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
I 2521	27/02/2024	\$ 7.000.000,00	NO APLICA	\$ 7.000.000,00
I 2520	27/02/2024	\$ 5.000.000,00		\$ 5.000.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 12.000.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: realizan la entrega de la facturación de septiembre del presente año.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas en cuanto al servicio prestado, sin embargo, se evidencia que la facturación del servicio se realiza fuera de los tiempos.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí ☒ No ☐	Observaciones y Evidencias
1	Las certificaciones serán objeto de verificación; no serán tenidas en cuenta aquellas certificaciones en las cuales no se pueda constatar que el contratista cumplió con el objeto del contrato.	Sí ☒ No ☐	
2	Deberá garantizar mediante certificación firmada por el representante legal, la mano de obra, así como la excelente y rápida disponibilidad de repuestos originales de la	Sí ☒ No ☐	

Página 3 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	

	marca, por lo cual, los repuestos NO SERÁN REMANUFACTURADOS , a fin de garantizar la vida útil del equipo, por el tiempo de ejecución del contrato.		
3	Deberá encargarse de la disposición final de los repuestos reemplazados en el mantenimiento realizado, garantizando la correcta disposición final de estos de acuerdo a las normas ambientales y demás normas que regulan la materia.	Sí ☒ No ☐	
4	Deberá contar y certificar por escrito que cumple con los estándares de calidad y seguridad nacional y/o internacional correspondiente a cada equipo.	Sí ☒ No ☐	
5	Deberá certificar por escrito que se comprometerá con la institución que en la ejecución del contrato presentará un reporte para cada uno de los equipos el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:	Sí ☒ No ☐	
6	Deberá certificar por escrito y garantizar la prestación de los servicios con equipos biomédicos y material médico quirúrgico, adecuados para la atención oportuna de los usuarios.	Sí ☒ No ☐	

EL CONTRATISTA: deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor, al supervisor del contrato y al Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en los siguientes porcentajes:

- En un cincuenta por ciento (50%)
- En un Setenta por ciento (70%)
- y en un Noventa por Ciento (90%)

Con el fin que se realice adiciones en dinero o informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede el valor a ejecutar.

El contratista se compromete a que una vez ejecutado el 100% del presupuesto oficial asignado por la entidad, no seguirá prestando sus servicios, en el evento que los suministre y no existan presupuesto del contrato en ejecución, estos no serán pagados por el CONTRATANTE.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.



Subintendente **LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES**
Responsable de Almacén UPRES CESAR
Supervisor de contrato No 23-7-200039-2023
Correo: lutgardo.blandon@correo.policia.gov.co



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2521

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE		DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		SEGÚN CONTRATO					
NIT		800140623 0		#\$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go					
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO		
27/02/2024		28/03/2024		JOSE LUIS DIAZ JULIO			Credito		
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	I-417207	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA		1	Und.	3.200.000	19%	608.000	3.200.000
2	I-417212	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE BAJA		1	Und.	1.250.000	19%	237.500	1.250.000
3	I-417213	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO SCALER		1	Und.	880.000	19%	167.200	880.000
4	I-417132	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL		1	Und.	222.353	19%	42.247	222.353
5	I-417124	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AUTOCLAVE		1	Und.	330.000	19%	62.700	330.000

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
SEIS PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE
BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

SUBTOTAL	5.882.353
DESCUENTO	0
IVA	1.117.647
TOTAL DE LA OPERACIÓN	7.000.000
RETEFUENTE	235.294
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	6.764.706



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/02/2024 14:55:23

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar

Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a38d5044c0786e7d4a1cf6f38d4636e04f4163480785b821411c9e7d6f70073d1e51571e60e244f1eb544a2378d1c5a2 -Fecha y Hora de Expedición : 27/02/2024 03:58:02 PM



INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No
I No. 2520

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE					SEGÚN CONTRATO			
NIT		800140623 0			#\$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go			
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL			
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
27/02/2024		28/03/2024			JOSE LUIS DIAZ JULIO		Credito	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	I-417180	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ASPIRADOR DE SECRECIONES	1	Und.	55.000	19%	10.450	55.000
2	I-417037	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - TENSIOMETRO MANUAL	13	Und.	44.538	19%	8.462	578.991
3	I-417057	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	Und.	90.000	19%	17.100	90.000
4	I-417048	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - EQUIPO DE ORGANOS	12	Und.	17.647	19%	3.353	211.765
5	I-417049	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEGATOSCOPIO	11	Und.	37.815	19%	7.185	415.966
6	I-417045	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - FONENDOSCOPIO	14	Und.	17.647	19%	3.353	247.059
Total líneas o ítems: 26					SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE					IVA		798.319	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5					TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
					RETEFUENTE		168.067	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 27/02/2024 15:36:59

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicas@hotmail.com

rd.
S.I. Bandon
Fe: 27-02-2024
H: 16:25



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2520

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE				SEGÚN CONTRATO				
NIT		800140623 0		#S16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL			
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/02/2024		28/03/2024		JOSE LUIS DIAZ JULIO		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	I-417122	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - BALANZA CON TALLIMETRO	22	Und.	40.000	19%	7.600	880.000
8	I417108	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PULSIOXIMETRO	4	Und.	25.000	19%	4.750	100.000
9	I-417109	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - DOPPLER FETAL	2	Und.	40.000	19%	7.600	80.000
10	I-417107	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PESA BEBÉ	1	Und.	44.538	19%	8.462	44.538
11	I-417053	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - LAMPARA CUELLO DE CISNE	1	Und.	20.000	19%	3.800	20.000
12	I-417051	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEBULIZADOR	3	Und.	40.000	19%	7.600	120.000
Total líneas o ítems: 26					SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5					DESCUENTO		0	
					IVA		798.319	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
					RETEFUENTE		168.067	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/02/2024 15:36:59

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar

Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUIFE: b3efa3e09bc97890937bb90545a3f39f2a2c79a4f4d27ad265e12fbd5eff5a47e1857fa26984f73b39d04136a0c3f5a4 - Fecha y Hora de Expedición : 27/02/2024 03:50:48 PM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2520

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE				SEGÚN CONTRATO				
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR				#16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon@correo.policia.go				
NIT		800140623 0						
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL			
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE C		Valledupar	5804143					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/02/2024		28/03/2024		JOSE LUIS DIAZ JULIO		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
13	I-417120	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEVERA HORIZONTAL	2	Und.	95.000	19%	18.050	190.000
14	I-417121	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEVERA VERTICAL	2	Und.	79.338	19%	15.074	158.676
15	I-417112	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PLANTA ELECTRICA	1	Und.	50.000	19%	9.500	50.000
16	I-417029	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - TERMOHIGROMETRO	2	Und.	20.000	19%	3.800	40.000
17	I-417118	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA	1	Und.	100.840	19%	19.160	100.840
18	I-417119	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	1	Und.	84.034	19%	15.966	84.034
Total líneas o ítems: 26					SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5					DESCUENTO		0	
					IVA		798.319	
					TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
					RETEFUENTE		168.067	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/02/2024 15:36:59

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar

Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b3efa3e09bc97890937bb90545a3f39f2a2c79a4f4d27ad265e12fbd5eff5a47e1857fa26984f73b39d04136a0c3f5a4 --Fecha y Hora de Expedición : 27/02/2024 03:50:48 PM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2520

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE				SEGÚN CONTRATO				
NIT		800140623 0		#\$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL			
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE C		Valledupar	5804143					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
27/02/2024		28/03/2024		JOSE LUIS DIAZ JULIO		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
19	I-417111	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO ALTA	2	Und.	34.454	19%	6.546	68.908
20	I-417110	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO BAJA	2	Und.	34.454	19%	6.546	68.908
21	I-417114	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AMALGAMADOR	1	Und.	42.857	19%	8.143	42.857
22	I-417115	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - CAVITRON	1	Und.	55.400	19%	10.526	55.400
23	I-417116	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AUTOCLAVE	2	Und.	80.672	19%	15.328	161.345
24	I-417117	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR	2	Und.	100.840	19%	19.160	201.681
Total líneas o ítems: 26					SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE					IVA		798.319	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5					TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
					RETEFUENTE		168.067	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/02/2024 15:36:59

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar

Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b3efa3e09bc97890937bb90545a3f39f2a2c79a4f4d27ad265e12fbd5eff6a47e1857fa26984f73b39d04136a0c3f5a4 - Fecha y Hora de Expedición : 27/02/2024 03:50:48 PM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2520

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de
Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE					SEGÚN CONTRATO				
NIT		DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR			#16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
27/02/2024		28/03/2024			JOSE LUIS DIAZ JULIO			Credito	
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
25	I-417113	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - LAMPARA FOTOCURADO		2	Und.	42.857	19%	8.143	85.714
26	I-417039	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ELECTROCARDIOGRAFO		1	Und.	50.000	19%	9.500	50.000
Total líneas o ítems: 26						SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras						DESCUENTO		0	
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE						IVA		798.319	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5						TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
						RETEFUENTE		168.067	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 27/02/2024 15:36:59

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar

Correo Electrónico ingemedicas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b3efa3e09bc97890937bb90545a3f39f2a2c79a4f4d27ad265e12fbd5eff6a47e1857fa26984f73b39d04136a0c3f5a4 --Fecha y Hora de Expedición : 27/02/2024 03:50:48 PM

Ingemedic de Colombia SAS
NIT. 900,662.580-5



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **LINA ANDREA OROZCO MOLINA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 49.718.002 en mi condición **REPRESENTANTE LEGAL de INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS** identificada con NIT 900.662.580-5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Valledupar, a los veintisiete (27) días del mes de Febrero de 2024.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Lina Orozco'.

LINA ANDREA OROZCO MOLINA

C.C. 49.718.002

CALLE 18 # 12-36 GAITAN
TELEFONO: 3103636481
ingemedicsas@hotmail.com

Certificado Bancario

Viernes, 13 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS identificado(a) con NIT 900662580, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	19714556277	2013/10/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

 **Bancolombia**

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto <input type="text" value="02"/> Actualización				4. Número de formulario 14983173162			
				 (415)7707212489984(8020) 0000014983173162			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 6 2 5 8 0		6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar		14. Buzón electrónico 2 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.							
36. Nombre comercial INGEMEDIC DE COLOMBIA				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cesar		40. Ciudad/Municipio Valledupar		0 0 1	
41. Dirección principal CL 18 12 36 BRR GAITAN							
42. Correo electrónico ingemedicas@hotmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		3 1 0 3 6 3 6 4 8 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
46. Código 3 3 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 1 0 0 1		48. Código 8 6 9 9		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 1 0 0 1	
50. Código 3 3 1 3		51. Código		52. Número establecimientos 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 02 - 19 / 22 : 46 : 30			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre OROZCO MOLINA LINA ANDREA 985. Cargo Representante legal Certificado			