**No. 1 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA**

Bogotá D.C., 30 diciembre 2023.

Coronel
**CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN**
Director Hospital Central
Bogotá D.C.

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO o FINAL _X__**

***Periodo del informe de supervisión***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | 29 DICIEMBRE 2023 | **Hasta** | 29 DE DICIEMBRE 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:**

El supervisor del contrato será el Responsable del Servicio Nutrición del Hospital Central de la Policía Nacional o quien haga sus veces, quien debe ejercer las funciones de Supervisor del contrato, el cual será nombrado por el Director del Hospital Central de la Policía Nacional, previa solicitud del Jefe del Departamento de Médico del Hospital Central de la Policía Nacional. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la Ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011, la Resolución 00090 del 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014" y Resolución 021 del 08 de marzo de 2019 "Por la cual se establecen las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional-HOCEN", y demás normas que regulen la materia.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** UNICO
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP ii:** 1

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | No. **96-8-201307-23** |
| **Objeto del Contrato** | **SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO 7)** |
| **Contratista** | **HB SUPPLIER S.A.** |
| **Representante legal** | **AICARDO BONILLA VELANDIA** |
| **Valor inicial del contrato** | **$15.120.000,00** |
| **Valor adiciones del contrato** | - |
| **Valor total del contrato** | **$15.120.000,00** |
| **Plazo de ejecución inicial** | 29 DICIEMBRE 2023 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 29 DICIEMBRE 2023 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 29 DICIEMBRE 2023 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | - |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | - |
| **Adiciones** | - |
| **Modificatorios** | - |
| **Prorrogas** | - |
| **Otros** | No aplica |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con el objeto contractual. | SI | |
| 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | |
| 3. Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SI | |
| 5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción de la Carta de Aceptación, la Garantía Única. | SI | |
| 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | |
| 7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | |
| 8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución de la Carta de Aceptación. | SI | |
| 9. El contratista debe cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan | SI | |
| 10. Así mismo debe aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobiemo nacional en el tema del COVID. | SI | |
| 11. Para la facturación de los insumos contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta. | SI | |
| 12. El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución de la carta de aceptación. | SI | |
| 13. Están a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega de los insumos. Estos costos se entenderán incorporados al valor total de la Carta de Aceptación incluyendo los impuestos | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| 14. Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen. | SI | |
| 15. En el planeamiento de las actividades el CONTRATISTA debe observar todas las disposiciones legales sobre seguridad y ejercer un control permanente de los factores que puedan afectar la salud o la vida de los trabajadores propios del contratista, según Resolución 2400 de 1979 título IV De la ropa de trabajo-equipos e insumos de protección personal. | SI | |
| 16. El CONTRATISTA debe informar al supervisor, cuando el estado de ejecución de la Carta de Aceptación se encuentre en setenta (70%) a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los insumos objeto de la presente carta de aceptación cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución de la carta de aceptación por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la Entidad. | SI | |
| 17. Si durante el tiempo de ejecución de la Carta de Aceptación surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad de la misma, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de la Carta de Aceptación, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable. | SI | |
| 18. El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. | SI | |
| 19. Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | |

NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA :
OTROSÍ No. 001 DE 2023 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 96-8-201307-23 SUSCRITO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL Y HB SUPPLIER S.A.

***A. ...*** *" Que las partes contratantes se encuentran facultadas para suscribir el presente Otrosí No. 001 de 2023 al Contrato* ***No. 96-8-201307-23,*** *toda vez que se da cumplimiento de los requisitos legales exigidos en la Ley 80 de 1993.*

***EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:***

***CLÁUSULA PRIMERA:*** *Aclarar en el* ***ANEXO No. 1 DATOS DEL CONTRATO,*** *la codificación para identificar el tipo de contrato, la cual quedará, así:*
***ANEXO No. 1***
***DATOS DEL CONTRATO***

| | |
|---|---|
| ***CONTRATO*** | ***No. 96-8-201307-23*** |

***NOTA:*** *los demás datos del anexo 1 del Contrato de Suministro* ***No. 96-8-201307-23****, que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en la presente cláusula, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones…"*

*CLÁUSULA SEGUNDA: PERFECCIONAMIENTO – El presente Otrosí No. 001 de 2023 al Contrato No. 96-8-201307-23, se entiende perfeccionado con la firma de las partes CONTRATANTES.*

*CLÁUSULA TERCERA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES – Las demás Cláusulas del Contrato de Suministro No. 96-8-201307-23, que no hayan sido objeto de aclaración en el presente documento, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.*

*CLÁUSULA CUARTA: El presente Otrosí No. 001 de 2023 al Contrato de Suministro No. 96-8-201307-23, se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II – conforme a lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015*

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:
A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (30) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando 0 días para que finalice el plazo de ejecución

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:
El Hospital Central de la Policía Nacional identificado con NIT 830067597-4 pagará al oferente el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C., de manera mensual, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- **a.** Presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, con los siguientes soportes: Factura en original, autorización de la atención.
- **b.** Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato.
- **c.** Certificación de la Auditoría de Cuentas de los servicios objeto del contrato.
- **d.** Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- **e.** Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

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 | $ 15.102.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 14.885.991,21 | 98.6% |
| Valor total facturado | $ 14.885.991,21 | 98.6% |
| Valor facturado pendiente de pago | 0 | 0 |
| Valor pagado | $ 14.885.991,21 | 98.6% |
| Valor pendiente de entrega | 0 | 0 |

Valores soportados en las siguientes facturas de venta, así:

| FACTURA DE VENTA | VALOR |
|---|---|
| HBFE5741 | $ 7.557.436,79 |
| HBFE5742 | $ 7.328.554,42 |

| | | |
|---|---|---|
| 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 _____

TENIENTE ZARET DIAZ PINZON
Supervisor de Contrato
Carrera 59 No.26-21
Teléfono: 58044001 Ext 2147
Hocen.demed@policia.gov.co
www.policia.gov.co

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 19 DICIEMBRE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: x<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No.96-8-201307-23 |
| Constancia de recibido No. | 01 |
| Contratista: | **HB SUPPLIER** |
| NIT del contratista: | 830067597 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5)** |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $15.102.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29 DICIEMBRE 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON<br>Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 19/12/2023 TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5) | $7.557.436,79 | $7.557.436,79 | | $7.557.436,79 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| HBFE5741 | 5/12/2022 | $7.557.436,79 | | $7.557.436,79 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $7.557.436,79 |

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.*

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL | SI | Se entrega factura con todos los soportes estipulados contractualmente |

**NOTA:** Se recibe los insumos con fecha menor a un año de vencimiento ya que por la rotación del mismo y las necesidades de los usuarios del Hocen serán empleados en este tiempo antes de las fechas de vencimiento.

Zaret Yesenia Diaz P

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON
Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN

SUPER

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 19 DICIEMBRE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | <table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table> |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No.96-8-201307-23 |
| Constancia de recibido No. | 01 |
| Contratista: | **HB SUPPLIER** |
| NIT del contratista: | 830067597 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5)** |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $15.102.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29 DICIEMBRE 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON<br>Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 19/12/2023 TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022 | |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5) | $7.328.554.42 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| HBFE5741 | 5/12/2022 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $7.328.554.42 |

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.*

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL | SI | Se entrega factura con todos los soportes estipulados contractualmente |

**NOTA:** Se recibe los insumos con fecha menor a un año de vencimiento ya que por la rotación del mismo y las necesidades de los usuarios del Hocen serán empleados en este tiempo antes de las fechas de vencimiento.

Zaret Yesenia Diaz P

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON
Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN

Super

HB SUPPLIER S.A.
NIT. 830.126.596-0

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No. HBFE5741

Actividad Económica 4659 Tarifa ICA 11.04 X 1.000
Factura impresa por computador (art. 617 E.T y decreto 1165/96 Art. 13)
Documento Oficial de Autorización de numeración
Facturación Electrónica Dian No. 18764049987605
DE 05/06/2023 VIGENCIA 12 MESES
Numeración habilitada No. HBFE4792 AL HBFE10000

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AGENTES RETENEDORES DE I.VA. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS- IVA

CRA. 21 A No. 172 - 17 · PBX: 678 0040 - 679 9160 - 256 8596 ·
E-MAIL: corporativo@hbsupplier.com · Bogotá D.C. - Colombia

| | |
|---|---|
| **VENDIDO A:** | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |
| **NIT:** | 830067597 |
| **FORMA DE PAGO:** | CREDITO 30 DIAS |
| **MEDIO DE PAGO:** | TRANSFERENCIA |
| **DIRECCIÓN:** | CR 59 26 21 CAN |
| **TELÉFONO:** | 2202147 **CIUDAD** BOGOTA |

| | |
|---|---|
| **Fecha Factura:** | DIA 05 / MES 12 / AÑO 2023 |
| **Hora Emision:** | 08:13:14 |
| **Fecha Vencimiento:** | DIA 04 / MES 01 / AÑO 2024 |

ORDEN DE COMPRA Y/O PEDIDO
96-8-201307-23

| CODIGO | No. Lote | DESCRIPCIÓN PRODUCTO | U. MED | CANTIDAD | PRECIO VENTA | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NCE50SE | 23F26-TB 26/05/2028 | NUTRICAIR JERINGA NE ENFIT 50 ML | 94 | 1103.0000 | 5,757.74 | 6,350,787.22 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 19
NOMBRE Cenfadas
HORA Recibi Fadu 12 17

**TOTAL ITEMS FACTURADOS:** 1 **TOTAL CANTIDADES:** 1103.0000

**OBSERVACIONES**
#$16-01-02-001;96-8-201307-23;hocen.demed-nut@policia.gov.co;#$

**Condiciones de Pago**

**SON:** SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y DOS CVS.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 6,350,787.22 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA 19% | 1,206,649.57 |
| IMPOCONSUMO 8% | 0.00 |
| RETEFUENTE | 158,769.68 |
| RETEIVA | 0.00 |
| RETEICA | 70,112.69 |
| TOTAL | 7,328,554.42 |

FAVOR GIRAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE HB SUPPLIER S.A. Y/O CONSIGNAR EN NUESTRA CUENTA CORRIENTE No. 372152482-79 BANCOLOMBIA.
FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO@HBSUPPLIER.COM, SI EL PAGO ES DIRECTO EXIJA EL RECIBO DE CAJA.
ESTA FACTURA ES UN TITULO O VALOR SEGUN LO DEFINIDO EN LOS ARTICULOS 772 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO
LA PRESENTE FACTURA DEVENGARA INTERESES DE MORA A LA MAXIMA TASA LEGAL VIGENTE DEPUES DE SU VENCIMIENTO.

| SI CANCELA ANTES DE | FECHA | % DCTO. PRONTO PAGO |
|---|---|---|
| | 04 /01 /2024 | 0 |

| | |
|---|---|
| EMISOR HB SUPPLIER S.A. | Fecha de Recibido RECIBIDO Y ACEPTADO |
| | \| Año \| Mes \| Día \| Firma y Sello |
| FIRMA DE RECIBIDO Y ACEPTACION EXPRESA DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA | |

CUFE: 9bca56dc3e409429ae9032e3b5edfcedff4ac944e70cd211960757f5a9678595d0739abd13761f7b56374e1043943be5

Líderes en Tecnología,
Primeros en Oportunidad

# CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

**HB SUPPLIER S.A,** está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar.

**HB SUPPLIER S.A,** se encuentra a paz y salvo por concepto de:

- Pensión, caja de compensación familiar y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de OCTUBRE DE 2023.
- Aportes de salud correspondientes al mes de NOVIEMBRE DE 2023.

La empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al ICBF y al Sena, así como de aportes a salud según los artículos 25 y 31 respectivamente, de la ley 1607 de diciembre de 2012.

Dada en Bogotá, a los cinco (05) días del mes de Diciembre de 2023 con destino a: **POLICIA NACIONAL – DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA,** dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2022 ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

**AICARDO BONILLA VELANDIA**
C.C. 79.557.611 de Bogotá
Representante Legal

María Nela Velandia V.

**MARIA NELA VELANDIA V.**
T.P. 33149-T
Revisora fiscal

Líderes en Tecnología,
Primeros en Oportunidad

Bogotá, Diciembre 19 de 2023

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO
Bogotá D.C

**REFERENCIA: CARTA DE HOMOLOGACION**

Respetados señores,

Garantizamos que los productos facturados y entregados corresponden técnicamente a lo ofertado y adjudicado según contrato 96-8-201307-23 y otro si No 001 de 2023

GRUPO 07 JERINGAS PARA SONDAS DE NUTRICION

| ITEM CONTRATO | DESCRIPCION | DESCRIPCION FACTURA |
|---|---|---|
| 1 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDA DE NUTRICION CON ADAPTADOR LUER DE 60 CC | CODIGO NCE50SE NUTRICAIR JERINGA NE ENFIT 50 ML |

Cordialmente;

ANGELICA GUTIERREZ P
Especialista de producto

HB Supplier S.A.
Carrera 21 A No. 172-17
Teléfono: +60-1- 6780040
corporativo@hbsupplier.com
Bogotá- Colombia- Sur América

## HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C 19 de diciembre de 2023
**Hora: 10:00** horas
**Lugar: Almacén Hospital Central**

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

Siendo las 10:00 horas del día 19 del mes Diciembre del año 2023, se reúnen en el Almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores, Teniente ZARET DÍAZ PINZÓN, Jefe del Servicio de Nutrición HOCEN, Supervisora Contrato, IT ERWIN ESTEBAN GONZÁLEZ ALDANA, Jefe almacén (E) HOCEN Montevideo, Sr. WILMER GONZÁLEZ GALLEGOS, Auxiliar bodega almacén HOCEN Montevideo y ANGELICA GUTIERREZ PINZON, Asesora Comercial Delegada de HB SUPPLIER S.A . con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201307-23 , suscrito con la firma HB SUPPLIER S.A

Contrato No. 96-8-201307-23 y Otro si No 001 de 2023

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de Diciembre de 2023
Cumplió: SI__X__ NO_____

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL GRUPOS 7**

### 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 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDA DE NUTRICION CON ADAPTADOR LUER DE 60 CC | 1103 | 23D25-TB | $ 5.757,74 | $ 6.350.787,22 |
| SUBTOTAL | | | | | $ 6.350.787,22 |
| IVA | | | | | $ 1.206.649,57 |
| TOTAL | | | | | $ 7.557.436,79 |

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.**

**CTO.** 96-8-201307-23 y Otro si No 001 de 2023 **HB SUPPLIER S.A** **FACT. HBFE5741**

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| TTE | ZARET DÍAZ PINZÓN | SERVICIO DE NUTRICION HOCEN | JEFE DEL SERVICIO DE NUTRICION HOCEN, SUPERVISORA DEL CONTRATO | |
| IT | ERWIN ESTEBAN GONZÁLEZ ALDANA | ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | JEFE ALMACEN (E) HOCEN MONTEVIDEO | |
| SR | WILMER GONZALEZ GALLEGOS | ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | AUXILIAR BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | |
| SRA | ANGELICA GUTIERREZ PINZON | HB SUPPLIER S.A | ASESORA COMERCIAL DELEGADA | |

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 | | | | | | | | | | | |
| 18/12/2023 | | X | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDA DE NUTRICION CON ADAPTADOR LUER DE 60 CC | NCESOSE NUTRICAIR JERINGA NE ENFIT 50 ML | 23D25-TB | 2020DM-0021001 | IIA | 1.103 | 25/03/2028 | HB SUPPLIER S.A | NBFE5741 | 06-8-201307-23 y otro Si No 001 de 2023 | ANGELICA GUTIERREZ PINZON |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE TENIENTE ZARET DIAZ PINZON
C.C. 1052380608 DE: Jefe Oficina Dir P

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 19 DICIEMBRE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: x<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No.96-8-201307-23 |
| Constancia de recibido No. | 02 |
| Contratista: | **HB SUPPLIER** |
| NIT del contratista: | 830067597 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5)** |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $15.102.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29 DICIEMBRE 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON<br>Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 19/12/2023 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5) | $7.328.554.42 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| HBFE5742 | 5/12/2022 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $7.328.554.42 |

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.*

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No__ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL | SI | Se entrega factura con todos los soportes estipulados contractualmente. |

**NOTA:** Se recibe los insumos con fecha menor a un año de vencimiento ya que por la rotación del mismo y las necesidades de los usuarios del Hocen serán empleados en este tiempo antes de las fechas de vencimiento.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**ZARETYESENIA DIAZ PINZON**
**Responsable Servicio de Nutricion**

HOCEN
CENTRAL DE CUENTAS
20 DIC 2023
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

SUPER

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 19 DICIEMBRE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: x<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No.96-8-201307-23 |
| Constancia de recibido No. | 02 |
| Contratista: | **HB SUPPLIER** |
| NIT del contratista: | 830067597 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5)** |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $15.102.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29 DICIEMBRE 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON<br>Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 19/12/2023 | | | | | | |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022 | Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
| | HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5) | $7.328.554.42 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |
| Acta de recepción de bienes | N/A | | | | | | |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| HBFE5742 | 5/12/2022 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $7.328.554.42 |

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.*

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL | SI | Se entrega factura con todos los soportes estipulados contractualmente. |

**NOTA:** Se recibe los insumos con fecha menor a un año de vencimiento ya que por la rotación del mismo y las necesidades de los usuarios del Hocen serán empleados en este tiempo antes de las fechas de vencimiento.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**ZARETYESENIA DIAZ PINZON**
**Responsable Servicio de Nutricion**

SUPPLY

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## No. HBFE5742

Actividad Económica 4659 Tarifa ICA 11.04 X 1.000
Factura impresa por computador (art. 617 E.T y decreto 1165/96 Art. 13)
Documento Oficial de Autorización de numeración
Facturación Electrónica Dian No. 18764049987605
DE 05/06/2023 VIGENCIA 12 MESES
Numeración habilitada No. HBFE4792 AL HBFE10000


HB SUPPLIER S.A.
NIT. 830.126.596-0
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AGENTES RETENEDORES DE I.VA. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS- IVA
CRA. 21 A No. 172 - 17 · PBX: 678 0040 - 679 9160 - 256 8596 ·
E-MAIL: corporativo@hbsupplier.com · Bogotá D.C. - Colombia


| | |
|---|---|
| **VENDIDO A:** | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL |
| **NIT:** | 830067597 |
| **FORMA DE PAGO:** | CREDITO 30 DIAS |
| **MEDIO DE PAGO:** | TRANSFERENCIA |
| **DIRECCIÓN:** | CR 59 26 21 CAN |
| **TELÉFONO:** | 2202147 **CIUDAD** BOGOTA |

| | |
|---|---|
| **Fecha Factura:** | DIA 05 / MES 12 / AÑO 2023 |
| **Hora Emision:** | 08:35:32 |
| **Fecha Vencimiento:** | DIA 04 / MES 01 / AÑO 2024 |

ORDEN DE COMPRA Y/O PEDIDO
96-8-201307-23

| CODIGO | No. Lote | DESCRIPCIÓN PRODUCTO | U. MED | CANTIDAD | PRECIO VENTA | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NCE50SE | 23D25-TB 25/03/2028 | NUTRICAIR JERINGA NE ENFIT 50 ML | 94 | 1103.0000 | 5,757.74 | 6,350,787.22 |

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 19
NOMBRE
HORA Pedir factura 12:10

**TOTAL ITEMS FACTURADOS:** 1 **TOTAL CANTIDADES:** 1103.0000

**OBSERVACIONES**
#$16-01-02-001;96-8-201307-23;hocen.demed-nut@policia.gov.co;#$

**Condiciones de Pago**

**SON:** SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CUARENTA Y DOS CVS.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 6,350,787.22 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| IVA 19% | 1,206,649.57 |
| IMPOCONSUMO 8% | 0.00 |
| RETEFUENTE | 158,769.68 |
| RETEIVA | 0.00 |
| RETEICA | 70,112.69 |
| TOTAL | 7,328,554.42 |

FAVOR GIRAR CHEQUE CON SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE HB SUPPLIER S.A. Y/O CONSIGNAR EN NUESTRA CUENTA CORRIENTE No. 372152482-79 BANCOLOMBIA.
FAVOR ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO@HBSUPPLIER.COM, SI EL PAGO ES DIRECTO EXIJA EL RECIBO DE CAJA.
ESTA FACTURA ES UN TITULO O VALOR SEGUN LO DEFINIDO EN LOS ARTICULOS 772 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO
LA PRESENTE FACTURA DEVENGARA INTERESES DE MORA A LA MAXIMA TASA LEGAL VIGENTE DEPUES DE SU VENCIMIENTO.

| SI CANCELA ANTES DE | FECHA | % DCTO. PRONTO PAGO |
|---|---|---|
| | 04 /01 /2024 | 0 |

| | |
|---|---|
| EMISOR HB SUPPLIER S.A. | Fecha de Recibido [Año] [Mes] [Día] RECIBIDO Y ACEPTADO Firma y Sello |

FIRMA DE RECIBIDO Y ACEPTACION EXPRESA DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA

CUFE: deba46d2bb9000584ac8825a87a1df22122a3e494fc97581d51bb27a91402efed51b94aa872cf099fdf0fca03b928853




Software NOVASOFT S.A.S. NIT 800028326-1 Software NOVASOFT Proveedor Tecnológico FACTURE SAS NIT 900399741-7

Líderes en Tecnología,
Primeros en Oportunidad

# CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

**HB SUPPLIER S.A,** está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a cajas de compensación familiar.

**HB SUPPLIER S.A,** se encuentra a paz y salvo por concepto de:

- Pensión, caja de compensación familiar y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de OCTUBRE DE 2023.
- Aportes de salud correspondientes al mes de NOVIEMBRE DE 2023.

La empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al ICBF y al Sena, así como de aportes a salud según los artículos 25 y 31 respectivamente, de la ley 1607 de diciembre de 2012.

Dada en Bogotá, a los cinco (05) días del mes de Diciembre de 2023 con destino a: **POLICIA NACIONAL – DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA,** dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2022 ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

**AICARDO BONILLA VELANDIA**
C.C. 79.557.611 de Bogotá
Representante Legal

María Nela Velandia V.

**MARIA NELA VELANDIA V.**
T.P. 33149-T
Revisora fiscal

## HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

**Recepción de bienes No.**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá D.C 19 de diciembre de 2023
**Hora: 10:00** horas
**Lugar: Almacén Hospital Central**

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

Siendo las 10:00 horas del día 19 del mes Diciembre del año 2023, se reúnen en el Almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores, Teniente ZARET DÍAZ PINZÓN, Jefe del Servicio de Nutrición HOCEN, Supervisora Contrato, IT ERWIN ESTEBAN GONZÁLEZ ALDANA, Jefe almacén (E) HOCEN Montevideo, Sr. WILMER GONZÁLEZ GALLEGOS, Auxiliar bodega almacén HOCEN Montevideo y ANGELICA GUTIERREZ PINZON, Asesora Comercial Delegada de HB SUPPLIER S.A . con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201307-23 , suscrito con la firma HB SUPPLIER S.A

Contrato No. 96-8-201307-23 y Otro si No 001 de 2023

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 de Diciembre de 2023
Cumplió: SI__X__ NO_____

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL GRUPOS 7**

### 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 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDA DE NUTRICION CON ADAPTADOR LUER DE 60 CC | 1103 | 23D25-TB | $ 5.757,74 | $ 6.350.787,22 |
| SUBTOTAL | | | | | $ 6.350.787,22 |
| IVA | | | | | $ 1.206.649,57 |
| TOTAL | | | | | $ 7.557.436,79 |

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.**

**CTO.** 96-8-201307-23 y Otro si No 001 de 2023 **HB SUPPLIER S.A** **FACT. HBFE5742**

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| TTE | ZARET DÍAZ PINZÓN | SERVICIO DE NUTRICION HOCEN | JEFE DEL SERVICIO DE NUTRICION HOCEN, SUPERVISORA DEL CONTRATO | |
| IT | ERWIN ESTEBAN GONZÁLEZ ALDANA | ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | JEFE ALMACEN (E) HOCEN MONTEVIDEO | |
| SR | WILMER GONZALEZ GALLEGOS | ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | AUXILIAR BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO | |
| SRA | ANGELICA GUTIERREZ PINZON | HB SUPPLIER S.A | ASESORA COMERCIAL DELEGADA | |

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 | | | | | | | | | | | |
| 19/12/2023 | | X | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDA DE NUTRICION CON ADAPTADOR LUER DE 60 CC | NCE50SE NUTRICAIR JERINGA NE ENFIT 50 ML | 23025-TB | 2020DM-0021001 | IIA | 1.100 | 25/03/2028 | RB SUPPLIER S.A | NEFE5742 | 96-8-201307-23 y otro SI No 001 de 2023 | ANGELICA GUTIERREZ PINZON |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE TENIENTE ZARET DIAZ PINZON
CC. 1057546408 DE: Coordi Bajonia

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:05/12/2023

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830126596 | HB SUPPLIER S.A. |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 21A 172 17 Teléfonos: 6780040

Dirección electrónica: corporativo@hbsupplier.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 27/08/2003

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 27/08/2003 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 5629 - Actividades de otros servicios de comidas

Actividad 3: 2023 - Fabricación de jabones y detergentes, preparados para limpiar y pulir; perfumes y preparados de tocador

Actividad 4: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 13/09/2019 | C.C. | 51859297 | MARIA NELA VELANDIA VELANDIA | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 08/03/2019 | C.C. | 79557611 | AICARDO BONILLA VELANDIA | 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

DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

# 52 - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

**Nit: 830067597**

**Movimientos de Almacén**

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
22/03/2024 10:45:45
GONZALEZ ALDANA ERWIN E

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| do | SDA - SALIDA DESPACHOS AMBULATORIOS | | | Area Resp | 09050208 - SOPORTE NUTRICIONAL HOCEN | | |
| mero | 260 | Fecha | 22/03/2024 | Solicitante | 51914591 - SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | | |
| nacén | 1 - ALMACEN GENERAL HOSPITAL CENTRAL | | | TpMy Contab | 45 - SALIDAS | Estado | SALIDAS DE ALMACEN |
| yecto | - | | | | | | |

DEGA: 1 - BODEGA GENERAL HOSPITAL CENTRAL

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 1 - MEDICAMENTOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47654 | ALMIDON DE MAIZ MODIFICADO | | 24 | | UNIDAD | 1 | 54,172.96 | 1,300,151.04 | 1,300,151.04 |
| 48469 | FORMULA MATERNIZADA 20-24CAL LIQUIDO LISTO PARA USAR | | 384 | | UNIDAD | 1 | 2,172.00 | 834,048.00 | 834,048.00 |
| 48025 | FORMULA MATERNIZADA DE INICIO LATA X 400 G | | 10 | | LATA | 1 | 28,000.00 | 280,000.00 | 280,000.00 |

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 4 - ELEMENTOS ORTOPEDICOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15502 | BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL/GASTROLISIS X 500 CC | | 300 | | UNIDAD | 1 | 15,937.00 | 4,781,100.00 | 4,781,100.00 |

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50763 | CONECTOR DE DOS PUERTOS PARA SONDA DE GASTROSTOMIA | | 300 | | UNIDAD | 1 | 16,866.00 | 5,059,800.00 | 5,059,800.00 |
| 53148 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDAS DE NUTRICION MINIMO DE 60 CC | | 50 | | UNIDAD | 1 | 5,528.42 | 276,421.00 | 276,421.00 |

| | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTALES TIPO | | | | | | 12,531,520.04 | 12,531,520.04 | 0.00 |
| TOTALES | | | | | | 12,531,520.04 | 12,531,520.04 | 0.00 |

servaciones

MENTOS ENTREGADOS AL SERVICIO

DIFICACIÓN CONTABLE

Co Gr 921 TpCo Esp 473 MOVIMIENTO SALIDAS DE ALMACEN UNIDADES Nro. 2369 Periodo 202403 Fecha 22/03/2024

| Mayor | Descripción | Area | Ceco | Nit | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151403001 | Medicamentos | | | 11003001 | MEDICAMENTOS | | 2,414,199.04 |
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003004 | ELEMENTOS ORTOPEDICOS | | 4,781,100.00 |
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003007 | INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS | | 5,336,221.00 |
| 734901 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 4,781,100.00 | |
| 735501 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 2,414,199.04 | |
| 738701 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 5,336,221.00 | |
| | | | | | Totales | 12,531,520.04 | 12,531,520.04 |

DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

# 52 - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

**Nit: 830067597**

## Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
04/03/2024 10:54:42
GONZALEZ ALDANA ERWIN E

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tpdo | SDA - SALIDA DESPACHOS AMBULATORIOS | | | Area Resp | 09050206 - NUTRICION HOCEN | | |
| Número | 175 | Fecha | 04/03/2024 | Solicitante | 51914591 - SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | | |
| Almacén | 1 - ALMACEN GENERAL HOSPITAL CENTRAL | | | TpMy Contab | 45 - SALIDAS | Estado | SALIDAS DE ALMACEN |
| Proyecto | - | | | | | | |

**BODEGA:** 1 - BODEGA GENERAL HOSPITAL CENTRAL

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 11 - VIVERES, RANCHO Y LICORES | 2 - RANCHO |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31779 | LECHE EN POLVO | | 2 | | UNIDAD | 1 | 20,000.00 | 40,000.00 | 40,000.00 |

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 1 - MEDICAMENTOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 48469 | FORMULA MATERNIZADA 20-24CAL LIQUIDO LISTO PARA USAR | | 288 | | UNIDAD | 1 | 2,172.00 | 625,536.00 | 625,536.00 |
| 48025 | FORMULA MATERNIZADA DE INICIO LATA X 400 G | | 1 | | LATA | 1 | 28,000.00 | 28,000.00 | 28,000.00 |

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 4 - ELEMENTOS ORTOPEDICOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15502 | BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL/GASTROLISIS X 500 CC | | 600 | | UNIDAD | 1 | 15,937.00 | 9,562,200.00 | 9,562,200.00 |

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50763 | CONECTOR DE DOS PUERTOS PARA SONDA DE GASTROSTOMIA | | 300 | | UNIDAD | 1 | 14,961.00 | 4,488,300.00 | 4,488,300.00 |
| 53148 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDAS DE NUTRICION MINIMO DE 60 CC | | 50 | | UNIDAD | 1 | 5,528.42 | 276,421.00 | 276,421.00 |
| 53593 | TUBO PARA GASTROSTOMIA 14 FR. | | 3 | | UNIDAD | 1 | 619,339.00 | 1,858,017.00 | 1,858,017.00 |
| 53595 | TUBO PARA GASTROSTOMIA 24 FR. | | 3 | | UNIDAD | 1 | 619,339.00 | 1,858,017.00 | 1,858,017.00 |

| TOTALES TIPO | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 18,736,491.00 | 18,736,491.00 | 0.00 |

| TOTALES | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 18,736,491.00 | 18,736,491.00 | 0.00 |

**Observaciones**

EMENTOS ENTREGADOS AL SERVICIO

DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

# 52 - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## Nit: 830067597

## Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
04/03/2024 10:54:42
GONZALEZ ALDANA ERWIN E

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tpdo | SDA - SALIDA DESPACHOS AMBULATORIOS | | | Area Resp | 09050206 - NUTRICION HOCEN | | |
| Número | 175 | Fecha | 04/03/2024 | Solicitante | 51914591 - SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | | |
| Almacén | 1 - ALMACEN GENERAL HOSPITAL CENTRAL | | | TpMy Contab | 45 - SALIDAS | Estado | SALIDAS DE ALMACEN |
| Proyecto | - | | | | | | |

**ODIFICACIÓN CONTABLE**

**pCo Gr** 921 **TpCo Esp** 473 MOVIMIENTO SALIDAS DE ALMACEN UNIDADES **Nro.** 1660 **Periodo** 202403 **Fecha** 04/03/2024

| Mayor | Descripción | Area | Ceco | Nit | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151403001 | Medicamentos | | | 11003001 | MEDICAMENTOS | | 653,536.00 |
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003004 | ELEMENTOS ORTOPEDICOS | | 9,562,200.00 |
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003007 | INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS | | 8,480,755.00 |
| 151408001 | Víveres y rancho | | | 11011002 | RANCHO | | 40,000.00 |
| 589723004 | Servicios de salud | | | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 40,000.00 | |
| 734901 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 9,562,200.00 | |
| 735501 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 653,536.00 | |
| 738701 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 8,480,755.00 | |
| | | | | | Totales | 18,736,491.00 | 18,736,491.00 |

Responsable

IRMA
EPENDENCIA MY. USMA REYES GUILLERMO
JEFE LOGISTICO Y FINAN HOCEN

FIRMA
NOMBRE SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA
C.C. 51914591

Elaborado por

FIRMA
NOMBRE GONZALEZ ALDANA ERWIN ESTEBAN

DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

# 52 - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
## Nit: 830067597
## Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
17/03/2024 09:51:18
GONZALEZ ALDANA ERWIN E

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tpdo | SDA - SALIDA DESPACHOS AMBULATORIOS | | | Area Resp | 09050206 - NUTRICION HOCEN | | |
| Número | 243 | Fecha | 17/03/2024 | Solicitante | 51914591 - SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | | |
| Almacén | 1 - ALMACEN GENERAL HOSPITAL CENTRAL | | | TpMy Contab | 45 - SALIDAS | Estado | SALIDAS DE ALMACEN |
| Proyecto | - | | | | | | |

**BODEGA:** 1 - BODEGA GENERAL HOSPITAL CENTRAL

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53148 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDAS DE NUTRICION MINIMO DE 60 CC | | 50 | | UNIDAD | 1 | 5,528.43 | 276,421.50 | 276,421.50 |

| | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTALES TIPO | | | | | | 276,421.50 | 276,421.50 | 0.00 |
| TOTALES | | | | | | 276,421.50 | 276,421.50 | 0.00 |

**Observaciones**

ELEMENTOS ENTREGADOS AL HOSPITAL

**MODIFICACIÓN CONTABLE**

**TpCo Gr** 921 **TpCo Esp** 473 MOVIMIENTO SALIDAS DE ALMACEN UNIDADES **Nro.** 2220 **Periodo** 202403 **Fecha** 17/03/2024

| Mayor | Descripción | Area | Ceco | Nit | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003007 | INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS | | 276,421.50 |
| 738701 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 276,421.50 | |
| | | | | | Totales | 276,421.50 | 276,421.50 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA | | Responsable | Elaborado por |
| DEPENDENCIA | MY. USMA REYES GUILLERMO<br>JEFE LOGISTICO Y FINAN HOCEN | FIRMA<br>NOMBRE SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA<br>C.C. 51914591 | FIRMA<br>NOMBRE GONZALEZ ALDANA ERWIN ESTEBAN |

DIRECCION DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL

# 52 - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
## Nit: 830067597
## Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
02/04/2024 15:05:00
GONZALEZ ALDANA ERWIN E

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tpdo | SDA - SALIDA DESPACHOS AMBULATORIOS | | | Area Resp | 09050206 - NUTRICION HOCEN | | |
| Número | 292 | Fecha | 02/04/2024 | Solicitante | 51914591 - SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | | |
| Almacén | 1 - ALMACEN GENERAL HOSPITAL CENTRAL | | | TpMy Contab | 45 - SALIDAS | Estado | SALIDAS DE ALMACEN |
| Proyecto | - | | | | | | |

**ODEGA:** 1 - BODEGA GENERAL HOSPITAL CENTRAL

| Tipo | Grupo | Subgrupo |
|---|---|---|
| 11 - CONSUMO SIN CONTROL | 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | 7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS |

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53152 | EXTENSIONES DE GASTROSTOMIA | | 30 | | UNIDAD | 1 | 98,576.37 | 2,957,291.10 | 2,957,291.10 |
| 53148 | JERINGA DE IRRIGACION PARA SONDAS DE NUTRICION MINIMO DE 60 CC | | 156 | | UNIDAD | 1 | 5,528.43 | 862,435.08 | 862,435.08 |
| 53150 | SONDA PARA NUTRICION ENTERAL NO. 6 Y 8 CON PUNTA PEDIATRICA | | 20 | | UNIDAD | 1 | 133,500.00 | 2,670,000.00 | 2,670,000.00 |
| 53595 | TUBO PARA GASTROSTOMIA 24 FR. | | 1 | | UNIDAD | 1 | 619,338.98 | 619,338.98 | 619,338.98 |
| 27760 | TUBO PARA GASTROTOMIA CAL 20 FR BALON 5C.C. | | 4 | | UNIDAD | 1 | 619,339.00 | 2,477,356.00 | 2,477,356.00 |

| | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTALES TIPO | | | | | | 9,586,421.16 | 9,586,421.16 | 0.00 |
| TOTALES | | | | | | 9,586,421.16 | 9,586,421.16 | 0.00 |

**bservaciones**

EMENTOS ENTREGADOS AL SERVICIO

**ODIFICACIÓN CONTABLE**

**pCo Gr** 921 **TpCo Esp** 473 MOVIMIENTO SALIDAS DE ALMACEN UNIDADES **Nro.** 2551 **Periodo** 202404 **Fecha** 02/04/2024

| Mayor | Descripción | Area | Ceco | Nit | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003007 | INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS | | 9,586,421.16 |
| 738701 | Materiales | | 12415160 | 51914591 | SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA | 9,586,421.16 | |
| | | | | | Totales | 9,586,421.16 | 9,586,421.16 |

RMA
EPENDENCIA MY. USMA REYES GUILLERMO
JEFE LOGISTICO Y FINAN HOCEN

Responsable
FIRMA
NOMBRE SALAMANCA RODRIGUEZ LILIA ADRIANA
C.C. 51914591

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE GONZALEZ ALDANA ERWIN ESTEBAN

## ANEXO No. 1
## DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | No. **96-7-201307-23** |
| **CONTRATANTE** | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL |
| **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO** | Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 74.370.422 de Duitama |
| **CARGO** | Director del Hospital Central de la Policía Nacional |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | Resolución No. 2562 del 05 de julio de 2023 del Ministerio de Defensa Nacional. |
| **RESOLUCION DE DELEGACION** | Resolución No. 2115 del 23 de junio de 2023 de la Dirección General de la Policía Nacional. |
| **CONTRATISTA** | NOMBRE: **HB SUPPLIER S.A.**<br>NIT: **830126596-0**<br>REPRESENTANTE LEGAL: **AICARDO BONILLA VELANDIA**<br>DOC. IDENTIDAD: **C.C. 79557611**<br>*CIUDAD NOTIFICACIÓN:* **Bogotá - *Cundinamarca***<br>DIRECCIÓN: **Carrera 21 A NO. 172-17**<br>TELÉFONO: **(601)6780040**<br>E-MAIL: CORPORATIVO@HBSUPPLIER.COM |
| **NOTIFICACIONES** | EL CONTRATISTA acepta de manera voluntaria recibir todo tipo de notificaciones personales que surjan en el desarrollo del presente contrato, tanto en la etapa contractual como pos contractual al E-MAIL relacionado en datos del CONTRATISTA, de conformidad con los términos de los artículos 67 y 69 de la Ley 1437 de 2011 *"Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo"* |
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del proceso de **CONTRATACIÓN SELECCIÓN ABREVIADA - SUBASTA INVERSA PN HOCEN SA 029 2023** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | El supervisor del contrato será el Responsable del Servicio Nutrición del Hospital Central de la Policía Nacional o quien haga sus veces, quien debe ejercer las funciones de Supervisor del contrato, el cual será nombrado por el Director del Hospital Central de la Policía Nacional, previa solicitud del Jefe del Departamento de Médico del Hospital Central de la Policía Nacional. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la Ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011, la Resolución 00090 del 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014"* y Resolución 021 del 08 de marzo de 2019 "Por la cual se establecen las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional-HOCEN", y demás normas que reguien la materia. |
| **CLÁUSULA PRIMERA OBJETO** | El objeto del presente contrato es el **SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPO 7)** |
| **CLÁUSULA TERCERA VALOR** | El valor total del contrato asciende a la suma de **QUINCE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($15.120.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** de los cuales para la vigencia **2023** son |

Anne Burdick

| | |
|---|---|
| | **QUINCE MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS ($15.120.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, los valores unitarios y presupuesto se muestran en el Anexo 2. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS EXIGIDAS - VALOR**, del presente contrato. |
| **CLÁUSULA CUARTA FORMA DE PAGO** | El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, en la ciudad de Bogotá, D. C., en pagos mensuales, una vez entregados los elementos, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para los pagos respectivos, previa presentación de los siguientes documentos:<br><br>**a**. Factura electrónica de los elementos insumos y/o reactivos.<br>**b**. Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato.<br>**c**. Copia del RIT (Registro de Información Tributaria), la cual debe ser allegada únicamente para el primer pago.<br>**d**. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.<br>. Alta de almacén<br><br>**FACTURACION ELECTRONICA**<br><br>Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "*Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal*" en el Artículo 3. – punto 2 - parágrafo 1, que a la letra dice:<br><br>"*El obligado a facturar electrónicamente debe entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...*", las unidades de la Dirección de Sanidad, deben verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.<br><br>La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deben entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.<br><br>**PROCESO DE RECEPCIÓN DE FACTURAS**<br><br>- Contratista o proveedor (emisor).<br><br>7. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.<br><br>2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo. |

Anne Burdick

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 19 DICIEMBRE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: x<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No.96-8-201307-23 |
| Constancia de recibido No. | 01 |
| Contratista: | **HB SUPPLIER** |
| NIT del contratista: | 830067597 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5)** |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $15.102.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29 DICIEMBRE 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON<br>Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 19/12/2023 TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5) | $7.328.554.42 | $7.328.554.42 $7.557.436,79 | | $7.328.554.42 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| HBFE5741 | 5/12/2022 | $7.328.554.42 | | $7.328.554.42 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $7.328.554.42 |

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.*

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL** | SI | Se entrega factura con todos los soportes estipulados contractualmente |

**NOTA:** Se recibe los insumos con fecha menor a un año de vencimiento ya que por la rotación del mismo y las necesidades de los usuarios del Hocen serán empleados en este tiempo antes de las fechas de vencimiento.

HOCEN
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
SECCIÓN CONTABILIDAD
20 DIC 2023
RECIBIDO

Zaret Yesenia Diaz P

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON
Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá, D.C 19 DICIEMBRE 2023 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: x<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | No.96-8-201307-23 |
| Constancia de recibido No. | 02 |
| Contratista: | **HB SUPPLIER** |
| NIT del contratista: | 830067597 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5)** |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $15.102.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 29 DICIEMBRE 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Hospital Central Policía Nacional |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | TENIENTE ZARET YESENIA DIAZ PINZON<br>Responsable del Servicio de Nutrición y Dietética - HOCEN |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 19/12/2023 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2022

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ( GRUPO 5) | $7.557.436,79 | $7.557.436,79 | | $7.557.436,79 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| HBFE5742 | 5/12/2022 | $7.557.436,79 | | $7.557.436,79 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $7.557.436,79 |

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.*

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si X No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL | SI | Se entrega factura con todos los soportes estipulados contractualmente. |

**NOTA:** Se recibe los insumos con fecha menor a un año de vencimiento ya que por la rotación del mismo y las necesidades de los usuarios del Hocen serán empleados en este tiempo antes de las fechas de vencimiento.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

Zaret Yesenia Diaz P

**ZARETYESENIA DIAZ PINZON**
**Responsable Servicio de Nutricion**

S-2023-076980-DISAN

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
AREA ADMINISTRATIVA HOCEN
GRUPO CONTRATOS HOCEN

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

AREAD-GUCON - 3.1

Bogotá D.C., 23 de noviembre de 2023

Señora teniente
ZARET YESENIA DIAZ PINZON
Responsable Servicio de Nutrición HOCEN
KR 59 26 21
Bogotá D.C.

Asunto: notificación supervisor contrato 96-8-201307-23

De manera atenta me permito informar, que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del proceso de contratación que tiene por objeto el **"SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 7)"**, se encuentran surtidos en su totalidad, por lo cual se dio inicio a la ejecución del contrato de la referencia, y ha sido designada como **SUPERVISORA** del mismo, por tanto debe consultar el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II,

mismo, por tanto debe consultar el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II, con el fin que se realice la publicación de los informes de supervisión en dicha plataforma e igualmente se alleguen al grupo de contratos del Hospital Central dentro de los **CINCO (5) PRIMEROS DÍAS HÁBILES DE CADA MES**, así como los demás tramites a que haya lugar, de conformidad con los siguientes datos:

| DATOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| Número de Contrato: | **96-8-201307-23** |
| Contratista: | **HB SUPPLIER S.A.** |
| Plazo de ejecución: | **29 de diciembre de 2023** |
| Presupuesto Vigencia 2023: | **$15.120.000,00** |

Por lo anterior como supervisora debe dar cumplimiento a lo previsto en los artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 y la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 Por la cual se actualiza, *"modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 3049 de 2014"*, respecto de las funciones que como supervisor deberá ejercer siendo estas de carácter administrativo, técnico, financiero y legal, encaminadas a verificar el cumplimiento de los compromisos contractuales y la satisfacción de los intereses estatales, así mismo deberá dar cumplimiento a la guía *"GESTION CONTRACTUAL"* expedida por la Agencia Colombia Compra Eficiente con el ánimo de adelantar a través del SECOP II los tramites que en esta se determina.

En caso de ser relevada del cargo, se debe informar a la persona que reciba el mismo, todo lo relacionado con el contrato en mención e informar las funciones y responsabilidades como supervisor.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Juan Pablo Blanco Sierra
Grado: Teniente Coronel
Cargo: Director (A) Hospital Central
Cédula: 79949470
Dependencia: Area Administrativa Hocen
Unidad: Direccion De Sanidad
Correo: juan.blanco@correo.policia.gov.co
24/11/2023 7:00:38 a. m.

[redacted]

Burdick